

Anno XXXVIII

REPUBBLICA ITALIANA

N. 92 Speciale
Sanità



BOLLETTINO UFFICIALE

REGIONE ABRUZZO

L'AQUILA, 7 NOVEMBRE 2007

PALAZZO CENTI



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

DELIBERAZIONE 7.09.2007, N. 880:

Revoca della D.G.R. 675 del 19.06.2006 e approvazione del Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per le Prestazioni Ambulatorie Sanitarie.

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 – Palazzo Farinose-Branconi – Piazza S.Silvestro - 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);
- in formato elettronico tramite email all'indirizzo bura@regione.abruzzo.it

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. - **Palazzo Farinose-Branconi – Piazza San Silvestro - 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 07.09.2007, n. 880:

Revoca della D.G.R. 675 del 19.06.2006 e approvazione del Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per le Prestazioni Ambulatorie Sanitarie.

 PARTE I

 LEGGI, REGOLAMENTI ED
 ATTI DELLA REGIONE

 ATTI

 DELIBERAZIONI DELLA
 GIUNTA REGIONALE

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 07.09.2007, n. 880:

Revoca della D.G.R. 675 del 19.06.2006 e approvazione del Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per le Prestazioni Ambulatorie Sanitarie.

LA GIUNTA REGIONALE

Premesso che l'art. 8 commi 5 e 7 del D.Lgs. 502/1992, siccome modificato ed integrato, prevede tra l'altro:

- che le Aziende Sanitarie Locali assicurino ai cittadini le prestazioni specialistiche ambulatoriali di diagnostica strumentale e di laboratorio contemplate dai livelli di assistenza secondo gli indirizzi della programmazione, avvalendosi dei propri servizi, delle Aziende ospedaliere, delle istituzioni sanitarie pubbliche e private e di professionisti;
- che le Regioni adottino i provvedimenti necessari ad instaurare i rapporti tra Aziende ed erogatori delle prestazioni, ivi compresa la determinazione del regime tariffario delle prestazioni:

Considerato che in attuazione della Legge 28.12.1995 n. 549, con D.M. 22.07.1996, pubblicato in G.U. n. 216 del 14.09.1996, sono state individuate le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica

strumentale e di laboratorio erogabili nel Servizio Sanitario Nazionale e le relative tariffe massime;

Vista la D.G.R. n. 565 dell'11.03.1998, con la quale è stata disposta l'applicazione del nomenclatore tariffario nazionale di cui al D.M. 22.0.1996, quale nomenclatore regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, di diagnostica strumentale e di laboratorio, da applicare sino all'adozione di un autonomo tariffario regionale;

Rilevato che con D.G.R. n. 1415 dell'8.11.2000 è stata approvata la realizzazione del "Sistema Portale della Sanità della Regione Abruzzo", con la finalità di introdurre l'uso della tecnologia informatica nella gestione della Sanità, assicurando tra l'altro:

- Il rispetto di direttive ministeriali e l'aderenza a standard e disposizioni A.I.P.A.;
- la creazione di una rete gestionale e informativa specifica;
- la semplificazione dei rapporti con l'utenza;
- integrazione con il sistema informativo regionale.

Dato atto che tra le funzioni connesse all'attivazione e gestione del Portale è compresa la identificazione univoca delle prestazioni sanitarie erogabili in ambito regionale, ivi comprese quelle di specialistica ambulatoriale, stante:

- l'esistenza di codici identificativi differenziati per ciascuna Azienda;
- la disomogeneità di descrizione breve delle prestazioni;
- la necessità di specificazione di alcune delle prestazioni indicate nel tariffario regionale con descrizione generica e omnicomprensiva.

Considerato che con Determinazione Dirigenziale n. DG5/157 del 9.10.2003 è stata istituita una Commissione Permanente, con lo specifico compito di studiare proposte di modifica, integrazione ed adattamento di una tabella unica di prestazioni da inserire nel Portale della Sanità della Regione Abruzzo; tale Commissione, presieduta dal Dirigente del Servizio Assistenza Distrettuale - Attività Sanitarie Territoriali è stata composta con la rappresentanza di Esperti designati dalle Aziende Sanitarie Locali;

Vista la D.G.R. 675 del 19.06.2006, con la quale è stato approvato il Nomenclatore tariffario Regionale, così come predisposto dalla suddetta Commissione Permanente;

Vista la D.G.R. n. 224 del 13.03.2007 di approvazione del "Piano di Rientro - Sistema Sanitario Regionale 2007-2009" il quale, alla pag. 11, prevede che la Regione Abruzzo si impegna, tra l'altro, ad adottare una deliberazione di recepimento del D.M. 12.09.2006 sulle tariffe "a modifica delle deliberazioni precedentemente approvate in materia";

Vista la conseguente Deliberazione G.R. n. 485 del 25.05.2007, con la quale la Giunta Regionale ha ritenuto di dover ricondurre tutte le tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale a quelle massime previste dal D.M. 22 luglio 1996, revocando di conseguenza tutte le Deliberazioni di G.R. che nel corso degli anni avevano apportato variazioni (aumento agli importi indicati nello stesso Decreto Ministeriale);

Rilevato che tra le altre è stata revocata, solo in parte, la citata D.G.R. 675/06, per cui si rende necessario revocare detta D.G.R. ed il N.T.R. ad essa allegato, approvando contestualmente un nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale, opportunamente modificato, così come stabilito dalla stessa D.G.R. 485/07;

Rilevato che la ripetuta Commissione Permanente ha nuovamente proceduto

all'identificazione univoca delle prestazioni di assistenza ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio, individuando per ciascuna un codice regionale e riconducendo ad essa tutte le diverse classificazioni fino ad oggi adottate dalle singole Aziende:

- che tale operazione è stata condotta sulla base del Nomenclatore Tariffario Nazionale e delle tariffe ivi previste;
- che per alcune prestazioni, restando inalterata la tariffa massima stabilita dal D.M. 22.07.1996 si è resa necessaria la scomposizione in sottocategorie tali da descrivere le operazioni ad esse riconducibili con maggiore dettaglio, stante che la tipizzazione della domanda ne garantisce l'accessibilità;
- che pertanto, quale risultato finale ed in attuazione dell'obiettivo fissato di definire il codice unico regionale per l'identificazione di ciascuna prestazione, l'elenco è così composto:
 - Codice Ministeriale (numerico)
 - Codice Regionale (alfanumerico)
 - Note (relative ad alcune prestazioni o per richiamare il riferimento normativo a base del loro inserimento nel Nomenclatore, o per limitare le strutture erogatrici, o per delimitare l'ambito in cui possono essere erogate).
 - Descrizione Breve (descrizione dello prestazione N.T.R., in rapporto 1:1 con il codice regionale)
 - Descrizione Ministeriale (descrizione derivata dal Nomenclatore Tariffario Nazionale)
 - Tariffe (in Euro per singola prestazione);

Preso atto che dal verbale del 5.06.2007, redatto a conclusione dei lavori della ridetta

Commissione, si evince che:

1. sono state prese in considerazione tutte le branche specialistiche di cui al D.M. 96;
2. per le problematiche connesse alla funzionalità del Portale, alcune prestazioni del D.M. 96 sono state evidenziate nelle diverse branche (per esempio le visite specialistiche), mentre altre prestazioni sono state evidenziate dalla branca di competenza in altre branche specialistiche e sono caratterizzate dalla parentesi tonda comprendente il codice della branca di erogazione;
3. alcune prestazioni sono state inserite nel N.T.R. per analogia di metodo di erogazione con altre già presenti nello stesso nomenclatore (esempio vedi branca di laboratorio).

Rilevato che il nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, è da ritenersi efficace sino all'adozione di eventuale nuovo Nomenclatore Nazionale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale;

Visto il D.P.C.M. del 29.11.2001, recante ;"Definizione dei Livelli essenziali di Assistenza", pubblicato in G.U. n. 26 dell'8.02.2002;

Visto il D.P.C.M. del 5.03.2007, recante "Modifica al D.P.C.M. del 29.11.2001";

Preso atto del parere favorevole espresso dal competente Ministero della Salute;

Vista la L.R. 14.09.1999 n. 77 e s.m.i.:

Dato atto che il Direttore Regionale della Direzione Sanità ha espresso il proprio parere

favorevole in ordine alla legittimità ed alla regolarità tecnico - amministrativa del presente provvedimento, mediante sottoscrizione dello stesso;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono condivise ed approvate e qui integralmente trascritte:

1. Di revocare la D.G.R. 675 del 19.06.2006 ed il N.T.R. ad essa allegato quale parte integrante e sostanziale.
2. Di approvare il nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale.
3. Di precisare, altresì, che il Nomenclatore Tariffario Regionale è da ritenersi efficace sino all'adozione di eventuale nuovo Nomenclatore Nazionale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale.
4. Di procedere alla notifica del presente provvedimento a tutte le strutture pubbliche e private accreditate, erogatrici di prestazioni di specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Regionale, tramite le Aziende USL competenti per territorio.
5. Di autorizzare la pubblicazione del presente provvedimento nel *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

Segue Allegato



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Documento composto da n. 109 fasciate, ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione n. 880 del 27 SET. 2007
IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA (Dot. Pasquale Fariti)

Note esplicative

Il Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR) deriva essenzialmente dal D.M. 12/07/1996, dal D.M. 10/02/1997 e dal D.M. 13/05/1997, e' organizzato per branche in considerazione della prenotabilita' 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, Tariffa (Euro).

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

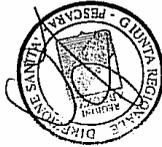
Per quanto riguarda il campo Note, le lettere in esso riportate stanno ad indicare:

- H → Prest. erogabili in ambulatori situati presso Istituzioni di ricovero, ovvero ambulatori protetti.
- R → Prest. erogabili solo in ambulatori dotati di particolari requisiti.
- P → Prest. erogabili solo da Servizi Pubblici (DGR 230 del 10/2/1999)
- * → Prest. erogabili secondo le linee guida riportate in allegato 2 del DM 96
- U → Prest. erogabili in urgenze infettive antalgiche, nella branca odontoiatrica.

Per la valorizzazione economica delle prestazioni occorre far riferimento al D.M./96 ed alle sue note integrative.



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Altre Prestazioni

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
89.7	AP1		VISITA SPECIALISTA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.2		VISITA ALLERGologica	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.23		VISITA ALZHEIMER	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.26		VISITA CARDIOCHIRURGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.25		VISITA CENTRO ANTIFUMO	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	AP1.30		VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.1		VISITA DIABETOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.3		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	AP1.22		VISITA GERIATRICA	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 MAXILLO FACCIALE	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	AP1.11		VISITA NEONATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.4		VISITA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.4.12		VISITA PEDIATRICA ALLERGologica	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	AP1.4.1		VISITA PEDIATRICA ENDOCRINOLOGICA	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	AP1.4.8		VISITA PEDIATRICA NEFROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	AP1.4.9		VISITA PEDIATRICA NEUROLOGICA	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	AP1.27		VISITA PER IDONEITA' SPORTIVA	Per i residenti vedi legge Regionale 28/07/06, n°26	Quota Ticket
89.7	AP1.10		VISITA PER TRAPIANTATI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 36,15
89.7	AP1.6		VISITA REUMATOLOGICA	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	Terapia educazionale del diabetico - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 4,39
93.82.2	AP10.2		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO COLLETTIVA	Terapia educazionale del diabetico - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 1,08
89.01	AP2		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.2		VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica	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	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	Tariffa (Euro)
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	AP2.25		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	AP2.8		VISITA DI CONTROLLO CENTRO CEFALEE	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	AP2.1		VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.3		VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.3.1		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	AP2.20		VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.5		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 MAXILLO FACCIALE	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	AP2.11		VISITA DI CONTROLLO NEONATALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.4		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.4.12		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA ALLERGOLOGICA	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	Tariffa (Euro)
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	AP2.4.1		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	AP2.4.6		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	AP2.4.8		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	AP2.4.14		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	AP2.10		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	AP2.6		VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91
89.01	AP2.12	#	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
89.01	AP2.30		VALUTAZIONE AUTOCENTROCONTROLLO PAZIENTE DIABETICO	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
96.59	AP4		MEDICAZIONE	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	€ 3,87
93.56.1	AP5		FASCIATURA SEMPLICE	Fasciatura semplice	€ 3,87
99.12	AP6		IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA DESENSIBILIZZAZIONE	Immunizzazione per allergia - desensibilizzazione	€ 11,62
99.13	AP7		IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	Immunizzazione per malattia autoimmune	€ 11,62
99.14.1	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
91.90.5	AP15		PATCH TEST	Test epicutanee a lettura ritardata [patch test] (fino a 20 allergeni)	€ 32,54



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Altre Prestazioni

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
91.90.5	AP15.1		PATCH TEST PEDIATRICO	Test epicutanei a lettura ritardata (patch test) (fino a 20 allergeni)	€ 32,54
91.90.6	AP16		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI	Test percutanei e intracutanei a lettura immediata (fino a 12 allergeni)	€ 23,24
91.90.6	AP16.1		TEST PEDIATRICO PERCUTANEI E INTRACUTANEI	Test percutanei e intracutanei a lettura immediata (fino a 12 allergeni)	€ 23,24
89.07	AP9.1	#	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE IN AREA DIVERSA (ALMENO TRE SPECIALISTI)	Consulto, definito complessivo - valutazione multidimensionale geriatrica d' equipe	€ 46,48
89.03	AP3.1	#	CONTROLLO CLINICO-NUTRIZIONALE COMPRENSIVO 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
88.99.5	AP10	#	VALUTAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA CON TECNICA IMPEDENZIOMETRICA	Densitometria ossea ad ultrasuoni	€ 17,56
94.3	AP13	#	PSICOTERAPIA A MEDIAZIONE CORPOREA	Psicoterapia individuale	€ 19,37
94.44	AP14	#	RIABILITAZIONE PSICONUTRIZIONALE DI GRUPPO	Psicoterapia di gruppo - per seduta e per partecipante	€ 9,71
89.18.2	AP23	#	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL DISPENDIO ENERGETICO E DELLE SUE MODIFICAZIONI NELLE FASE ATTIVARIPOSO E SONNOVEGLIA, CON RELATIVE INTERPRETAZIONI E DEDUZIONI IN CAMPO NUTRIZIONALI, METABOLICO E SPORTIVO	Monitoraggio protratto del ciclo sonno-veglia	€ 139,44
89.38.6	AP24	#	CALORIMETRIA INDIRETTA	Valutazione della ventilazione e dei gas espirati e relativi parametri	€ 69,72
89.50	AP25		HOLTER GLICEMICO (Monitoraggio in continuo della glicemia)	Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	€ 61,97
93.05.1	AP26		TELEPODOMETRIA	Analisi cinematica dell' arto superiore o inferiore o del tronco	€ 19,37
93.05.1	AP26.1		BAROPODOMETRIA	Analisi cinematica dell' arto superiore o inferiore o del tronco	€ 19,37
93.11.2	AP27		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE (METODO LORENS) PE	Rieducazione motoria individuale in mollesse grave sempre (holter)	€ 9,09
89.50	AP25.1		IMPIANTO E PROGRAMMAZIONE MICROINFUSORE	Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	€ 61,97
89.48.01	AP27		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE MICROINFUSORE	Controllo e programmazione pace-maker/defibrillatore	€ 23,24

(#) Prestazione erogabile ai sensi della D.G.R.n° 1364 del 29-12-2004



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Anestesia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
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 pannello 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 atto superiore o inferiore /	€ 77,47
05.32	AN15	H	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NERVI SIMPATICI	Iniezione di agenti neuroolitici nei nervi simpatici	€ 129,11
94.32	AN16		IPNOTERAPIA	Ipnosi incluso: ipnosi per analgesia	€ 15,49
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	€ 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	€ 12,91
99.91	AN20		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	Agopuntura per anestesia	€ 9,71
99.92	AN21		ALTRA AGOPUNTURA	Altra agopuntura	€ 8,52



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Cardiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
89.7	CA1		VISITA CARDIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CA1.1		VISITA CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CA1.2		VISITA CARDIOLOGICA PER INDICAZIONE A CORONAROGRAFIA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
38.22	CA11		CAPILLAROSCOPIA (CA)	Angioscopia percutanea - capillaroscopia	€ 59,29
38.22.1	CA12		CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE (CA)	Capillaroscopia con videoregistrazione	€ 59,29
39.92	CA13		INIEZIONE SCLEROSANTI (CA)	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	€ 8,73
88.71.2	CA14		DOPPLER TRANSCRANICO (CA)	Studio doppler transcranico - con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	€ 45,96
88.71.3	CA15		COLORDOPPLER TRANSCRANICO (CA)	Color doppler transcranico	€ 49,06
88.72.1	CA16		ECOGRAFIA CARDIACA - ECOCARDIOGRAMMA M/B	Ecografia cardiaca - ecocardiografia	€ 51,65
88.72.2	CA17		ECODOPPLER CARDIACO A RIPOSO O DOPO SFORZO	Ecodopplergrafia cardiaca; a riposo o dopo prova fisica o farmacologica	€ 60,43
88.72.3	CA18.1		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO SFORZO	Ecocolor Dopplergrafia cardiaca; a riposo o dopo prova fisica o farmacologica	€ 61,97
88.72.3	CA18		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	Ecocolor Dopplergrafia cardiaca; a riposo o dopo prova fisica o farmacologica	€ 61,97
88.72.4	CA19		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFA GEO	Eco(color) Dopplergrafia cardiaca transesofagea - ecocardiografia transesofagea	€ 77,47
89.01	CA2		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	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 CARDIOLOGICA 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 CARDIOLOGICA 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	Ecocardiogramma fetale	€ 41,32
88.73.5	CA21		ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI (CA)	Eco(color) Doppler dei tronchi sovraaortici	€ 43,90



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Cardiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
88.77.1	CA22		ECOGRAFIA ARTI SUP. O INF. ARTER. O VEN. (CA)	Ecografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 24,79
88.77.2	CA23		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90
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
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 tallone 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 HOLTHER	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
89.58.1	CA33		FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP. O INF. (CA)	Fotopletiomografia degli arti superiori o inferiori	€ 18,59
89.58.2	CA34		FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP. E INF. (CA)	Fotopletiomografia degli arti superiori e inferiori	€ 27,89
89.58.3	CA35		FOTOPLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI (CA)	Fotopletiomografia di altri distretti	€ 18,59
89.58.4	CA36		PLETISMOGRAFIA OCCLUS. VEN. ARTI SUP. O INF. (CA)	Pletismografia ad occlusione venosa degli arti superiori o inferiori	€ 18,59
89.58.5	CA37		PLETISMOGRAFIA OCCLUS. VEN. ARTI SUP. E INF. (CA)	Pletismografia ad occlusione venosa degli arti superiori e inferiori	€ 27,89
89.58.6	CA38		PLETISMOGRAFIA PENIENA (CA)	Pletismografia peniena	€ 20,66
89.58.7	CA39		PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI (CA)	Pletismografia di altri distretti	€ 18,59
89.58.8	CA40		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO (CA)	Pletismografia di un arto	€ 18,59



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Cardiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
89.59.1	CA41		PROVA CARDIOVASC. AUTONOMICA - TILT TEST	Test cardiovascolari per valutazione di neuropatia autonoma	€ 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 Generale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
89.7	CH1		VISITA CHIRURGIA GENERALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CH1.1		VISITA PROCTOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CH1.2		VISITA SENOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CH1.3		VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CH1.5		VISITA CHIRURGICA ENDOCRINOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CH1.7		VISITA CHIRURGICA TORACICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
89.7	CH1.8		VISITA CHIRURGICA STOMIZZATI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66
06.01	CH11		ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA CON ALCOLIZZAZIONE	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 agospirato della tiroide	€ 43,38
06.11.2	CH13		AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agospirato della tiroide	€ 61,46
06.13	CH14	H	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	Biopsia delle paratiroidi	€ 67,14
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, sopraclaveari o prescalfenici / 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	CH2.5		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA ENDOCRINOLOGICA	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



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

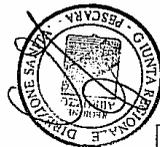


Chirurgia Generale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
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
40.19.2	CH20		AGO ASPIRATO LINFONODALE TAC GUIDATO	Agobiopsia linfonodale (c-guidata)	€ 104,58
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 ASCESSO PERIANALE	Incisione di ascesso perianale	€ 34,86
49.02	CH24		ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	Altra incisione di tessuti perianali - undercutting 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	€ 23,75
49.31	CH27		ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA TESSUTO DELL'ANO	Asportazione endoscopica o demolizione di lesione o tessuto dell'ano - escissione di papilla anale ipertrofica	€ 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 nes	€ 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 nes (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 (c-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 nes	€ 3,87
54.24.1	CH40	H	AGO ASPIRATO ECOGUIDATO MASSA INTRAADDOMINALE	Biopsia [percutanea][agobiopsia] eco-guidata di massa intraaddominale	€ 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 (c-guidato) percutaneo addominale - drenaggio delle regioni superficiali	€ 129,11



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Chirurgia Generale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
83.09	CH43		ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	Altra incisione dei tessuti molli - incisione della fascia / incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico	€ 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) - mammolomia	€ 29,75
85.11	CH49		AGO ASPIRATO MAMMARIO	Biopsia [percutanea][agobiopsia] 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 ASCESSE MAMMELLA	Asportazione o demolizione di tessuto della mammella, nas - 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 CISTI O 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 della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 13,94
86.22	CH60		MEDICAZIONE CON RIMOZIONE. FERITA INFEZIONE O USTIONE	Rimozione asportativa di ferita, infezione o ustione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico.	€ 17,04
86.23	CH61		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UN	Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	€ 25,56
86.27	CH62		CURETTAGE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE	Curettage di unghia, matrice ungueale o plica ungueale - rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico	€ 17,04



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Chirurgia Generale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)
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	€ 11,82
96.27	CH68		RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	Riduzione manuale di ernia	€ 11,82
98.18	CH69		RIMOZ. CORPO ESTR. INTRALUMINALE STOMA ARTIF.	Rimozione di corpo estraneo intraluminale da stoma artificiale, senza incisione	€ 10,07
98.20	CH70		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	Rimozione di corpo estraneo, nas	€ 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 - DIATERMOCOAGULAZIONE.(CH)	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante crioterapia con azoto liquido (Per seduta)	€ 12,81
86.30.3	CH80		ASPORT. O DEMOL. CON DIATERMOCOAGULAZIONE (CH)	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante cauterizzazione o folgorazione (Per seduta)	€ 12,81
86.4	CH78		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE (CH)	Asportazione radicale di lesione della cute / Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	€ 28,41
86.59.3	CH79		ALTRA SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO (CH)	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	Tariffa (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. MALFORMATIVE	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	Rimozione asportativa di ferita, infezione o ustione di tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico.	€ 17,04	
86.24	CP13		CHEMIOCHIRURGIA CUTIPEELING	Chemiochirurgia della cute - peeling chimico della cute	€ 7,18	
86.25	CP14		LASER TERAPIA CUTANEA	Dermoabrasione - quella con laser (o mezzo meccanico) (per soduta)	€ 17,04	
86.4	CP15		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTIPE	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	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. MALFORMATIVE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Chirurgia Plastica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 CUTE MANO	Innesto di cute a pieno spessore nella mano	€ 258,23	
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 - allungamento 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 / (essotigliamento 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-Angiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	
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	
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)dopplerografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	CV21.1		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	Eco(color)dopplerografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	CV21.2		ECOCOLORDOPPLER DISTRETTUALE SCROTALE	Eco(color)dopplerografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	CV21.3		ECOCOLORDOPPLER ASSE SPLENO PORTALE	Eco(color)dopplerografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	CV21.4		ECOCOLORDOPPLER DISTRETTUALE - TIROIDE	Eco(color)dopplerografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	



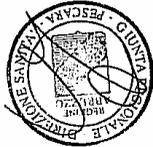
NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia Vascolare-Angiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.77.3	CV22		LASERDOPPLER DEGLI ARTI SUP. O INF.	(laser)doppiplergrafia degli arti superiori o inferiori	€ 23,24	
88.77.3	CV22.1		DOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	(laser)doppiplergrafia degli arti superiori o inferiori	€ 23,24	
88.77.3	CV22.2		DOPPLER VASI DEL PENE	(laser)doppiplergrafia 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	
89.29.2	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	
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	

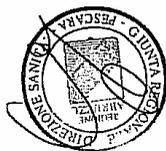


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Dermatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	DE1		VISITA DERMATOLOGICA	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	DE1.8		VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	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	Asportazione di condilomi vaginali	€ 29,75	
71.30.1	DE14		ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	Asportazione condilomi vulvari e perineali	€ 19,83	
71.90.1	DE15		LASERTERAPIA GENITALE FEMMINILE	Altri interventi sull' apparato genitale femminile - laserterapia per fatti distrofici	€ 29,75	
86.11	DE16		BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	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	DE2.3		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	DE2.8		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	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 CUTE PEELING	Chemiochirurgia della cute - peeling chimico della cute	€ 7,18	
86.25	DE22		LASER TERAPIA CUTANEA	Dermocabrasione - quella con laser (o mezzo meccanico) (per seduta)	€ 17,04	
86.30.1	DE23		CRIO TERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante crioterapia con azoto liquido (Per seduta)	€ 12,81	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Dermatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
86.30.2	DE24		CRIOterapia CON NEVE CARB. O PROT. AZOTO	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante crioterapia con neve carbonica o protossido 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 fulgorazione (Per seduta)	€ 12,81	
89.39.1	DE26		EPILUMINESCENZA	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 sensibilità 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)-Per ciclo di sei sedute	€ 8,78	
96.59	DE4		MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	€ 3,87	
93.56.1	DE5		FASCIATURA DERMATOLOGICA	Fasciatura semplice	€ 3,87	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Endocrinologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.7	EN1		VISITA ENDOCRINOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
06.01	EN10		ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA CON ALCOLIZZAZIONE (EN)	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	
88.01	EN2		VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina Fisica e Riabilitazione

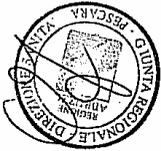
Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	FK1		VISITA FISIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
89.01	FK2		VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visi	€ 12,91	
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 p	€ 7,75	
93.01.4	FK14		VALUTAZ. DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	Valutazione funzionale delle funzioni corticali superiori / Bilancio pretrattam	€ 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 muscolar	€ 11,62	
93.04.2	FK18		VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE SEGMENTAR	Valutazione manuale di funzione muscolare - bilancio articolare e muscolar	€ 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	
93.06.1	FK24		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (FK)	Elettromiografia semplice (emg) - analisi qualitativa o quantitativa per musc	€ 10,33	
93.08.2	FK25		ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA (FK)	Elettromiografia singola fibra - densit' delle fibre	€ 10,33	
93.08.3	FK26		ELETTROMIOGRAFIA AD AGO (FK)	Elettromiografia di unita' 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	Risposta riflesse	€ 10,33	
93.09.1	FK29		VELOCITA' COND. NERV. MOTORIA	Velocita' di conduzione nervosa motoria - per nervo	€ 10,33	
93.09.2	FK30		VELOCITA' COND. NERV. SENSITIVA	Velocita' di conduzione nervosa sensitiva - per nervo	€ 10,33	
93.11.1	FK31		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE	Rieducazione motoria individuale in mollesse grave strumentale complessa	€ 11,36	
93.11.2	FK32		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE BIOFEEDBACK	Rieducazione motoria individuale in mollesse grave semplice Per seduta di	€ 9,09	
93.11.3	FK33		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE COMPLESSA	Rieducazione motoria individuale in mollesse strumentale complessa	€ 8,52	
93.11.4	FK34		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE SEMPLICE	Rieducazione motoria individuale in mollesse strumentale semplice. Per sed	€ 6,82	
93.11.5	FK35		RIEDUCAZIONE MOTORIA GRUPPO	Rieducazione motoria in gruppo. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (C	€ 4,96	
93.15	FK36		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Mobilizzazione della colonna vertebrale (per seduta)	€ 14,20	
93.16	FK37		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione incruenta di rigidi' di pl	€ 8,83	
93.18.1	FK38		ESERCIZI RESPIRATORI INDIVIDUALI	Esercizi respiratori - per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	€ 11,36	
93.18.2	FK39		ESERCIZI RESPIRATORI COLLETTIVI	Esercizi respiratori - per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	€ 3,41	
93.19.1	FK40		ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE	Esercizi posturali - propriocettivi - per seduta individuale di 60 minuti (ciclo	€ 10,23	
93.19.2	FK41		ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA	Esercizi posturali - propriocettivi - per seduta collettiva di 60 minuti max. 5	€ 4,44	
93.22	FK42		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	Training deambulatori e del passo. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci s	€ 10,17	
93.26	FK43		RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	Risoluzione manuale di aderenze articolari	€ 7,95	
93.35.2	FK44		IRRADIAZIONE INFRAROSSA	Irradiazione infrarossa - per seduta	€ 1,81	
93.35.3	FK45		PARAFFINOTERAPIA	Paraffinoterapia - bagno paraffinico per seduta (ciclo di dieci sedute)	€ 2,32	
93.37	FK54		TRAINING PRE NATALE	Training prenatale - training psico-fisico per il parto naturale - intero ciclo	€ 122,56	
93.39.2	FK55		MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	Massoterapia per drenaggio linfatico (Per seduta di trenta minuti)	€ 8,52	
93.39.6	FK60		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI MANO O VISO	Elettroloterapia di muscoli normo o denervati della mano o del viso - per sedi	€ 2,53	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina Fisica e Riabilitazione

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
93.39.7	FK61		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	Elettroterapia di muscoli normo o denervati di altri distretti - per seduta (ciclo di dieci sedute)	€ 2,53	
93.39.8	FK62		MAGNETOTERAPIA	Magnetoterapia - per seduta (ciclo di dieci sedute)	€ 1,34	
93.71.1	FK65		TRAINING PER DISLESSIA INDIVIDUALE	Training per dislessia - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 8,42	
93.71.2	FK66		TRAINING PER DISLESSIA COLLETTIVA	Training per dislessia - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 2,07	
93.71.3	FK67		TRAINING PER DISCALCULIA INDIVIDUALE	Training per discalculia - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 8,42	
93.71.4	FK68		TRAINING PER DISCALCULIA COLLETTIVO	Training per discalculia - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 2,07	
93.72.1	FK69		TRAINING DISFASIA INDIVIDUALE	Training per disfasia - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 8,42	
93.72.2	FK70		TRAINING DISFASIA COLLETTIVO	Training per disfasia - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 2,07	
93.78.1	FK71		RIABILITAZIONE DEL CIECO INDIVIDUALE	Riabilitazione del cieco - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 8,42	
93.78.2	FK72		RIABILITAZIONE DEL CIECO COLLETTIVA	Riabilitazione del cieco - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 2,07	
93.83	FK73		TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE	Terapia occupazionale - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 4,99	
93.83.1	FK74		TERAPIA OCCUPAZIONALE COLLETTIVA	Terapia occupazionale - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 1,08	
93.89.1	FK75		TRAINING CONDIZIONAM. AUDIOMETRICO INFANTILE	Training condizionamento audiometrico infantile - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 8,73	
93.89.2	FK76		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALE	Training per disturbi cognitivi - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	€ 8,42	
93.89.3	FK77		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI COLLETTIVO	Training per disturbi cognitivi - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	€ 2,07	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Gastroenterologia- Chirurgia ed Endoscopia Digestiva

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	GA1		VISITA GASTROENTEROLOGICA	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 bernsteih	€ 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	€ 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 Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 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	GA2.3		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]	Esofagagastroduodenoscopia [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	
45.16	GA23		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	Esofagagastroduodenoscopia [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 endoscopia flessibile	€ 61,97	
45.23.1	GA25		COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	Colonscopia - ileoscopia retrograda	€ 103,29	
45.24	GA26		SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOPIA) ENDOSCOPIO FLESSIBILE	Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile - endoscopia del colon discendente	€ 37,18	
45.25	GA27		BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL' INTESTINO CRASSO	Biopsia [endoscopica] dell' intestino crasso - biopsia di sedi intestinali aspecifiche / brushing o washing per prelievo di campione / colonscopia con biopsia	€ 87,28	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Gastroenterologia- Chirurgia ed Endoscopia Digestiva

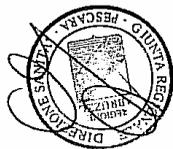
Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
45.29.1	GA28		BREATH TEST DETERM. TRANSITO INTESTINALE	Breath test per determinazione tempo di transito intestinale	€ 74,89	
45.29.2	GA29		BREATH TEST DETERM. COLONIZ. BATTERICA ANOMALA	Breath test per determinazione di colonizzazione batterica anomala	€ 41,83	
45.29.3	GA30		BREATH TEST AL LATTOSIO	Breath test al lattosio	€ 27,89	
45.29.3	GA30.1		BREATH TEST AL GLUCOSIO	Breath test al lattosio	€ 27,89	
45.29.3	GA30.2		BREATH TEST AL SORBITOLO	Breath test al lattosio	€ 27,89	
45.29.3	GA30.3		BREATH TEST ALTRI SUBSTRATI	Breath test al lattosio	€ 27,89	
45.29.4	GA31		MANOMETRIA DEL COLON	Manometria del colon	€ 167,33	
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 RIGID	Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido	€ 25,05	
48.24	GA35		BIOPSIA DEL RETTO	Biopsia (endoscopica) del retto - brushing o washing per raccolta di campione / proctosigmoidoscopia 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	GA53.1		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI (GA)	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
88.74.2	GA41		ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI (GA)	Eco(color)doppler del fegato e delle vie biliari	€ 43,38	
88.74.3	GA42		ECOCOLORDOPPLER PANCREAS (GA)	Eco(color)doppler del pancreas	€ 43,38	
88.74.4	GA43		ECOCOLORDOPPLER MILZA (GA)	Eco(color)doppler della milza	€ 43,38	
88.74.1	GA53.2		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	
98.02	GA47		RIMOZ. CORPO ESTR. ESOFAGO SENZA INCISIONE	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'esofago, senza incisione	€ 31,25	
98.03	GA48		RIMOZ. CORPO ESTR. STOMACO E INTESTINO	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dallo stomaco e dall'intestino tenue, senza incisione	€ 61,97	
98.05	GA49		RIMOZ. CORPO ESTR. DA RETTO E ANO	Rimozione di corpo estraneo intraluminale da retto e ano, senza incisione	€ 29,44	
88.74.1	GA53.3		ECOGRAFIA PANCREAS (GA)	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
88.74.1	GA53.4		ECOGRAFIA RENI E SURRENI (GA)	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Gastroenterologia- Chirurgia ed Endoscopia Digestiva

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



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia e S. Trastusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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, Fenilciclidina, Propossitene, Nicotina)	€ 5,99	
90.18.3	LA100.1		METADONE	Droghe d'abuso (Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cod	€ 5,99	
90.18.4	LA101		ENOLASI NEURONESPECIFICA NSE	Enolasi neuronospecifica (nse)	€ 18,44	
90.18.5	LA102	R	ERITROPOIETINA	Eritropoietina	€ 17,66	
90.19.1	LA103		ESTERI ORGANOFOSFORICI	Esteri organofosforici	€ 5,42	
90.19.2	LA104		ESTRADIOLO E2	Estradiolo (e2) [s/lj]	€ 13,01	
90.19.3	LA105		ESTRILOLO E3	Estriolo (e3) [s/lj]	€ 7,70	
90.19.4	LA106		ESTRILOLO NON CONIUGATO	Estriolo non coniugato	€ 9,19	
90.19.5	LA107		ESTRONE E1	Estrone (e1)	€ 15,13	
90.20.1	LA108		ETANOLO	Etanolo	€ 5,78	
90.20.2	LA109		ETOSUCCIMIDE	Etosuccimide	€ 9,09	
89.65.1	LA11		EMOGASANALISI ARTERIOSA o di sangue capillare	Emogasanalisi arteriosa sistemica - emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	€ 13,69	
90.20.3	LA110		FARMACI ANTIARTITMICI	Farmaci antiaritmici - chinidina, disopiramide, lidocaina, procainamide	€ 9,09	
90.20.4	LA111		FARMACI ANTIINFIAMMATORI	Farmaci antinfiammatori - acetaminofene, paracetamolo, salicilati	€ 7,23	
90.20.5	LA112		FARMACI ANTITUMORALI	Farmaci antitumorali - ciclofoslamide, metotressato	€ 9,35	
90.21.1	LA113		FARMACI DIGITALICI	Farmaci digitali	€ 11,10	
90.21.2	LA114	R	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	Fattore natriuretico atriale	€ 9,14	
90.21.3	LA115		FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	Feci esame chimico e microscopico (grassi, prod. di digestione, parassiti)	€ 4,91	
90.21.3	LA115.1		FECI ESAME CHIMICO FISICO (quantitativo) per ciascuno anallia.	Feci esame chimico e microscopico (grassi, prod. di diges	€ 4,91	
90.21.4	LA116		FECI SANGUE OCCULTO	Feci sangue occulto	€ 3,87	
90.21.5	LA117	R	FENILALANINA	Fenilalanina	€ 3,46	
90.22.1	LA118		FENITOINA	Fenitoina	€ 10,85	
90.22.2	LA119		FENOLO urine	Fenolo [j]	€ 3,56	
90.22.3	LA120		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	Emogasanalisi di sangue misto venoso	€ 18,59	
90.22.3	LA120		FERRITINA	Ferritina [p](sg/ter)	€ 9,09	
90.22.4	LA121		FERRO urine 24 ore	Ferro [du]	€ 5,32	
90.22.5	LA122		FERRO sangue	Ferro [s]	€ 1,55	
90.23.1	LA123	R	FLUORO	Fluoro	€ 6,25	
90.23.2	LA124		FOLATO	Folato [s](sg/ter)	€ 9,09	
90.23.3	LA125		FOLLITROPINA FSH	Follitropina (fsh) [sangue/urine]	€ 6,82	
90.23.4	LA126		FOSFATASI ACIDA	Fosfatasi acida	€ 1,76	
90.23.5	LA127		FOSFATASI ALCALINA	Fosfatasi alcalina	€ 1,39	
90.24.1	LA128.1		FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	€ 10,54	
90.24.1	LA128.1		COLORAZIONE CFU-F-ALP +	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	€ 10,54	
90.24.1	LA128.2		COLORAZIONE CFU-O	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	€ 10,54	
90.24.1	LA128.3		COLORAZIONE CFU-F	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	€ 10,54	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettromiologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.24.1	LA128.4		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) ISOENZIMI	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	€ 10,54	
90.24.2	LA129		FOSFATASI PROSTATICA PAP	Fosfatasi prostatica (psp)	€ 11,31	
90.01.1	LA13		11 DEOSSICORTISOLO	11 deossicortisolo	€ 16,37	
90.24.3	LA130		FOSFATO INORGANICO	Fosfato inorganico [sangue/urine/du]	€ 1,60	
90.24.4	LA131	R	FOSFOFOSFOSOMERASI (PHI)	Fosfofosfosomerasi (phi)	€ 1,08	
90.24.5	LA132		FOSFORO	Fosforo	€ 0,98	
90.25.1	LA133	R	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) sangue	Fruttosamina (proteine glicate) [s]	€ 4,13	
90.25.2	LA134	R	FRUTTOSIO [Ls]	Fruttosio [ls]	€ 3,15	
90.25.3	LA135		GALATTOSIO (Prova da carico)	Galattosio (prova da carico)	€ 6,92	
90.25.4	LA136		GALATTOSIO	Galattosio [sangue/urine]	€ 2,12	
90.25.5	LA137		GAMMA GT	Gamma glutamyl transpeptidasi (gamma gt)	€ 1,24	
90.26.1	LA138		GASTRINA sangue	Gastrina [sangue/urine]	€ 11,62	
90.26.2	LA139		GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	Globulina legante la tiroxina (tbg)	€ 7,44	
90.01.2	LA14		17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	17 alfa idrossiprogesterone (17 oh-p)	€ 10,64	
90.26.3	LA140		GLUCAGONE sangue	Glucagone [s]	€ 8,31	
90.26.4	LA141		GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	Glucosio (curva da carico 3 determinazioni)	€ 2,43	
90.26.5	LA142		GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	Glucosio (curva da carico 6 determinazioni)	€ 4,75	
90.27.1	LA143		GLUCOSIO	Glucosio [s] [pl] [ul] [u]	€ 1,29	
90.27.2	LA144		GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROG. (G6PDH) (Sg)Er	Glucosio 6 fosfato deidrogenasi (g6pdh) [sg]er	€ 9,30	
90.27.3	LA145		GONADOTROPINA CORIONICA (gravidanza) urine	Gonadotropina corionica (prova immunologica di gravidanza) [u]	€ 6,61	
90.27.4	LA146		GONADOTROPINA CORIONICA Frazione libera	Gonadotropina corionica (subunit* beta (frazione libera) [sangue/urine]	€ 12,60	
90.27.5	LA147		hcg GONADOTROPINA CORIONICA molecola intera	Gonadotropina corionica (subunit* beta, molecola intera) [sangue/urine]	€ 14,25	
90.27.5	LA147.1		ASCA (malattia infiammatorie intestinali) (E.I.A.)	Gonadotropina corionica (subunit* beta, molecola intera) [s]	€ 14,25	
90.27.5	LA147.2		AB ANTI-21IDROSSILASI (amenorrea, anoressia, etc.)	Gonadotropina corionica (subunit* beta, molecola intera) [f]	€ 10,50	
90.28.1	LA148		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Hb - emoglobina glicata	€ 17,82	
90.28.2	LA149		IDROSSIPROLINA urine	Idrossiprolina [u]	€ 17,82	
90.28.2	LA149.1		PIRIDINOLINE URINARIE (osteoporosi)	Idrossiprolina [u]	€ 17,82	
90.28.2	LA149.2		YKL-40 (proteina cartilagine)	Idrossiprolina [u]	€ 17,82	
90.28.2	LA149.3		CITRULLINA (artrite reumatoide)	Idrossiprolina [u]	€ 17,82	
90.28.2	LA149.4		TELOPEPTIDI (CTX,NITX)	Idrossiprolina [u]	€ 17,82	
90.01.3	LA15		17 CHETOSTEROIDI URINE 24 ORE	17 chetosteroidi [du]	€ 10,89	
90.28.3	LA150		IMIPRAMINA	Imipramina	€ 14,25	
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)	€ 30,57	
90.29.1	LA153		INSULINA sangue	Insulina [s]	€ 9,61	
90.29.2	LA154		LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Lattato deidrogenasi (ldh) [s] [f]	€ 1,24	
90.29.3	LA155		LATTE MULIERE	Latte muliere	€ 3,98	
90.29.4	LA156		LATTOSIO	Lattosio [u] [s]	€ 2,53	
90.29.5	LA157		LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) sangue	Leucin amino peptidasi (lap) [s]	€ 2,79	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettologia e S. Trastuzionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.30.1	LA158		LEVODOPA	Levodopa	€ 7,33	
90.30.2	LA159		LIPASI sangue	Lipasi [s]	€ 3,20	
90.01.4	LA16		17 IDROSSICORTICOIDI URINE 24 ORE	17 idrossicorticoidi [du]	€ 11,36	
90.30.3	LA160		LIPOPROTEINA (a)	Lipoproteina (a)	€ 13,63	
90.30.4	LA161		LIQUIDI DA VERSAMENTI ES. CHIM. FIS. E MICR.	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.4	LA161.1		ESPETTORATO ESAME CITOLOGICO	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.4	LA161.2		CITOCENTRIFUGATO (LIQUIDI BIOLOGICI)	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.4	LA161.3		LIQUOR (ES. CITOLOGICO)	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.4	LA161.4		LIQUIDO ASCITICO (ES.CITOLOGICO)	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.4	LA161.5		LIQUIDO PLEURICO (ES.CITOLOGICO)	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.4	LA161.6		LIQUIDO DA VERSAMENTO (ES.CITOLOGICO)	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	€ 3,98	
90.30.5	LA162		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	Liquido amniotico enzimi	€ 1,03	
90.31.1	LA163		LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	Liquido amniotico fosfolipidi (cromatografia)	€ 11,36	
90.31.2	LA164		LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECIT./SFINGOM.	Liquido amniotico rapporto lecitina/sfingomielina	€ 17,66	
90.31.3	LA165		LIQUIDO AMNIOTICO TEST SCHIUMA CLEMENTS	Liquido amniotico test alla schiuma di Clements	€ 1,03	
90.31.4	LA166		LIQUIDO SEMINALE ES. MOREOL. E INDICE FERT.	Liquido seminale esame morfologico e indice di fertilità	€ 4,18	
90.31.5	LA167		LIQUIDO SEMINALE PROVE VALUTAZ. FERTILITA'	Liquido seminale prove di valutazione della fertilità	€ 7,59	
90.32.1	LA168		LIQUIDO SINOVIALE ES. CHIM. FIS. E MICR.	Liquido sinoviale esame chimico fisico e microscopico	€ 2,58	
90.32.2	LA169		LITIO plasma	Litio [p]	€ 4,13	
90.01.5	LA17		ACIDI BILIARI	Acidi biliari	€ 9,14	
90.32.3	LA170		LUTEOTROPINA (LH)	Luteotropina (lh) [sangue/urine]	€ 10,28	
90.32.4	LA171		LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) Dosag.	Luteotropina (lh) e follitropina (fsh): dosaggi seriali dopo gnth o altro stimolo (5)	€ 55,88	
90.32.5	LA172		MAGNESIO TOTALE	Magnesio [s]	€ 1,70	
90.33.1	LA173	R	MANGANESE sangue	Manganese [s]	€ 6,25	
90.33.2	LA174		MERCOBAMATO	Meprobarbato	€ 7,33	
90.33.3	LA175	R	MERCURIO	Mercurio [sangue/urine]	€ 9,09	
90.33.4	LA176		MICROALBUMINURIA	Microalbuminuria	€ 4,65	
90.33.5	LA177		MIOGLOBINA	Mioglobina [sangue/urine]	€ 7,59	
90.34.1	LA178		NEOPTERINA	Neopterin	€ 10,90	
90.34.2	LA179	R	NICHEL	Nichel	€ 10,12	
90.02.1	LA18		ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO URINE 24 ORE	Acido 5 idrossi 3 indolacetico [du]	€ 15,96	
90.34.3	LA180		NORTRIPTILINA	Nortriptilina	€ 5,42	
90.34.4	LA181	R	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	Oligoelementi dosaggio plasmatico	€ 6,92	
90.34.5	LA182		ORMONE LATTOG. PLAC./SOMATOMAM. (HPL) sangue	Ormone lattogeno placentare o somatomammotropina (hpl) [s]	€ 11,00	
90.35.1	LA183		ORMONE SOMATOTROPO (GH)	Ormone somatotropo (gh) [p/u]	€ 10,59	
90.35.1	LA183.1		IGF BP3 (nanismo)	Ormone somatotropo (gh) [p/u]	€ 10,59	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica Immunologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.35.1	LA163.2		IGF-1 SOMATOMEDINA	Ormone somatotropo (gh) [p/u]	€ 10,59	
90.35.2	LA184		ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (5)	Ormoni: dosaggi seriali dopo stimolo (5) - (17 oh-p, fsh, lh, t sh, acth, cortisolo, gh)	€ 33,05	
90.35.3	LA185		OSSALATI urine	Ossalati [u]	€ 8,93	
90.35.4	LA186		OSTEOCALCINA (BGP)	Osteocalcina (bpg)	€ 25,41	
90.35.4	LA166.1		LEPTINA (obesità, bulimia)	Osteocalcina (bpg)	€ 25,41	
90.35.5	LA187		PARATORMONE (PTH) sangue	Paratormone (ph) [s]	€ 21,02	
90.36.1	LA188		PARATORMONE RELATED PEPTIDE sangue	Paratormone related peptide [s]	€ 6,25	
90.36.2	LA189		pH EMATICO	pH ematico	€ 7,44	
90.02.2	LA19	R	ACIDO CITRICO	Acido citrico	€ 4,13	
90.36.3	LA190		PIOMBO	Piombo (sangue/urine)	€ 20,23	
90.36.4	LA191		PIRUVATOCHINASI (PK) [(sg)er]	Piruvatochinasi (pk) [(sg)er]	€ 7,85	
90.36.5	LA192		POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	Polipeptide intestinale vasoattivo (vip)	€ 6,25	
90.37.1	LA193		PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	Porfirine (ricerca qualitativa e quantitativa)	€ 13,32	
90.37.2	LA194		PORFOBILINOGENO urine	Porfobilinogeno [u]	€ 5,94	
90.37.3	LA195		POST COITAL TEST	Post coital test	€ 2,79	
90.37.4	LA196		POTASSIO	Potassio (sangue/urine/du) [(sg)er]	€ 1,24	
90.37.5	LA197		PRIMIDONE	Primidone	€ 9,09	
90.38.1	LA198		PROGESTERONE SANGUE	Progesterone [s]	€ 12,45	
90.38.2	LA199		PROLATTINA (PRL) sangue	Prolattina (prl) [s]	€ 9,66	
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 delta aminolevulinico (ala)	€ 9,61	
90.38.3	LA200		PROLATTINA (PRL) Dosaggi seriali dopo TRH	Prolattina (prl): dosaggi seriali dopo trh (5)	€ 28,15	
90.38.4	LA201		ELETTROFORESI DELLE PROTEINE sangue	Proteine (elettroforesi delle) [s]	€ 4,96	
90.38.5	LA202		PROTEINE	Proteine (sangue/urine/du) [s]	€ 1,24	
90.39.1	LA203		ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE	Proteine urinarie (elettroforesi delle)	€ 4,65	
90.39.2	LA204		PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	Protoporfirina ix eritrocitaria	€ 7,70	
90.39.3	LA205	R	PURINE E LORO METABOLITI	Purine e loro metaboliti	€ 10,54	
90.39.4	LA206	R	RAMME	Rame (sangue/urine)	€ 4,96	
90.39.5	LA207		RECCETTORI DEGLI ESTROGENI	Recettori degli estrogeni	€ 21,17	
90.39.5	LA207.1		RECCETTORI SOLUBILE TRANSFERRINA	Recettori degli estrogeni	€ 21,17	
90.40.1	LA208		RECCETTORI DEL PROGESTERONE	Recettori del progesterone	€ 17,56	
90.40.2	LA209		RENINA plasma	Renina [p]	€ 25,82	
90.02.4	LA21		ACIDO IPPURICO	Acido Ippurico	€ 5,84	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettromiologia e S. Trasfusione

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.40.3	LA210.3	R	SELENIO	Selenio	€ 8,47	
90.40.3	LA210.1		RADICALI LIBERI (antione superossido, dismutasi etc.)	Selenio	€ 8,47	
90.40.4	LA211		SODIO	Sodio [st/dul/(sg)er]	€ 1,24	
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 kt)	€ 0,88	
90.41.2	LA214		TEOFILINA	Teofilina	€ 11,00	
90.41.3	LA215		TESTOSTERONE	Testosterone [plu]	€ 12,14	
90.41.4	LA216		TESTOSTERONE LIBERO	Testosterone libero	€ 15,80	
90.41.5	LA217		TIREOGLOBULINA (Tg)	Tireoglobulina (tg)	€ 15,65	
90.42.1	LA218		TIREOTROPINA (TSH)	Tireotropina (tsh)	€ 7,80	
90.42.2	LA219		TIREOTROPINA (TSH) Dosaggi seriali dopo TRH	Tireotropina (tsh): dosaggi seriali dopo trh (4)	€ 23,24	
90.02.5	LA22		ACIDO LATTICO	Acido lattico	€ 5,32	
90.42.3	LA220		TIROXINA LIBERA (FT4)	Tiroxina libera (ft4)	€ 9,09	
90.42.4	LA221		TRANSFERRINA (Capacità Ferralegante)	Transferrina (capacità ferralegante)	€ 3,98	
90.42.5	LA222		TRANSFERRINA sangue	Transferrina [s]	€ 5,16	
90.43.1	LA223		TRI TEST (SINDROME DOWN)	Tri test: alfa 1 fetu, gonadotropina corionica ed estridio libero	€ 19,94	
90.43.2	LA224		TRIGLICERIDI	Trigliceridi	€ 1,29	
90.43.3	LA225		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	Triodotironina libera (ft3)	€ 9,14	
90.43.4	LA226		TRIPSINA	Tripsina [sangue/urine]	€ 10,48	
90.43.5	LA227		URATO	Uratu [sangue/urine/dul]	€ 1,24	
90.44.1	LA228		UREA AZOTEMIA	Urea [sangue/urine/dul]	€ 1,24	
90.44.2	LA229		URINE CONTA DI ADDIS	Urine conta di addis	€ 3,87	
90.03.1	LA23		ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	Acido para aminopurico (pat)	€ 7,80	
90.44.3	LA230		ESAME URINE	Urine esame chimico fisico e microscopico	€ 2,07	
90.44.4	LA231		ESAME URINE PARZIALE	Urine esame parziale (acetone e glucosio quantitativo)	€ 0,72	
90.44.5	LA232		VITAMINA D	Vitamina d	€ 16,27	
90.45.1	LA233	R	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	Vitamine idrosolubili: dosaggio plasmatico	€ 10,43	
90.45.2	LA234	R	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	Vitamine liposolubili: dosaggio plasmatico	€ 10,43	
90.45.3	LA235		XILOSI	Xilosio (test di assorbimento)	€ 5,94	
90.45.4	LA236		ZINCO	Zinco [sangue/urine]	€ 6,25	
90.45.5	LA237		ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	Zincoprotoporfirina [(sg)er]	€ 8,52	
90.46.3	LA238		AGGLUTININE A FREDDO	Agglutinine a freddo	€ 7,44	
90.46.4	LA239		ALFA 2 ANTIPLASMINA	Alfa 2 antiplasmina	€ 6,78	
90.03.2	LA24		ACIDO PIRUVICO	Acido piruvico	€ 3,98	
90.46.5	LA240		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.1		KCT (TEMPO COAG.CAOLINO)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.10		TEMPO DI REPTILASE	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.2		SCT (TEMPO COAG.SILICE)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.3		DRVY(TEST VEL.VIPERA DIL)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.4		CONFERMA LAC (FOSFOLIP.CONG)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.5		CONFERMA LAC (FOSFOLIP.ESAGON)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.6		KCT (MISC.CDN NORMALE)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.7		SCT (MISC.CDN NORMALE)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	
90.46.5	LA240.8		DRVY (MISC.CDN NORMALE)	Anticoagulante lupus-like (lac)	€ 4,65	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annolazioni
90.46.5	LA240.9		KCT-ICA (IND.ANTICODAG.CIRCI)	Anticoagulante lupus-like (Iac)	€ 4,85	
90.47.1	LA241		ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	Anticoagulanti acquisiti ricerca	€ 4,85	
90.47.2	LA242		ANTICORPI ANTI A/B	Anticorpi anti a/b	€ 4,18	
90.47.3	LA243		ANTICORPI ANTI ANTIG. NUCL. ESTRABIB.(ENA)	Anticorpi anti antigeni nucleari estrabibili (ena)	€ 13,32	
90.47.4	LA244	R	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	Anticorpi anti canale del calcio	€ 11,41	
90.47.5	LA245		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Igg. Iga, Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.1		ANTICORPI ANNESSINA V (poliabbortività)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.2		ANTICORPI ANTI CALPROTECTINA FECALE	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.3		ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.4		ANTICORPI ANTI-FOSFOLIPIDI SCREENING (APA)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.5		ANTICORPI BETA 2 GLICOPROTEINE (Igg-Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.6		ANTICORPI FOSFATIDILSERINA (Igg-Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.7		ANTICORPI FOSFATIDILINOSITOLO (Igg-Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.8		ANTICORPI PROTROMBINA (Igg-Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.47.5	LA245.9		ANTICORPI ACIDOFASFATIDICO (Igg-Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (Igg. Iga, Igm)	€ 12,55	
90.48.1	LA246		ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTR. (PCA)	Anticorpi anti cellule parietali gastriche (pca)	€ 8,37	
90.48.2	LA247		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI (ANCA)	Anticorpi anti citoplasma dei neutrofili (anca)	€ 11,41	
90.48.2	LA247.1		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI P-ANCA (E.I.A.)	Anticorpi anti citoplasma dei neutrofili (anca)	€ 11,41	
90.48.2	LA247.2		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI C-ANCA (E.I.A.)	Anticorpi anti citoplasma dei neutrofili (anca)	€ 11,41	
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)	€ 1,76	
90.03.3	LA25	R	ACIDO SIALICO	Acido sialico	€ 13,94	
90.48.5	LA250		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo pol.)	Anticorpi anti eritrocitari (con mezzo polenziente)	€ 8,37	
90.49.1	LA251	P	ELUIZIONE ANTICORPI ANTIERITROCITARI	Anticorpi anti eritrocitari (titolazione)	€ 18,90	
90.49.1	LA251.1	P	DISSOCIAZIONE ANTICORPI ANTIERITROCITARI CON GLOBOCHINA	Anticorpi anti eritrocitari (titolazione)	€ 18,90	
90.49.1	LA251.2	P	TITOLAZIONE AGGLUTININE FREDE	Anticorpi anti eritrocitari (titolazione)	€ 18,90	
90.49.1	LA251.3	P	VALUTAZIONE DELLE EMAZIE FETALI NEL CIRCOLO MATERNO IN FASE SOLIDA	Anticorpi anti eritrocitari (titolazione)	€ 18,90	
90.49.1	LA251.4	P	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	Anticorpi anti eritrocitari identificazione	€ 24,27	
90.49.2	LA252		TEST DI COOMBS INDIRETTO	Anticorpi anti eritrociti [test di coombs indiretto]	€ 9,30	
90.49.3	LA253.1		RICERCA ANTICORPI SU ELUATO	Anticorpi anti eritrociti [test di coombs indiretto]	€ 9,30	
90.49.3	LA253.2		RICERCAALLOAG SU SIERO AUTOASSORB	Anticorpi anti eritrociti [test di coombs indiretto]	€ 9,30	
90.49.3	LA253.3	P	ALLOANTICORPI ANTIERITROCITARI A/B	Anticorpi anti eritrociti [test di coombs indiretto]	€ 9,30	
90.49.3	LA253.4	P	TEST IN FASE SOLIDA PER LA DIAGNOSI DI E.F.P.N.	Anticorpi anti eritrociti [test di coombs indiretto]	€ 9,30	
90.49.4	LA254		ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	Anticorpi anti fattore viii	€ 11,41	
90.49.4	LA254.1		INHIBITORI FATT. IX	Anticorpi anti fattore viii	€ 11,41	
90.49.4	LA254.2		INHIBITORI FATT. XI	Anticorpi anti fattore viii	€ 11,41	
90.49.5	LA255		ANTICORPI ANTI GLIADINA (Igg. Iga)	Anticorpi anti gliadina (Igg. Iga)	€ 11,41	
90.49.5	LA255.2		TGA AB	Anticorpi anti gliadina (Igg. Iga)	€ 11,41	
90.49.5	LA255.1		ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (cellachia)	Anticorpi anti gliadina (Igg. Iga)	€ 11,41	
90.49.5	LA255.3		ANTICORPI IA2 anti-Irsula	Anticorpi anti gliadina (Igg. Iga)	€ 11,41	
90.49.5	LA255.4		ANTICORPI GAD	Anticorpi anti gliadina (Igg. Iga)	€ 11,41	
90.49.5	LA255.5		ANTICORPI ANTI CENTROMERO (ACA)	Anticorpi anti gliadina (Igg. Iga)	€ 11,41	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia-Dermatologia e S. Trasmisionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.50.1	LA256	R	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)	Anticorpi anti hla (cross-match, singolo Individuo, urgente)	€ 35,84	
90.50.2	LA257	R	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo singola specific.)	Anticorpi anti hla (titolo per singola specificit')	€ 35,84	
90.50.3	LA258	R	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOC.	Anticorpi anti hla contro pannello linfocitario (almeno 10 soggetti, urgente)	€ 20,97	
90.50.4	LA259	R	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOC.	Anticorpi anti hla contro sospensioni linfocitarie (almeno 10 soggetti)	€ 18,80	
90.03.4	LA26		ACIDO VALPROICO	Acido valproico	€ 9,30	
90.50.5	LA260		ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	Anticorpi anti insula pancreatica (ica)	€ 8,62	
90.51.1	LA261		ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	Anticorpi anti insulina (aiaa)	€ 12,19	
90.51.2	LA262		ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	Anticorpi anti leucociti	€ 41,88	
90.51.3	LA263	R	ANTICORPI ANTI IMAG	Anticorpi anti imag	€ 11,41	
90.51.4	LA264		ANTICORPI ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTMS o AbTPO)	Anticorpi anti microsomi (abTMS) o anti tireoperossidasi (abTPO)	€ 11,41	
90.51.5	LA265		ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	Anticorpi anti microsomi epatici e renali (lkma)	€ 8,26	
90.52.1	LA266		ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	Anticorpi anti mitocondri	€ 9,45	
90.52.2	LA267		ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	Anticorpi anti muscolo liscio (asma)	€ 7,44	
90.52.3	LA267.1		ANTICORPI ANTI TIROIDE (ATA)	Anticorpi anti muscolo liscio (asma)	€ 7,44	
90.52.4	LA268		ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	Anticorpi anti muscolo striato (cuore)	€ 7,44	
90.03.5	LA269		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	Anticorpi anti nucleo (ana)	€ 9,66	
90.03.5	LA27		ACIDO VANILMANDELICO YMA URINE 24 ORE	Acido vanilmandelico (vma) [du]	€ 20,61	
90.52.5	LA270		ANTICORPI ANTI ORGANO	Anticorpi anti organo	€ 14,51	
90.53.1	LA271		ANTICORPI ANTI OVAIO	Anticorpi anti ovaio	€ 7,44	
90.53.2	LA272		ANTICORPI ANTI PIASTRINE	Anticorpi anti piastrine	€ 42,81	
90.53.2	LA272.1	P	ANTICORPI ANTIFARMACI (emazie, piastine, leucociti)	Anticorpi anti piastrine	€ 42,81	
90.53.3	LA273		ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	Anticorpi anti piastrine identificazione	€ 88,21	
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	
90.54.1	LA276		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	Anticorpi anti spermatozoi (adesi) (asa)	€ 8,62	
90.54.2	LA277		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	Anticorpi anti spermatozoi (liberi) (asa)	€ 8,62	
90.54.3	LA278		ANTICORPI ANTI SURRENE	Anticorpi anti surrene	€ 7,44	
90.54.4	LA279		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	Anticorpi anti tireoglobulina (abtg)	€ 12,70	
90.04.1	LA28	R	ADIURETINA (ADH)	Adiuretina (adh)	€ 9,14	
90.04.1	LA28.1		OMOCISTEINA (metodo immunochimico)	Adiuretina (adh)	€ 9,14	
90.04.1	LA28.2		OMOCISTEINA (post carico mellitonina)	Adiuretina (adh)	€ 9,14	
90.54.5	LA280		ANTICORPI EMOLITICI ANTI Eritrocitari	Anticorpi emolitici anti eritrocitari	€ 6,87	
90.55.1	LA281		ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	Antigene carboidratico 125 (ca 125)	€ 18,54	
90.55.2	LA282		ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	Antigene carboidratico 15.3 (ca 15.3)	€ 18,08	
90.55.3	LA283		ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	Antigene carboidratico 19.9 (ca 19.9)	€ 16,42	
90.55.4	LA284		ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	Antigene carboidratico 195 (ca 195)	€ 15,49	
90.55.5	LA285		ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	Antigene carboidratico 50 (ca 50)	€ 15,49	
90.56.1	LA286		ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	Antigene carboidratico 72-4 (ca 72-4)	€ 18,44	
90.56.2	LA287		ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	Antigene carboidratico mucinoso (mca)	€ 12,09	
90.56.3	LA288		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	Antigene carcino embrionario (cea)	€ 10,59	
90.56.4	LA289		ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUALE (TPA)	Antigene polipeptidico tissuale (tpa)	€ 18,44	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.04.2	LA29		ADRENALINA - NORADRENALINA PLASMA	Adrenalina - noradrenalina [p]	€ 22,88	
90.56.5	LA280		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	Antigene prostatico specifico (psa)	€ 10,59	
90.56.5	LA290.1		PSA libero	Antigene prostatico specifico (psa)	€ 10,59	
90.56.5	LA290.2		CRYPTOCOCCO NEOFORMANS	Antigene prostatico specifico (psa)	€ 10,59	
90.57.1	LA281		ANTIGENE TA 4 (SCC)	Antigene ta 4 (scs)	€ 22,05	
90.57.2	LA282	R	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	Antigeni eritrocitari cd55/cd59	€ 17,09	
90.57.3	LA283		ANTIGENI HLA (Ciascuno)	Antigeni hla (ciascuno)	€ 17,40	
90.57.4	LA284		ANTIGENI PIATRINICI	Antigeni piatrini	€ 42,14	
90.57.5	LA285		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	Antigeni piatrini	€ 2,79	
90.57.5	LA295.1		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	Antitrombina iii funzionale	€ 2,79	
90.58.1	LA286		ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	Attivatore tissutale del plasminogeno (tba)	€ 18,44	
90.58.2	LA287		AUTOANTIC. ANTI ERITR. (Test Coombs diretto)	Autoanticorpi anti eritrociti (test di coombs diretto)	€ 6,87	
90.58.2	LA297.1	P	AUTOANTIC. ERITROCITARI IgG, IgM, IgA, (ognuno) (*)	Autoanticorpi anti eritrociti (test di coombs diretto)	€ 6,87	
90.58.2	LA297.2	P	AUTOANTIC. ERITROCITARI C3d, C3, C4 (ognuno)	Autoanticorpi anti eritrociti (test di coombs diretto)	€ 6,87	
90.58.2	LA297.3	P	AUTOANTIC. ERITROCITARI IgG1, IgG2, IgG3, IgG4 (ognuno)	Autoanticorpi anti eritrociti (test di coombs diretto)	€ 6,87	
90.58.2	LA297.4	P	NEUTRALIZZAZIONE ANTI A/B NATURALI ED ALOANTICORPI DI TIPO IgM	Autoanticorpi anti eritrociti (test di coombs diretto)	€ 6,87	
90.58.3	LA298		BETA TROMBOGLOBULINA	Beta tromboglobulina	€ 9,14	
90.58.4	LA299		CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb](Sg)er	Carbossiemoglobina (sg)hb/(sg)er	€ 4,03	
90.04.3	LA30		ADRENALINA - NORADRENALINA URINE	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.04.3	LA30.1		PEPTIDI NATRIURETICI (BNP ANP PRO-BNP etc.)	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.04.3	LA30.2		CRONOGHRANINA A (NEUROENDOCRINO)	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.04.3	LA30.3		ISTAMINA	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.04.3	LA30.4		ENDOTELINA (ET1, ET2, ET3)	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.04.3	LA30.5		SEROTONINA	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.04.3	LA30.6		ACIDO OMOVANILICO	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.58.5	LA300		CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	Adrenalina - noradrenalina [u]	€ 22,88	
90.58.1	LA301		CITOTOSSICITA' CTL	Citossicita' con antigeni specifici	€ 24,43	
90.58.2	LA302		CITOTOSSICITA' LAK	Citossicita' cl	€ 22,36	
90.58.3	LA303		TEST FAGOCITOSI	Citossicita' lak	€ 22,36	
90.58.3	LA303.1		COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	Citossicita' sponanea nk	€ 19,42	
90.58.4	LA304		COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	Citossicita' sponanea nk	€ 19,42	
90.60.1	LA305		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	Cultura mista linfocitaria unidirezionale - Complemento (c1 inibitore)	€ 93,69	
90.60.2	LA306		COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	Complemento: c1q, c3 att., c4 (ciascuno)	€ 6,20	
90.60.3	LA307	R	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PER TRAPIANTO	Criconservazione cellule staminali [placentari] per trapianto	€ 361,52	
90.60.3	LA307.1	P	Criconservazione cellule staminali da eiferesi (**)	Criconservazione cellule staminali [placentari] per trapianto	€ 361,52	
90.60.3	LA307.2	P	PROCESSING MIDOLLO OSSEO	Criconservazione cellule staminali [placentari] per trapianto	€ 361,52	
90.60.3	LA307.3	P	FRAZIONAMENTO MIDOLLO OSSEO	Criconservazione cellule staminali [placentari] per trapianto	€ 361,52	
90.60.4	LA308	R	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	Criconservazione siero pre-trapianto	€ 2,43	
90.60.5	LA309	R	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	Criconservazione sospensioni linfocitarie	€ 32,90	
90.04.4	LA31		ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	Ala deidrasi eritrocitaria	€ 5,22	
90.61.1	LA310		CRIOGLOBULINE RICERCA	Criglobuline ricerca	€ 1,76	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimiche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasmisibile

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.61.2	LA311		CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	Crioglobuline tipizzazione	€ 11,67	
90.61.3	LA312		CYFRA 21-1	Cyfra 21-1	€ 21,17	
90.61.4	LA313		PROTEINA S 100	D-dimero (test al latice)	€ 6,52	
90.61.5	LA314		D-DIMERO (EIA)	D-dimero (test al latice)	€ 7,13	
90.62.1	LA315		D-DIMERO (Test al latice)	Emocromo: hb, gr, gb, hct, plt, ind, deriv., f. i.	€ 3,20	
90.62.2	LA316		EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	Emolisa bifasica	€ 12,09	
90.62.3	LA317		EMOCROMO	Enzimi eritrocitari	€ 15,49	
90.62.4	LA318		EMOLISINA BIFASICA	Eosinofili (conteggio)[alb]	€ 2,48	
90.62.5	LA319		ENZIMI ERITROCITARI	Alanina aminotransferasi (alt) [gpt] [s/u]	€ 1,14	
90.64.5	LA320		EOSINOFILI (Conteggio)[alb]	Epafina (mediante dosaggio inibitore fallore x attivato)	€ 11,05	
90.64.1	LA321		GPT TRANSAMINASI (ALT) (GPT)	Eritrociti: antigeni non abo e non rh (per ciascuno antigene)	€ 6,71	
90.64.2	LA322		EPARINA (Mediante dos. Inib. fatt. X attiv.)	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.2	LA321		ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.3	LA322		ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZIONE E/O STRISCIO	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.3	LA322.1		FERRO (REAZ. DI PERLS)	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.3	LA322.2		PEROSSIDASI	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.3	LA322.3		ANAE (ESTERASI ASPECIFICHE)	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.3	LA322.4		PAE	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 15,70	
90.63.3	LA322.5		ANAE+PAE	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	€ 3,72	
90.63.4	LA323		ESAME MICROSCOPICO SANGUE PERIFERICO	Esame microscopico del sangue periferico	€ 3,72	
90.63.4	LA323.1		FAL (SCORE)	Esame microscopico del sangue periferico	€ 3,72	
90.63.4	LA323.2		FATR (FOSF AC.TARTR.RES)	Esame microscopico del sangue periferico	€ 3,72	
90.63.4	LA323.3		CAE (ESTERASI SPECIFICHE)	Esame microscopico del sangue periferico	€ 3,72	
90.63.5	LA324		ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO	Esame microscopico d'istriscio o apposizione di ciospirato linfoghiandolare	€ 10,80	
90.64.1	LA325		FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA	Fattore vwf analisi multimerica	€ 23,96	
90.64.2	LA326		FATTORE REUMATOIDE	Fattore reumatoide	€ 4,75	
90.64.3	LA327		FATTORI DELLA COAGULAZIONE	Fattori della coagulazione (I, v, vii, viii, ix, x, xi, xii) (ciascuno)	€ 14,31	
90.64.4	LA328	H	FENOTIPO Rh	Fenotipo rh	€ 10,59	
90.64.5	LA329		FIBRINA / FIBRINOGENO (FDP/FSP)	Fibrina / fibrinogeno; prod. degradazione (dtp/fsp) [s/u]	€ 13,53	
90.05.1	LA33		ALBUMINA	Albumina [s/u/d/u]	€ 2,98	
90.65.1	LA330		FIBRINOGENO FUNZIONALE	Fibrinogeno funzionale	€ 2,63	
90.65.1	LA330.1		FIBRINOGENO ANTIGENE	Fibrinogeno funzionale	€ 2,63	
90.65.2	LA331		GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	Glicoproteina ricca in istidina	€ 9,14	
90.65.3	LA332	H	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	Gruppo sanguigno abo e rh (d)	€ 7,75	
90.65.4	LA333	H	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	Gruppo sanguigno abo/rh II controllo	€ 5,16	
90.65.4	LA333.1	H	ASSORBIMENTO ANTICORPI ANTIERITROCITI	Gruppo sanguigno abo/rh II controllo	€ 5,16	
90.65.1	LA334	R	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	Hb - biosintesi in vitro	€ 108,46	
90.66.2	LA335		Hb - EMOGLOBINA A2	Hb - emoglobina [solita]	€ 1,76	
90.66.3	LA336		Hb - EMOGLOBINA A2	Hb - emoglobina a2	€ 9,61	
90.66.4	LA337		Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	Hb - emoglobina fetale (dosaggio)	€ 3,98	
90.66.5	LA338		Hb - EMOGLOBINE ANOMALE	Hb - emoglobine anomale (hbs, hbd, hbb, ecc.)	€ 14,36	
90.67.1	LA339	R	Hb - ISOELETTRIFOCALIZZAZIONE	Hb - Isoelettrofocalizzazione	€ 13,89	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettromiologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.67.1	LA339.1		DETERMINAZIONI BANDE OLIGOCLONALI	Hb - Isoelettrofocalizzazione	€ 13,89	
90.05.2	LA34		ALDOLASI SANGUE	Aldolasi [S]	€ 2,79	
90.67.2	LA340	R	Hb - RIC. MUTAZIONE CATENE GLOBINICHE	Hb - ricerca mutazioni delle catene globiniche (cromatografia)	€ 12,86	
90.67.3	LA341		Hb - TEST DI STABILITA' [Sp]Er	Hb - test di stabilita' [Sp]Er	€ 1,76	
90.67.4	LA342	R	IDENTIFICAZIONE ANTI HLA	Identificazione di specificita' anti hla contro pannello linfocitario - (1 siero/30 soggetti)	€ 86,92	
90.67.5	LA343		IGA SECRETORIE [Ss]Ab	Iga secretoria [sa]Ab	€ 7,33	
90.68.1	LA344		IGE SPECIFICHE ALLERGologiche QUANTIT. PRIST	Ige specifiche allergologiche: quantitativo (Per pannello, fino a 12 allergeni)	€ 101,69	
90.68.2	LA345		IGE SPECIFICHE ALLERGologiche QUALITATIVO	Ige specifiche allergologiche: screening multiallergenico qualitativo	€ 12,03	
90.68.3	LA346		IGE TOTALI RAST	Ige totali	€ 11,10	
90.68.4	LA347		IGE SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	Ige sottoclasse 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	€ 15,49	
90.68.5	LA348		IGE SPECIFICHE ALLERGologiche	Ige specifiche allergologiche	€ 16,37	
90.68.5	LA348.1		TRIPITASI	Ige specifiche allergologiche	€ 16,37	
90.68.5	LA348.2		PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA	Ige specifiche allergologiche	€ 16,37	
90.69.1	LA349	R	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	Immunocomplessi circolanti	€ 7,85	
90.05.3	LA35		ALDOSTERONE	Aldosterone [s/u]	€ 14,82	
90.69.2	LA350		IMMUNOFISSAZIONE	Immunofissazione	€ 14,20	
90.69.3	LA351		IMMUNOGLOBULINE SUPERFICIE LINFOCITARIE	Immunoglobuline di superficie linfocitarie	€ 16,37	
90.69.4	LA352		IMMUNOGLOBULINE Iga, Igg o Igm (Ciascuna)	Immunoglobuline Iga, Igg o Igm (ciascuna)	€ 5,64	
90.69.5	LA353		INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI)	Inibitore attivatore del plasminogeno (pai I)	€ 9,61	
90.69.5	LA353.1		PAI (ANTIGENE)	Inibitore attivatore del plasminogeno (pai I)	€ 9,61	
90.70.1	LA354	R	INTERFERONE	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.1	R	DOSAGGIO CCL2/MCP1	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.10	R	DOSAGGIO EGF	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.11	R	DOSAGGIO FGF	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.12	R	DOSAGGIO IGF-1	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.2	R	DOSAGGIO TGFbeta 1	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.3	R	DOSAGGIO IFN-g	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.4	R	DOSAGGIO TNF-a	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.5	R	DOSAGGIO CCL5/RANTES	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.6	R	DOSAGGIO CXL10/MP10	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.7	R	DOSAGGIO CXL8/IL8	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.8	R	DOSAGGIO CXL9/IMIG	Interferone	€ 22,88	
90.70.1	LA354.9	R	DOSAGGIO DPGF-AB	Interferone	€ 22,88	
90.70.2	LA355	R	INTERLEUCINA 2	Interleuchina 2	€ 19,63	
90.70.2	LA355.1	R	DOSAGGIO IL-10	Interleuchina 2	€ 19,63	
90.70.2	LA355.2	R	DOSAGGIO IL-2	Interleuchina 2	€ 19,63	
90.70.2	LA355.3	R	DOSAGGIO IL-4	Interleuchina 2	€ 19,63	
90.70.2	LA355.4	R	DOSAGGIO IL-6	Interleuchina 2	€ 19,63	
90.70.2	LA355.5	R	CITOCHINE ALTRA	Interleuchina 2	€ 19,63	
90.70.2	LA355.6	R	LEUCOTRIENI	Interleuchina 2	€ 19,63	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica e Immunopatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.70.3	LA356		INTRADERMOREAZIONI (Per test)	Intradermoreazioni con ppd, candida, streptochinasi e mumps (per test)	€ 5,53	
90.70.4	LA357		LEUCOCITI (Conteggio e formula) (Sg)	Leucociti (conteggio) (sg)	€ 4,34	
90.70.5	LA358		LEUCOCITI (Conteggio) (Sg)	Leucociti (conteggio) (sg)	€ 0,98	
90.71.1	LA359		METAEMOGLOBINA (Sg)F	Metaemoglobina (sg)F	€ 2,79	
90.05.4	LA36		ALFA 1 ANTITRIPSINA SANGUE	Alfa 1 antitripsina (s)	€ 6,30	
90.71.2	LA360	R	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	Monomeri solubili di fibrina (fs test)	€ 7,08	
90.71.3	LA361		PIASTRINE (Conteggio) (Sg)	Piastine (conteggio) (sg)	€ 1,24	
90.71.4	LA362		PINK TEST	Pink test	€ 2,79	
90.71.5	LA363	R	PLASMINOGENO	Plasminogeno	€ 11,67	
90.72.1	LA364		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE plasma	Proteina c anticoagulante antigene (p)	€ 9,09	
90.72.2	LA365		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE plasma	Proteina c anticoagulante funzionale (p)	€ 9,09	
90.72.3	LA366		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Proteina c reattiva (quantitativa)	€ 4,75	
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	€ 4,65	
90.05.5	LA37		ALFA 1 FETOPROTEINA	Alfa 1 fetoproteina (s/ls/alb)	€ 10,79	
90.73.2	LA370	H	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONAL	Prova crociata di compatibilita' trasfusionale	€ 8,47	
90.73.3	LA371	R	PROVA CROCIATA PIATRINICA	Prova crociata piastrinica	€ 6,04	
90.73.4	LA372	R	PROVA COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO	Prova di compatibilita' molecolare pre-trapianto (reazione polimerasica a catena- fingerprinf)	€ 117,91	
90.73.5	LA373	R	PROVA COMPATIB. SIEROLOG. PRE-TRAP. CITOM.	Prova di compatibilita' sierologica pre-trapianto citometrica	€ 53,61	
90.74.1	LA374	R	PROVA COMPATIB. SIEROLOG. PRE-TRAP. (3 sieri)	Prova di compatibilita' sierologica pre-trapianto (con 3 sieri rilevante)	€ 51,18	
90.74.2	LA375		REAZIONE DI WAALER ROSE	Reazione di waaler rose	€ 3,05	
90.74.3	LA376		RESISTENZA OSMOTICA ERITROCIT. (Test Simmel)	Resistenza osmotica eritrocitaria (test di simmel)	€ 4,18	
90.74.4	LA377		RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	Resistenze osmotica globulari (curva)	€ 8,52	
90.74.5	LA378		RETICULOCITI (Conteggio) (Sg)	Reticulociti (conteggio) (sg)	€ 5,47	
90.75.1	LA379	R	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	Sostanza amiloide ricerca	€ 3,41	
90.06.1	LA38		ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA sangue	Alfa 1 glicoproteina acida (s)	€ 7,59	
90.06.1	LA38.1		PRECIPITINE	Alfa 1 glicoproteina acida (s)	€ 7,59	
90.06.1	LA38.2		CISTATINA C	Alfa 1 glicoproteina acida (s)	€ 7,59	
90.75.2	LA380		TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	Alfa 1 glicoproteina acida (s)	€ 1,80	
90.75.3	LA381		TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	Tempo di emorragia sec. mielke	€ 1,75	
90.75.4	LA382		PT TEMPO DI PROTROMBINA	Tempo di lisi euglobulinica	€ 2,58	
90.75.5	LA383		TEMPO DI TROMBINA (IT)	Tempo di protrombina (pt)	€ 2,79	
90.76.1	LA384		PTI TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE	Tempo di trombina (it)	€ 2,53	
90.76.2	LA385		TEST AGGREGAZIONE PIATRINICA Sec. Born	Tempo di tromboplastina parziale (pti)	€ 3,98	
90.76.2	LA385.1		TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	Test di aggregazione piastrinica secondo born	€ 3,98	
90.76.3	LA386		TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	Test di adesivita' piastrinica	€ 2,79	
90.76.4	LA387		TEST DI FALCIZZAZIONE	Test di adesivita' piastrinica	€ 2,79	
90.76.5	LA388		TEST DI HAM	Test di falciizzazione	€ 2,79	
90.77.1	LA389		TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	Test di ham	€ 4,80	
				Test di kleihauer (ricerca emazie fetali)	€ 2,69	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica (Un)Unepatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.06.2	LA39		ALFA 1 MICROGLOBULINA	Alfa 1 microglobulina [s/u]	€ 10,85	
90.06.2	LA39.1		PROTEINA LEGANTE RETINOLO (RPP/Prealbumina)	Alfa 1 microglobulina [s/u]	€ 10,85	
90.77.2	LA390		TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Test di resistenza alla proteina c attivata	€ 9,04	
90.77.3	LA381		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA PER MITOG.	Test di stimolazione linfocitaria (per mitogeno)	€ 36,41	
90.77.4	LA392		TEST STIMOLAZ. LINFOCITARIA CON ANTIG. SPEC.	Test di stimolazione linfocitaria con antigeni specifici	€ 36,41	
90.77.5	LA393		TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLp)	Test funzionali pre-trapianto (htlp, ctlp)	€ 477,21	
90.78.1	LA394		TINE TEST	Tine test (reazione cutanea alla tuberculina)	€ 3,46	
90.78.2	LA395	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	Tipizzazione genomica hla-a	€ 101,48	
90.78.3	LA396	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MED. SEQUENZ. DIR	Tipizzazione genomica hla-a mediante sequenziamento diretto	€ 54,12	
90.78.4	LA397	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	Tipizzazione genomica hla-b	€ 101,48	
90.78.5	LA398	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-B MED. SEQUENZ. DIRETTA	Tipizzazione genomica hla-b mediante sequenziamento diretto	€ 54,12	
90.79.1	LA399	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	Tipizzazione genomica hla-c	€ 101,48	
90.06.3	LA40		ALFA 2 MACROGLOBULINA	Alfa 2 macroglobulina	€ 4,18	
90.79.2	LA400	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-C MED. SEQUENZ. DIRETTA	Tipizzazione genomica hla-c mediante sequenziamento diretto	€ 54,12	
90.79.3	LA401	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DP MED. SEQUENZ. DIRETTA	Tipizzazione genomica hla-dp mediante sequenziamento diretto	€ 54,12	
90.79.4	LA402	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dpa1 ad alta risoluzione	€ 7,08	
90.79.5	LA403	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dpb1 ad alta risoluzione	€ 188,71	
90.80.1	LA404	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DQ MED. SEQUENZ. DIRETTA	Tipizzazione genomica hla-dq mediante sequenziamento diretto	€ 54,12	
90.80.2	LA405	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dqa1 ad alta risoluzione	€ 178,38	
90.80.3	LA406	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DOB1 BASSA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dqb1 a bassa risoluzione	€ 109,13	
90.80.4	LA407	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DOB1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dqb1 ad alta risoluzione	€ 178,38	
90.80.5	LA408	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DR MED. SEQUENZ. DIRETTA	Tipizzazione genomica hla-dr mediante sequenziamento diretto	€ 54,12	
90.81.1	LA409	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB BASSA RIS.	Tipizzazione genomica hla-drb (drb1 e drb3,drb4,drb5) a bassa risoluzione	€ 213,35	
90.06.4	LA41		ALFA AMILASI	Alfa amilasi [s/u]	€ 2,43	
90.81.2	LA410	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-drb (drb1 e drb3,drb4,drb5) ad alta risoluzione	€ 311,58	
90.81.3	LA411	R	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	Tipizzazione sierologica hla classe i (fenot. compl. loci a, b, c, loci a, b)	€ 149,26	
90.81.4	LA412	R	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	Tipizzazione sierologica hla classe ii (fenot. compl. loci dr, da o locus dp)	€ 158,66	
90.81.5	LA413	R	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI CELLULE SANGUE	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	€ 17,09	
90.81.5	LA413.1	R	TEST DI COOMBS DIRETTO IgG, IgA, IgM (cliofluorimetria ognuno) (*)	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	€ 17,09	
90.81.5	LA413.2		LIQUIDO SEMINALE VITALITA' (CITOFUORIMETRIA)	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	€ 17,09	
90.81.5	LA413.3		REAZIONE ACROSOMIALE (CITOFUORIMETRIA)	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	€ 17,09	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia e S. Trasmisibile

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annozzioni
90.81.5	LA413.4		TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE (BAL)	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	€ 17,09	
90.81.5	LA413.5		RECEPTEI PIATRINE (METODO CITOFLORIMETRICO)	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	€ 17,09	
90.82.1	LA414	R	TROMBINA - ANTITROMBINA III (TAT)	Trombina - antitrombina III complesso (tat)	€ 2,79	
90.82.2	LA415		TROMBOSSANO B2	Trombossano b2	€ 5,63	
90.82.3	LA416		TROPONINA I	Tropoina I	€ 16,37	
90.82.3	LA416.1		TROPONINA T	Tropoina I	€ 16,37	
90.82.3	LA416.2		GK - MB MASSA	Tropoina I	€ 16,37	
90.82.4	LA417		VALORE EMATOCRITO	Valore ematocrito	€ 0,77	
90.82.4	LA417.1		CRIOCRITO (DETERMINAZIONE)	Valore ematocrito	€ 0,77	
90.82.5	LA418		VES VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE EMAZIE	Velocita' di sedimentazione delle emazie (ves)	€ 18,08	
90.83.1	LA419		VISCOSITA' EMATICA	Viscosita' ematica	€ 26,34	
90.06.5	LA42		ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	Alfa amilasi isoenzimi (frazione pancreatica)	€ 5,22	
90.83.2	LA420		VISCOSITA' PLASMATICA	Viscosita' plasmatica	€ 8,20	
90.83.3	LA421		ACTINOMICETI IN MAT. BIOLOGICI ESAME CULTURALE	Actinomiceti in materiali biologici esame collurale	€ 8,57	
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 DIRETTA	Batteri acidi nucleici in materiali biologici ibridazione diretta nas	€ 34,09	
90.84.1	LA424		BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGR. DA CULTURA	Batteri anaerobi antibiogramma da cultura (m.l.c. almeno 10 antibiotici)	€ 12,19	
90.84.2	LA425		BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENT. BIOGH.	Batteri anaerobi da cultura identificazione biochimica	€ 8,16	
90.84.3	LA426		BATTERI ANAEROBI ESAME CULTURALE	Batteri anaerobi in materiali biologici esame collurale	€ 11,41	
90.84.4	LA427		BATTERI ANTIBIOGR. DA CULTURA (att. antib.)	Batteri antibiogramma da cultura (attivit' associazioni antibiologiche)	€ 6,35	
90.84.5	LA428		BATTERI ANTIBIOGR. DA CULTURA (att. batt.)	Batteri antibiogramma da cultura (attivit' battericida c.m.b.)	€ 6,35	
90.85.1	LA429		BATTERI ANTIBIOGR. DA CULTURA (Kirby Bauer)	Batteri antibiogramma da cultura (Kirby bauer, almeno 10 antibiotici)	€ 6,35	
90.07.1	LA43	R	ALLUMINIO	Alluminio (slu)	€ 9,09	
90.85.2	LA430		BATTERI ANTIBIOGR. DA CULTURA (M.I.C.)	Batteri antibiogramma da cultura (m.l.c., almeno 10 antibiotici)	€ 12,19	
90.85.3	LA431		BATTERI ANTIG. CELL.-EXTRACELL. (E.I.A.)	Batteri antigeni cellulari ed extracellulari identificazione diretta	€ 5,84	
90.85.4	LA432		BATTERI ANTIG. CELL.-EXTRACELL. (Agglut.)	Batteri antigeni cellulari ed extracellulari identificazione diretta	€ 1,29	
90.85.5	LA433		BATTERI ANTIG. CELL. EXTRACELL. (Elettrosin.)	Batteri antigeni cellulari ed extracellulari identificazione diretta	€ 2,27	
90.86.1	LA434		BATTERI CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	Batteri da cultura identificazione biochimica nas	€ 12,19	
90.86.2	LA435		BATTERI CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	Batteri da cultura identificazione sierologica nas	€ 6,62	
90.86.3	LA436		BATTERI CARICA MICROB. LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	Batteri determinazione carica microbica in liquidi biologici diversi	€ 3,82	
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)	€ 1,86	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasfusioneale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.86.4	LA437.1		ESAME BATTERIOSCOPICO (GRAM)	Batteri in campioni biologici diversi ricerca microscopica, colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	€ 1,86	
90.86.4	LA437.2		ESAME BATTERIOSCOPICO (ZIEHL-NIELSEN)	Batteri in campioni biologici diversi ricerca microscopica, colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	€ 1,86	
90.86.5	LA438		BATTERI CAMPIONI BIOL. DIVERSI RICERCA MICR. (COLORAZIONI SPECIALI)	Batteri in campioni biologici diversi ricerca microscopica, colorazioni speciali	€ 2,43	
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]	€ 3,46	
90.87.2	LA440		BATTERI BATTERICIDA DEL SIERO ISOLATO CLINICO	Batteri potere battericida del siero sull'isolato clinico	€ 6,35	
90.87.3	LA441		BATTERI METAB. IN MATER. BIOL. DIVERSI IDENT.	Batteri prodotti metabolici in materiali biologici diversi identificazione	€ 2,27	
90.87.4	LA442		BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	Bordetella anticorpi (e.i.a.)	€ 9,09	
90.87.5	LA443		BORRELLIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	Borrelia burgdorferi anticorpi (e.i.a.)	€ 7,49	
90.88.1	LA444		BORRELLIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	Borrelia burgdorferi anticorpi (i.f.)	€ 12,80	
90.88.2	LA445		BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]	Brucella anticorpi (titolazione mediante agglutinazione [wright])	€ 3,31	
90.88.3	LA446		CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	Campylobacter antibiogramma	€ 7,64	
90.88.4	LA447		CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENT. BIOCHIMICA	Campylobacter da cultura Identificazione biochimica	€ 6,20	
90.88.5	LA448		CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	Campylobacter esame culturale	€ 4,85	
90.89.1	LA449		CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	Chlamydia anticorpi (e.i.a.)	€ 11,57	
90.07.3	LA45	R	AMINOACIDI TOTALI	Aminoacidi totali [s/u/sg/p]	€ 12,86	
90.89.2	LA450		CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolaz. mediante F.C.)	Chlamydia anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 5,22	
90.89.3	LA451		CHLAMYDIE DA CULTURA IDENT. MICROSCOPICA	Chlamydia da cultura Identificazione microscopica (col. iodio, glemasa)	€ 3,41	
90.89.4	LA452		CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	Chlamydia da cultura Identificazione (i.f.)	€ 3,62	
90.89.5	LA453		CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	Chlamydia esame culturale	€ 25,20	
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.)	€ 14,00	
90.90.3	LA456		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridaz.)	Chlamydie ricerca diretta (mediante ibridazione)	€ 26,70	
90.90.4	LA457		CLOSTRIDIUM DIFFICILE COLT. IDENT. BIOCHIMICA	Clostridium difficile da cultura Identificazione biochimica	€ 11,36	
90.90.5	LA458		CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	Clostridium difficile esame culturale	€ 11,41	
90.91.1	LA469		CLOSTRIDIUM DIF. TOSS. NELLE FECI RIC.DIRETTA	Clostridium difficile tossina nelle feci ricerca diretta (e.i.a.)	€ 5,84	
90.07.4	LA46		AMITRIPITILINA	Amitriptilina	€ 7,33	
90.91.2	LA460		CRYPTOSPORIDIUM ANTI. NELLE FECI RIC. DIRETTA E.I.A.	Cryptosporidium antigeni nelle feci ricerca diretta (e.i.a.)	€ 3,41	
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 culturale	€ 2,07	
90.91.5	LA463		ESAME COLI PATOG. DA COLT. IDENT. BIOCHIMICA	E. coli patogeni da cultura Identificazione biochimica (sangue/urine)	€ 8,16	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.92.1	LA464		ESAME COLI PATOG. CULTURA IDENT. SIEROLOGICA	E. coli patogeni da coltura identificazione sierologica [sanqueturine]	€ 6,20	
90.92.2	LA465		ECHINOCOCCO [DATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	Echinococco [datidosi] anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
90.92.3	LA466		ECHINOCOCCO [DATIDOSI] ANTICORPI (I.H.A.)	Echinococco [datidosi] anticorpi (titolazione mediante i.h.a.)	€ 8,06	
90.92.4	LA467		ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	Entamoeba histolytica anticorpi (e.i.a.)	€ 15,96	
90.92.5	LA468		ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI	Entamoeba histolytica anticorpi (titolazione mediante emagglutinazione passiva)	€ 6,20	
90.93.1	LA469		ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECEI ES. CULTUR.	Entamoeba histolytica nelle feci esame colturale (coltura xentica)	€ 7,64	
90.07.5	LA47		AMMONIO plasma	Ammonio [p]	€ 9,09	
90.93.2	LA470		ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIJURI] RIC. MICR.	Enterobius vermicularis [ossijuri] ricerca microscopica	€ 3,05	
90.93.3	LA471		ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	Esame colturale campioni biologici diversi	€ 6,66	
90.93.4	LA472		TAMPONE GENITURINARIO-GERMI COMUNI	Esame colturale campioni apparato genitourinario. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	€ 6,20	
90.93.5	LA473		TAMPONE CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	€ 6,20	
90.94.1	LA474		ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	Esame colturale del sangue [emocoltura]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	€ 26,44	
90.94.2	LA475		ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	Esame colturale dell'urina [urinocoltura]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Includo: conta batterica	€ 8,31	
90.94.3	LA476		ESAME CULTURALE DELLE FECEI [COPROCOLTURA]	Esame colturale delle feci [coprocoltura]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter.	€ 9,40	
90.94.4	LA477		HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	Helicobacter pylori anticorpi (e.i.a.)	€ 8,16	
90.94.5	LA478		HELICOBACTER PYLORI MATER. BIOL. ES. COLT.	Helicobacter pylori in materiali biologici esame colturale	€ 4,44	
90.95.1	LA479		HELICOBACTER PYLORI UREASI MATER. BIOPTICO	Helicobacter pylori ureasi nel materiale bioptico (saggio mediante prova biochimica)	€ 6,20	
90.08.1	LA48		ANDROSTENEDIOLIO GLUCURONIDE sangue	Androstenediolo glucuronide [s]	€ 12,50	
90.95.2	LA480		LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	Legionelle anticorpi (e.i.a.)	€ 6,51	
90.95.3	LA481		LEGIONELLE ANTICORPI (Titolaz. mediante I.F.)	Legionelle anticorpi (titolazione mediante i.f.)	€ 18,44	
90.95.4	LA482		LEGIONELLE MATERIALI BIOLOGICI ES. COLT.	Legionelle in materiali biologici esame colturale	€ 7,94	
90.95.5	LA483		LEGIONELLE IN MATERIALI BIOL. RICERCA DIRETTA	Legionelle in materiali biologici ricerca diretta (i.f.)	€ 13,84	
90.95.1	LA484		LEISHMANIA ANTICORPI (Titolaz. mediante I.F.)	Leishmania anticorpi (titolazione mediante i.f.)	€ 10,59	
90.96.2	LA485		LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOP. GIEMSA	Leishmania spp. nel materiale bioptico ricerca microscopica (giemsa)	€ 3,98	
90.96.3	LA486		LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	Leptospire anticorpi (e.i.a.)	€ 13,84	
90.96.4	LA487		LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolaz. mediante F.C.)	Leptospire anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 7,85	
90.96.5	LA488		LEPTOSPIRE ANTICORPI	Leptospire anticorpi (titolazione mediante microagglutinazione e list)	€ 9,55	
90.97.1	LA489		LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI	Listeria monocytogenes anticorpi (titolazione mediante agglutinazione)	€ 3,72	
90.08.2	LA49		ANGIOTENSINA II	Angiotensina ii	€ 13,84	
90.97.2	LA490		MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	Miceti anticorpi (d.i.d.)	€ 11,31	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia e S. Trasmisionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
90.97.3	LA491		MICETI (LEVITJ) ANTIMICROGRAMMA DA COLTURA	Miceti (levitj) antimicrogramma da coltura (m.i.c., fino a 5 antimicrobi)	€ 10,54	
90.97.4	LA492		MICETI (LEVITJ) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	Miceti (levitj) identificazione biochimica	€ 11,36	
90.97.5	LA493		MICETI ANTICORPI (AGGLUTINAZIONE)	Miceti anticorpi (titolazione mediante agglutinazione)	€ 5,94	
90.98.1	LA494		MICETI ANTICORPI F.C.	Miceti anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 5,32	
90.98.2	LA495		MICETI COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	Miceti da coltura identificazione microscopica (osservazione morfologica)	€ 2,74	
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 colturale	€ 3,31	
90.98.5	LA498		MICETI CAMPIONI BIOL. DIVERSI RIC. MICROSC.	Miceti in campioni biologici diversi ricerca microscopica	€ 2,74	
91.01.1	LA499		MICOBATTERI ANTIBIOGRAM. DA COLTURA (RADIOM.)	Micobatteri antibiogramma da coltura (met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	€ 58,81	
90.08.3	LA50		ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	Antibiotici - aminoglicosidi, vancomicina	€ 7,33	
91.01.2	LA500		MICOBATTERI ANTIBIOGRAM. DA COLTURA (TRADIZ.)	Micobatteri antibiogramma da coltura (met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	€ 10,79	
91.01.3	LA501		MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	Micobatteri anticorpi (e.i.a.)	€ 10,79	
91.01.4	LA502		MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE	Micobatteri da coltura identificazione (saggio inibizione nep met. radiometrico)	€ 15,49	
91.01.5	LA503		MICOBATTERI DA COLTURA IDENT. BIOCHIMICA	Micobatteri da coltura identificazione biochimica	€ 8,16	
91.02.1	LA504	R	MICOBATTERI COLT. IDENT. MEDIANTE IBRIDAZ.	Micobatteri da coltura identificazione mediante ibridazione (previa reazione polimerasica a catena)	€ 37,49	
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)	€ 8,62	
91.02.4	LA507		MICOB. CAMPIONI BIOL. RICERCA MICROSCOPICA	Micobatteri in campioni biologici ricerca microscopica (ziehl-neelsen, kinyun)	€ 3,56	
91.02.5	LA508		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	Micoplasma pneumoniae anticorpi (e.i.a.)	€ 11,21	
91.03.1	LA509		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI	Micoplasma pneumoniae anticorpi (titolazione mediante f.l.)	€ 7,08	
90.08.4	LA51		APOLIPOPROTEINA ALTRA	Apolipoproteina altra	€ 6,09	
91.03.2	LA510		MICOPL. PNEUMONIAE COLTURA IDENTIF. BIOCH.	Micoplasma pneumoniae da coltura identificazione biochimica	€ 8,16	
91.03.2	LA510.1		MICOPLASMA HOMINIS	Micoplasma pneumoniae da coltura identificazione biochimica	€ 8,16	
91.03.2	LA510.2		UREOPLASMA UREALYTICUM	Micoplasma pneumoniae da coltura identificazione biochimica	€ 8,16	
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	€ 3,15	
91.04.1	LA514		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE	Neisseria meningitidis esame colturale	€ 3,15	
91.04.2	LA515		NEISSERIAE 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 (minuti, protozoi) nel sangue esame microscopico (giemsa)	€ 3,56	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.04.5	LA518		PARASSITI BIOLOGICI RIC. MACRO E MICROSC.	Parassiti in materiali biologici ricerca macro e microscopica	€ 3,56	
91.05.1	LA519		PARASSITI INTESTINALI RIC. MACRO E MICROSC	Parassiti intestinali [elminti, protozoi] ricerca macro e microscopica	€ 2,74	
91.05.2	LA520		PARASSITI INTESTINALI RIC. MICROSCOPICA	Apolipoproteina b	€ 5,94	
91.05.3	LA521		PARASSITI INTESTINALI ESAME CULTURALE	Parassiti intestinali [elminti, protozoi] ricerca microscopica (col. trichomonica)	€ 4,70	
91.05.4	LA522		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	Parassiti intestinali [protozoi] esame colturate (coltura xenica)	€ 7,64	
91.05.5	LA523		PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RIC. MICROSC.	Parassiti intestinali ricerca microscopica (previa concentraz. o arricchim.)	€ 4,70	
91.06.1	LA524		PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI	Plasmodi della malaria nel sangue ricerca microscopica (giemsa)	€ 3,56	
91.06.2	LA525		PNEUMOCISTIS CARINII BRONCOLAV. ES. MICROSC.	Plasmodio falciparum anticorpi (titolazione mediante i.i.)	€ 7,86	
91.06.3	LA526		PNEUMOCISTIS CARINII BRONCOLAV. RICERCA DIRETTA	Pneumocistis carinii nel broncolavaggio esame microscopico	€ 3,98	
91.06.4	LA527		PROTOZOI IN MATERIALI BIOL. DIVERSI ES. CULT.	Pneumocistis carinii nel broncolavaggio ricerca diretta (i.i.)	€ 7,23	
91.06.5	LA528		RICKETTISIE ANTICORPI (Titolazione mediante i.f.)	Protozoi in materiali biologici diversi esame colturale	€ 7,64	
91.07.1	LA529		RICKETTISIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.]	Rickettsie anticorpi (titolazione mediante i.f.)	€ 4,96	
91.09.1	LA53		APTOGLOBINA	Rickettsie anticorpi [anti proteus spp.] (titolazione mediante agglutin.) [weil-felix]	€ 8,21	
91.07.2	LA530		SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	Aptoglobina	€ 4,65	
91.07.3	LA531		SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	Salmonelle anticorpi (e.i.a.)	€ 6,61	
91.07.4	LA532		SALMON. CULTURA IDENTIF. BIOCH. SIEROLOGICA	Salmonelle anticorpi (titolazione mediante agglutinazione) [widal]	€ 3,31	
91.07.5	LA533		SALMONELLE CULTURA IDENTIF. SIEROLOGICA	Salmonelle da coltura identificazione biochimica e sierologica di gruppo	€ 7,33	
91.08.1	LA534		SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	Salmonelle da coltura identificazione sierologica	€ 9,09	
91.08.2	LA535		SCHISTOSOMA ANTICORPI	Salmonelle e brucelle anticorpi (titolazione mediante agglutin.) [widal-wright]	€ 6,61	
91.08.3	LA536		SHIGELLE CULTURA IDENTIF. BIOCH. E SIEROLOG.	Schistosoma anticorpi (titolazione mediante emoaagglutinazione passiva)	€ 6,20	
91.08.4	LA537		TAMPONE VAGINALE STREPTOCOCCO	Shigelle da coltura identificazione biochimica e sierologica	€ 8,16	
91.08.5	LA538		STREPTOCOCCO ANTIC. ANTI ANTISTREPTOLIS. TAS	Streptococco agalactiae nel tampone vaginale esame colturale	€ 3,72	
91.09.1	LA539		STREPTOCOCCO -ZYME ANTICORPI ANTI DNAsI B	Streptococco anticorpi anti antistreptolisina-D [i.a.s.]	€ 4,85	
91.09.2	LA54		GOT ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)	Streptococco anticorpi anti dnasi b	€ 5,89	
91.09.2	LA540		TAMPONE OROFARINGEO PER STREPTOCOCCO	Aspartato aminotransferasi (ast) [got] [s]	€ 1,14	
91.09.3	LA541		TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	Streptococcus pyogenes nel tampone orofaringeo esame colturale	€ 5,78	
91.09.4	LA542		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	Toxocara anticorpi (e.i.a.)	€ 15,96	
91.09.4	LA542.1		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI E.I.A. (early)	Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
				Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia-Ematologia e S. T. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.09.4	LA542.2		LIEVITI Antigeni	Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
91.09.4	LA542.3		TEST AVIDITA' (TOXO, CYTO etc.)	Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
91.09.4	LA542.4		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) Iga	Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
91.09.4	LA542.5		ANISAKIS ANTICORPI (E.I.A.)	Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
91.09.5	LA543		TOXOPLASMA ANTICORPI (TEST DI FULTON)	Toxoplasma anticorpi (titolazione mediante agglutinazione) [test di fulton]	€ 3,36	
91.10.1	LA544		TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolez. mediante I.F.)	Toxoplasma anticorpi (titolazione mediante I.F.)	€ 11,78	
91.10.2	LA545		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	Treponema pallidum anticorpi (e.i.a.)	€ 6,61	
91.10.3	LA546		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	Treponema pallidum anticorpi (I.F.) [fta-abs]	€ 8,16	
91.10.3	LA546.1		ANTICORPI ANTI BARTONELLA HENSELAE SPZ (I.F.)	Treponema pallidum anticorpi (I.F.) [fta-abs]	€ 8,16	
91.10.4	LA547		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [TPHA] QUALITATIVA	Treponema pallidum anticorpi (ricerca qualitat. mediante emoaagglutin. passiva) [tpha]	€ 3,46	
91.10.5	LA548		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [TPHA] QUANTITATIVA	Treponema pallidum anticorpi (ricerca quantit. mediante emoaagglutin. passiva) [tpha]	€ 5,78	
91.11.1	LA549		TREPONEMA PALLIDUM ANTIC. ANTI CARDIOL [VDRL]	Treponema pallidum anticorpi anti cardiolipina (flocculazione) [vdrl] [rpr]	€ 3,36	
90.09.3	LA55		BARBITURICI	Barbiturici	€ 8,01	
91.11.2	LA550		TAMPONE VAGINALE PER TRICHOMONAS	Trichomonas vaginalis nel secreto vaginale esame culturale	€ 4,13	
91.11.3	LA551		VIBRIO CHOLERAE NELLE FECIESAME CULTURALE	Vibrio cholerae nelle feci esame culturale	€ 2,07	
91.11.4	LA552		VIBRIO DA CULTURA IDENTIF. BIOCH. E SIEROL.	Vibrio da cultura identificazione biochimica e sierologica	€ 8,16	
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 retroscrittione-reazione polimerasica a catena)	€ 69,88	
91.12.2	LA555	R	VIRUS ACIDI NUCLEICI MATER. BIOL. IBRID. DIRETTA	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.)	€ 12,65	
91.12.4	LA557		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI	Virus adenovirus anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 6,51	
91.12.5	LA558		VIRUS ADENOVIRUS IN MATER. BIOL. ES. CULTUR.	Virus adenovirus in materiali biologici esame culturale (metodo rapido)	€ 27,99	
91.13.1	LA559		VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	Virus anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 5,22	
90.09.4	LA56		BENZODIAZEPINE	Benzodiazepine	€ 8,83	
90.09.4	LA56.1		ANTI DEPRESSIVI TRICICLICI	Benzodiazepine	€ 8,83	
91.13.2	LA560		VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	Virus anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	€ 38,20	
91.13.2	LA560.1		TEST DI CONFERMA PER SIFILIDE (WESTERN BLOT)	Virus anticorpi immunoblotting (saggio di conferma) (agglutinazione passiva), Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	€ 36,20	
91.13.3	LA561		VIRUS ANTIGENI MATERIALI BIOL. RICERCA DIRETTA	Virus antigeni in materiali biologici ricerca diretta (e.i.a.)	€ 6,30	
91.13.4	LA562		VIRUS ANTIGENI MATERIALI BIOL. RICERCA DIRETTA E.I.A.	Virus antigeni in materiali biologici ricerca diretta (e.i.a.)	€ 6,30	
91.13.5	LA563		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOL. RICERCA DIRETTA	Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	€ 10,02	
91.13.5	LA563.1		ANTIGENEMIA VIRALE (METODO I.F.)	Virus antigeni in materiali biologici ricerca diretta (I.F.)	€ 10,02	

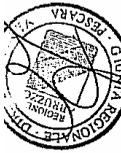


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimiche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Parassitologia e S. Trasmisibile

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.14.1	LA564		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	Virus citomegalovirus anticorpi (e.i.a.)	€ 7,75	
91.14.2	LA565		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI	Virus citomegalovirus anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 5,32	
91.14.3	LA566		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	Virus citomegalovirus anticorpi Igm (e.i.a.)	€ 8,78	
91.14.4	LA567		VIRUS CITOMEGALOV. COLTURA IDENTIF. IBRIDAZ.	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)	€ 27,99	
90.09.5	LA57		VIRUS CITOMEG. LATTE MAT. TAMP. FAR. ES. COL. BENZOLO	Virus citomegalovirus nel latte materno e nel lampone faringeo, esame colturale (metodo tradizionale)	€ 50,41	
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 COLTURALE	Virus citomegalovirus nel sangue esame colturale (metodo tradizionale)	€ 50,41	
91.15.4	LA572		VIRUS CITOMEG. NELL' URINA ESAME COLTURALE	Virus citomegalovirus nell'urina esame colturale (metodo tradizionale)	€ 50,41	
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.)	€ 6,51	
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 COLTURA IDENTIFICAZIONE APP. RESPIRATORIO	Virus da coltura identificazione (mediante i.f.)	€ 5,16	
91.16.4	LA577	R	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE APP. GASTROENTERICO	Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio dell'apparato gastroenterico	€ 27,99	
91.16.5	LA578		VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE APP. GASTROENT. NEUTRALIZZAZIONE	Virus da coltura identificazione (mediante neutralizzazione) - virus dell'apparato gastroenterico	€ 7,59	
91.17.1	LA579		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	Virus epatite a [hav] anticorpi	€ 9,35	
90.10.1	LA58		BETA2 MICROGLOBULINA	Beta2 microglobulina [s/u]	€ 10,33	
91.17.2	LA580		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	Virus epatite a [hav] anticorpi Igm	€ 11,00	
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)	€ 63,42	
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 hbcsag	€ 8,83	
91.18.1	LA584		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IGM	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbcsag Igm	€ 9,45	
91.18.2	LA585		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbsag	€ 9,35	
91.18.3	LA586		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbsag	€ 8,99	
91.18.4	LA587		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	Virus epatite b [hbv] antigene hbsag	€ 9,04	
91.18.5	LA588		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	Virus epatite b [hbv] antigene hbsag	€ 5,53	
91.19.1	LA589		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg - SAGGIO CONFERMA	Virus epatite b [hbv] antigene hbsag (saggio di conferma)	€ 13,84	
90.10.2	LA59		BICARBONATI (idrogenocarbonato)	Bicarbonati (idrogenocarbonato)	€ 0,72	
91.19.2	LA590	R	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	Virus epatite b [hbv] dna-polimerasi	€ 23,34	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettromiologia e S. Trastusfonale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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	€ 8,78	
91.20.1	LA594		VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING	Virus epatite c [hcv] immunoblotting (saggio di conferma)	€ 69,98	
91.20.2	LA595	R	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	Virus epatite c [hcv] tipizzazione genomica	€ 77,47	
91.20.3	LA596		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	Virus epatite delta [hdv] anticorpi	€ 12,03	
91.20.4	LA597		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	Virus epatite delta [hdv] anticorpi igm	€ 21,74	
91.20.5	LA598		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	Virus epatite delta [hdv] antigene hdvag	€ 17,97	
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.)	€ 13,48	
90.10.3	LA60		BILIRUBINA Curva spettr. liquido amniotico	Bilirubina (curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	€ 0,88	
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.)	€ 12,45	
91.21.3	LA601		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI - MONOTEST	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	€ 7,64	
91.21.3	LA601.1		STREPTOZYME (TEST RAPIDO)	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	€ 7,64	
91.21.3	LA601.2		CELLULE LE (TEST RAPIDO)	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	€ 7,64	
91.21.3	LA601.3		ANTICORPI ANTI STAFILOCOCCO (TASLO)	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	€ 7,64	
91.21.3	LA601.4		TOSSINA TETANICA (TEST RAPIDO)	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	€ 7,64	
91.21.3	LA601.5		TOSSINA DIFTERICA (TEST RAPIDO)	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	€ 7,64	
91.21.4	LA602		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI - P.B. DAVIDSOHN	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (r. paul bunnell davidsohn)	€ 6,68	
91.21.5	LA603		VIRUS HERPES ANTICORPI (Titol. Median. F.C.)	Virus herpes anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 6,51	
91.22.1	LA604		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	Virus herpes simplex (tipo 1 o 2) anticorpi	€ 7,75	
91.22.2	LA605	R	VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV] AN. QUALIT. RNA	Virus immunodef. acquisita [hiv] analisi qualitativa di ma (previa reazione polimerasica a catena)	€ 63,01	
91.22.3	LA606	R	VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV] AN. QUANT. RNA	Virus immunodef. acquisita [hiv] analisi quantitativa di ma (previa reazione polimerasica a catena)	€ 77,47	
91.22.3	LA606.1	R	DETERMINAZIONE QUANTITATIVA (DNA-RNA)	Virus immunodef. acquisita [hiv] analisi quantitativa di ma (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	€ 8,78	
91.22.5	LA608		VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV 1-2] ANT. IMMUNOB	Virus immunodef. acquisita [hiv 1-2] anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	€ 69,77	
91.23.1	LA609		VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV 1] ANT. IMMUNOB	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	€ 85,63	
90.10.4	LA81		BILIRUBINA TOTALE	Bilirubina totale	€ 1,24	
91.23.2	LA610		VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV 1] ANTI ANTIG. P24	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] anticorpi anti antigene p24 (e.i.a.)	€ 22,26	
91.23.3	LA611		VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV 1] ANTIGENE P24	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] antigene p24 (e.i.a.)	€ 25,72	
91.23.4	LA612		VIRUS IMMUN. ACQ. [HIV1] ANTIG. P24 COL. LINF.	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] antigene p24 da colture linfocitarie (e.i.a.)	€ 69,98	
91.23.5	LA613		VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV 2] ANTIC. IMMUNOB.	Virus immunodef. acquisita [hiv 2] anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	€ 63,42	
91.24.1	LA614		VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (MET. RAPIDO)	Virus in materiali biologici esame culturale (metodo rapido)	€ 27,99	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.24.2	LA615		VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	Virus in materiali biologici esame colturale (metodo (tradizionale), Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	€ 50,41	
91.24.3	LA616		VIRUS MORBILLIO ANTICORPI (E.I.A.)	Virus morbillio anticorpi (E.I.A.)	€ 7,75	
91.24.4	LA617		VIRUS MORBILLIO ANTICORPI (I.F.)	Virus morbillio anticorpi (I.F.)	€ 7,75	
91.24.5	LA618		VIRUS MORBILLIO ANTICORPI (Titol. Med. F.C.)	Virus morbillio anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 6,51	
91.25.1	LA619		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	Virus parotite anticorpi (E.I.A.)	€ 9,14	
90.10.5	LA620		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	Bilirubina totale e frazionata	€ 1,55	
91.25.2	LA621		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	Virus parotite anticorpi (I.F.)	€ 5,89	
91.25.3	LA622		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titol. Med. F.C.)	Virus parotite anticorpi (titolazione mediante f.c.)	€ 7,49	
91.25.4	LA623		VIRUS PAROVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	Virus parovirus b19 anticorpi (E.I.A.)	€ 7,75	
91.25.5	LA624		VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTIC. (E.I.A.)	Virus respiratorio sinciziale anticorpi (E.I.A.)	€ 9,14	
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.)	€ 4,75	
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.)	€ 3,98	
91.27.1	LA629		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	Virus varicella zoster anticorpi (E.I.A.)	€ 7,75	
90.11.1	LA630		C PEPTIDE	C peptide	€ 11,57	
91.27.2	LA630		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	Virus varicella zoster anticorpi (I.F.)	€ 7,23	
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	€ 6,51	
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 paraggio su fragima cromosomica. Cromosoma, abbinamento, ic, ultra	€ 130,10	
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 CITOGEN. 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	€ 112,59	
91.28.5	LA638	R	AN. CITOG. STUDIO RIARRANG. CROMOS. INDOTTI	Analisi citogenetica per studio riarrangamenti 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	
91.29.1	LA639.1	R	ANALISI QUANTITATIVA ASSOLUTA TRASCritti DI FUSIONE	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.10	R	ANALISI QUANTITATIVA RELATIVA mRNA. PRV-1	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.11	R	RIARRANGIAMENTO AML1/ETO	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia-Dermatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.29.1	LA639.2	R	RIARRANGIAMENTO BCL1/IGH, L (11:18)	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.3	R	RIARRANGIAMENTO BCR/ABL con sottoesami BCR/ABLp210 e BCR/ABLp190	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.4	R	RIARRANGIAMENTO CBFb/MYH11	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.5	R	RIARRANGIAMENTO DEK/CAN	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.6	R	RIARRANGIAMENTO E2A/PBX1	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.7	R	RIARRANGIAMENTO MLL/AF4 con sottoesami MLL/AF4 esone 9 e MLL/AF4 esone 10	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.8	R	RIARRANGIAMENTO PML/RARα con sottoesami PML/RARα (bcrl-2) e PML/RARα (bcrl)	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
91.29.1	LA639.9	R	RIARRANGIAMENTO TEL/AML1	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	€ 126,53	
90.11.2	LA64		C PEPTIDE Dosag. ser. dopo test siltolo (5)	C peptide: dosaggi seriali dopo test di siltolo (5)	€ 48,24	
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	
91.29.2	LA640.1	R	Analisi Allelica	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.10	R	ANALISI POLIMORFISMI-POR	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.11	R	CELIACHIA TEST GENETICO	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.12	R	DELEZIONE CROMOSOMA Y DNA	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.13	R	MUTAZIONE FV Leiden G1691A	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.2	R	MUTAZIONE GENE CFTR (Fibrosi Cistica)	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.3	R	MUTAZIONE GENE FMF (Febbre Mediterranea)	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.4	R	MUTAZIONE GENE p53	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.5	R	MUTAZIONE MTHFR C677T	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.6	R	MUTAZIONE ONCOGENE RAS	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.7	R	MUTAZIONE POLIMORFISMI GENI VARI	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.8	R	MUTAZIONE Poliramb G20210A	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	€ 64,56	
91.29.2	LA640.9	R	Polimorfismi Gene IL-1B per Parodontiti	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	
91.29.3	LA641.1	R	ADENOVIRUS-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.10	R	ANALISI MOLECOLARE PER ABO	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.11	R	ANALISI MOLECOLARE PER RH	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettromiologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.29.3	LA641.12	R	ASPERGILLUS SPP. DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.13	R	ASPERGILLUS-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.14	R	BK VIRUS-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.15	R	CHLAMYDIA PNEUMONIAE-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.16	R	CHLAMYDIA TRACHOMATIS -DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.17	R	CMV-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.18	R	EBV-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.19	R	ENTEROVIRUS-RNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.2	R	HBV-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.20	R	HELICOBACTER PYLORI (VAC A) DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.21	R	HERPES VIRUS DNA 1-2-6-7-8 qualitativo (CIASCUNO)	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.22	R	HGV-RNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.23	R	HPV-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.24	R	IDENTIFICAZIONE MOLECOLARE BATTERI MEDIANTE PCR E SEQUENZIAMENTO	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.25	R	IDENTIFICAZIONE MOLECOLARE BATTERI PARODONTOPATOGENI	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.26	R	IDENTIFICAZIONE MOLECOLARE MICETI MEDIANTE PCR E SEQUENZIAMENTO	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.27	R	INFLUENZA A-B RNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.28	R	LEGIONELLA PNEUMOPHILA-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.29	R	LEISHMANIA-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.3	R	LINFOMA B (RiarrangiamentoVDJ)	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.30	R	LINFOMA T (RiarrangiamentoVJ-TCR)	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.31	R	M. TUBERCULOSIS COMPLEX DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.32	R	MICOBATTERI TUBERCOLARE-VIRUS DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunologia-Dermatologia e S. Trastuzionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.29.3	LA641.33	R	MICOBATTERI NON TUBERCOLARI-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.34	R	MUTAZIONE c-kit D816 MEDIANTE PCR E SEQUENZIAMENTO	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.35	R	MUTAZIONE FI3 D835 MEDIANTE PCR E SEQUENZIAMENTO	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.36	R	MUTAZIONE flk3 ITD	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.37	R	MUTAZIONE V617F DEL GENE JAK2	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.38	R	MYCOPLASMA PNEUMONIAE-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.39	R	NEISSERIA GONORRHOEA-E-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.4	R	PAPILLOMAVIRUS HPV DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.40	R	PARAINFLUENZA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.41	R	PARVOVIRUS B19-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.42	R	PCR E SEQUENZIAMENTO DEL GENE ABL (per resistenza all'imatinib mesylate)	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.43	R	PCR E SEQUENZIAMENTO DEL GENE PIG-A (analisi di 8 frammenti di DNA)	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.44	R	PLASMODIUM SPP. DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.45	R	PNEUMOCYSTIS CARINII -DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.46	R	POLIOMA VIRUS (JC VIRUS-DNA qualitativo)	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.47	R	RIARRANGIAMENTO BCL2/IGH, (1:4:18) CON SOTTOESAMI MBR E MGR	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.48	R	ROSOLIA-RNA qualitativo .	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.49	R	RSV A e B RNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.5	R	SARS CORONAVIRUS RNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.50	R	TOSCANA VIRUS-RNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.51	R	TOXOPLASMA- DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.52	R	TRINAT (HBV-HCV-HIV) qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.6	R	TTV-DNA qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.7	R	VIRUS EPATITE E qualitativo	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.8	R	VZV-DNA qualitativo .	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	€ 56,81	
91.29.3	LA641.9	R	WEST NILE VIRUS qualitativo	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. IBRIDAZIONE SONDE NON RADIOMARCCATE	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	€ 120,09	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunogenematologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.29.5	LA643	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - R.P.C. IBRIDAZIONE SONDE RADIOMARCATI	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	€ 120,08	
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	
91.30.1	LA644.1	R	HBV-DNA TIPIZZAZIONE GENOMICA	Analisi di mutazioni del dna - con reverse dot blot (da 2 a 10 mutazioni)	€ 158,55	
91.30.1	LA644.2	R	HBV-DNA (Profilo Molecolare Resistenza Farmacologica)	Analisi di mutazioni del dna - con reverse dot blot (da 2 a 10 mutazioni)	€ 158,55	
91.30.1	LA644.3	R	TALASSEMIA a 21 MUTAZIONI	Analisi di mutazioni del dna - con reverse dot blot (da 2 a 10 mutazioni)	€ 158,55	
91.30.1	LA644.4	R	TALASSEMIA b 22 MUTAZIONI	Analisi di mutazioni del dna - con reverse dot blot (da 2 a 10 mutazioni)	€ 158,55	
91.30.1	LA644.5	R	EMOCROMATOSI 18 MUTAZIONI	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, vnt) - 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 - (blocchi di circa 400 bp)	€ 155,97	
91.30.3	LA646.1	R	VIRUS HIV RESISTENZA FARMACOLOGICA	Analisi di segmenti di dna mediante sequenziamento - (blocchi di circa 400 bp)	€ 155,97	
91.30.3	LA646.2	R	VIRUS HBV DNA RESISTENZA FARMACOLOGICA	Analisi di segmenti di dna mediante sequenziamento - (blocchi 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 (met. 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	CADMIO	Cadmio	€ 9,09	
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 ACINOMIC. D	Colorazione aggiuntiva in bande: acinomicina 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	€ 26,09	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.33.1	LA659	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio r	€ 24,79	
90.11.4	LA66		CALCIO TOTALE	Calcio totale (s/diul)	€ 1,24	
91.33.2	LA660	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio t	€ 25,96	
91.33.3	LA661	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio A	Colorazione aggiuntiva in bande: distamichina a	€ 26,41	
91.33.4	LA662	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamichina A	Colorazione aggiuntiva in bande: distamichina a	€ 26,41	
91.33.5	LA663	R	COLTURA DI AMNIOGOTTI	Cultura di amniociti	€ 89,09	
91.33.5	LA663.1	R	CFU-F	Cultura di cellule di altri tessuti	€ 87,80	
91.33.5	LA663.2	R	CFU-FALP+	Cultura di cellule di altri tessuti	€ 87,80	
91.33.5	LA663.3	R	CFU-O	Cultura di cellule di altri tessuti	€ 87,80	
91.34.1	LA664	R	COLTURA DI FIBROBLASTI	Cultura di fibroblasti	€ 118,79	
91.34.2	LA665	R	COLTURA LINEE CELLULARI STABILIZZ. CON VIRUS	Cultura di linee cellulari stabilizzate con virus	€ 143,56	
91.34.3	LA666	R	COLTURA LINEE LINFOC. STAB. CON VIRUS O INTER.	Cultura di linee linfocitarie stabilizzate con virus o interleuchina	€ 122,92	
91.34.4	LA667	R	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	Cultura di linfociti fetali con pha	€ 95,54	
91.34.5	LA668	R	COLTURA LINFOC. PERIF. CON PHA O ALTRI MITOG.	Cultura di linfociti periferici con pha o altri mitogeni	€ 80,05	
91.35.1	LA669	R	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	Cultura di materiale abortivo	€ 118,79	
90.11.5	LA67		CALCITONINA	Calcitonina	€ 14,56	
90.11.5	LA67.1		PROCALCITONINA	Calcitonina	€ 14,56	
90.11.5	LA67.2		Ab ANTIACETILCOLINA	Calcitonina	€ 14,56	
91.35.2	LA670	R	COLT. SEMIS. CELL. EMOP. BFU-E-CFU-GM-CFU-EMM	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.1	R	CFU-GM	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.10	R	LT-BMC	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.11	R	LTC-IC	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.2	R	BFU-E	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.3	R	CFU-SEMM	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.4	R	CFU-TOTALI	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.5	R	CFU DIAGNOSTICA	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.6	R	CFU CARATTERIZZAZIONI	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.7	R	CFU-E +EPO	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.8	R	CFU-HK	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.2	LA670.9	R	CFU-MK+/GF	Cultura semisolidi di cellule emopoietiche bfu-e, cfu-gm, ctugemm (ciascuna)	€ 92,96	
91.35.3	LA671	R	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	Cultura di villi coriali (a breve termine)	€ 82,63	
91.35.4	LA672	R	COLTURA DI VILLI CORIALI	Cultura di villi coriali	€ 119,82	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunopatologia e S. Trastfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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	€ 59,62	
91.35.1	LA674	R	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	Conservazione di campioni di dna o di ma	€ 40,54	
91.35.1	LA674.1	R	CONGELAMENTO IN GIC	Conservazione di campioni di dna o di ma	€ 40,54	
91.35.2	LA675	R	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO COLTURE CELLULARI	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO di colture cellulari	€ 32,90	
91.35.3	LA676	R	CRIOCONSERVAZIONE AZOTO LIQUIDO CELLULE TESSUTI	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO di cellule e tessuti	€ 32,90	
91.35.4	LA677	R	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	Digestione di dna con enzimi di restrizione	€ 42,35	
91.35.5	LA678	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA	Esirazione di dna o di ma (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	LA680	R	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	Calcoli e concrezioni (ricerca semiquantitativa)	€ 10,07	
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	€ 282,60	
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 ad 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)	€ 120,59	
91.38.2	LA685	R	RICERCA MUTAZIONE (SSOP)	Ricerca mutazione (sscp)	€ 120,59	
91.38.3	LA686	R	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	Sintesi di oligonucleotidi (ciascuno)	€ 120,59	
91.38.4	LA687	R	ANALISI DEL DNA CELLULARE	Analisi del dna cellulare per lo studio citometrico del ciclo cellulare e della plidial	€ 47,00	
91.38.5	LA688	R	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test)	Es. citologico cervico vaginale [pap test]	€ 11,16	
91.39.1	LA689	R	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	Es. citologico da agoaspirazione nas	€ 33,78	
90.12.2	LA690	R	CALCOLI ESAME CHIMICO BASE (RICERCA QUALITATIVA)	Calcoli esame chimico di base (ricerca qualitativa)	€ 5,32	
91.39.2	LA690	R	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	Es. citologico di espettorato (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 27,17	
91.39.3	LA691	R	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	Es. citologico di versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 27,17	
91.39.4	LA692	R	ES. CITOL. URINE RICERCA CELL. NEOPLASTICHE	Es. citologico urine per ricerca cellule neoplastiche. (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 14,10	
91.39.5	LA693	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI (in malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain)	Es. istocitopatologico articolazioni: tessuto fibrolendneo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	€ 27,17	
91.40.1	LA694	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI (biopsia sinoviale, biopsia tendinea)	Es. istocitopatologico articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea	€ 27,17	
91.40.2	LA695	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE	Es. istocitopatologico bulbo oculare: biopsia semplice	€ 14,10	
91.40.3	LA696	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE	Es. istocitopatologico cavo orale: biopsia semplice	€ 14,10	
91.40.4	LA697	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE	Es. istocitopatologico cute (shave o punch)	€ 14,10	
91.40.5	LA698	R	ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI (biopsia escissionale)	Es. istocitopatologico cute e/o tessuti molli: biopsia escissionale	€ 27,17	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunematologia e S. Trasfusione

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
91.41.1	LA699		ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI (biopsia incisionale)	Es. istocitopatologico cute e/o tessuti molli: biopsia incisionale	€ 14,10	
90.12.3	LA70		CARBAMAZEPINA	Carbamazepina	€ 13,38	
91.41.2	LA700		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (agobiopsia epatica)	Es. istocitopatologico app. digerente: agobiopsia epatica	€ 39,41	
91.41.3	LA701		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (biopsia endoscopica (sede unica))	Es. istocitopatologico app. digerente: biopsia endoscopica (sede unica)	€ 14,10	
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	€ 14,10	
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)	€ 14,10	
91.42.3	LA706		ES. ISTOCITOPAT. APP. MUSCOLO SCHELETRICO	Es. istocitopatologico app. muscolo scheletrico: biopsia incisionale o punch	€ 43,64	
91.42.4	LA707		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (agobiopsia pleurica)	Es. istocitopatologico app. respiratorio: agobiopsia pleurica	€ 43,64	
91.42.5	LA708		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia cavià 'nasali)	Es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia cavià 'nasali	€ 14,10	
91.43.1	LA709		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia endobronchiale (sede unica))	Es. istocitopatologico app. respiratorio: biopsia endobronchiale (sede unica)	€ 14,10	
90.12.4	LA71		CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	Catecolamine totali urinarie	€ 12,60	
90.12.4	LA71.1		CATECOLAMINE URINARIE (metodo HPLC) per ciascuno anallia.	Catecolamine totali urinarie	€ 12,60	
90.12.4	LA71.2		ANALITI DIVERSI (metodo HPLC) per ciascuno anallia	Catecolamine totali urinarie	€ 12,60	
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	€ 14,10	
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	€ 14,10	
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	€ 14,10	
91.44.5	LA718		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia endometriale (vabra))	Es. istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endometriale (vabra)	€ 14,10	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoeematologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Associazioni
91.45.1	LA719		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia endoscopica vescicale (sede unica))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	€ 14,10	
90.12.5	LA72		CERULOPLASMINA	Ceruloplasmina	€ 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	€ 14,10	
91.45.4	LA722		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia testicolare)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia testicolare	€ 14,10	
91.45.5	LA723		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia vaginale)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vaginale	€ 14,10	
91.46.1	LA724		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia vulvare (sede unica))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vulvare (sede unica)	€ 14,10	
91.46.2	LA725		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia vulvare (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vulvare (sedi multiple)	€ 46,48	
91.46.3	LA726		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsie cervicali (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsie cervicali (sedi multiple)	€ 46,48	
91.46.4	LA727		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (polipectomia endocervicale)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: polipectomia endocervicale	€ 14,10	
91.46.5	LA728		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA (biopsia stereotassica)	Es. Istocitopatologico mammella: biopsia stereotassica	€ 46,48	
91.47.1	LA729		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA (nodulectomia)	Es. Istocitopatologico mammella: nodulectomia	€ 27,17	
90.13.1	LA73		CHIMOTRIPSINA [fec]	Chimotripsina [fec]	€ 5,42	
91.47.2	LA730		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO (agobiopsia linfonodale)	Es. Istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	€ 46,48	
91.47.3	LA731		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO (agobiopsia linfonodale (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)	€ 79,64	
91.47.4	LA732		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO (asportazione di linfonodo superficiale)	Es. Istocitopatologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo superficiale	€ 79,64	
91.47.5	LA733		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO (biopsia osteo midollare)	Es. Istocitopatologico sistema emopoietico: biopsia osteo midollare	€ 79,64	
91.48.1	LA734		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO	Es. Istocitopatologico sistema endocrino: agobiopsia tiroidea	€ 46,48	
91.48.2	LA735		ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.	Es. Istocitopatologico s.n.p.: biopsia di nervo periferico	€ 27,17	
91.48.3	LA736	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE	Es. Istocitopatologico ultrastrutturale (s.e.m., t.e.m.)	€ 85,06	
91.48.4	LA737		PRELIEVO CITOLOGICO (LA)	Prelievo citologico	€ 2,58	
91.48.5	LA738		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Prelievo di sangue arterioso	€ 5,16	
91.49.1	LA739		PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	Prelievo di sangue capillare	€ 2,58	
90.13.2	LA74		CICLOSPORINA	Ciclosporina	€ 16,27	
90.13.2	LA74.1		TRACOLYMUS (farmaco immunosoppressivo)	#ND	€ 16,27	
91.48.2	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	€ 1,29	
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	€ 438,99	
99.71	LA744.1	H	PLASMAEXCHANGE (ALBUMINA)	Plasmaexchange terapeutica	€ 438,99	
99.71	LA744.2	H	PLASMAFILTRAZIONE A CASCATTA	Plasmaferesi terapeutica	€ 438,99	

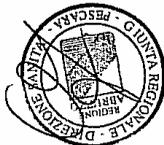




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoelettologia e S. Trasfusioneale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
99.71	LA744.3	H	LINFOLASMAFERESI TERAPEUTICA	Plasmateresi terapeutica	€ 438,99	
99.72	LA745	H	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	Leucoferesi terapeutica	€ 402,84	
99.73	LA745.1	H	LINFOCITOAFERESI	Leucoferesi terapeutica	€ 402,84	
99.73.1	LA746	H	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	Eritroferesi terapeutica	€ 373,40	
99.73.1	LA747	H	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	Eritroferesi con sacche multiple	€ 43,90	
99.73.1	LA747.1	H	SALASSO TERAPEUTICO	Eritroferesi con sacche multiple	€ 43,90	
99.73.1	LA747.2	H	PROCEDURA DI AUTOTRASFUSIONE MEDIANTE PREDEPOSITO E PER SINGOLA UNITA'	Eritroferesi con sacche multiple	€ 43,90	
99.74	LA748	H	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	Plastrinoferesi terapeutica	€ 408,00	
90.13.3	LA75		CLORURO CL	Cloruro [s/d/dj]	€ 1,24	
90.13.4	LA76		CLORURO, SODIO E POTASSIO NEL SUDORE	Cloruro, sodio e potassio [sd] (silmolazione con pliccarina)	€ 8,42	
90.13.5	LA77		VITAMINA B12 sangue	Cobalamina (vit. b12) [s]	€ 9,09	
90.14.1	LA78		COLESTEROLO HDL	Colesterolo hdl	€ 1,86	
44.19.2	LA786		HELICOBACTER PYLORI (UREA BREATH TEST) (LA)	Helicobacter Pylori (Urea C 13)	€ 13,84	
90.14.2	LA79		COLESTEROLO LDL	Colesterolo ldl	€ 0,67	
90.14.3	LA80		COLESTEROLO TOTALE	Colesterolo totale	€ 1,14	
90.14.4	LA81		COLINESTERASI PSEUDO-CHE	Colinesterasi (pseudo-che)	€ 1,55	
90.14.4	LA81.1		NUMERO DI DIBUCAINA	Numero di dibucaina	€ 1,55	
90.14.5	LA82		COPROPORFIRINE	Coproporfirine	€ 6,40	
90.15.1	LA83		CORPI CHETONICI	Corpi chetonici	€ 0,77	
90.15.2	LA84		CORTICOTROPINA ACTH PLASMA	Corticotropina (acth) [p]	€ 20,55	
90.15.3	LA85		CORTISOLO	Cortisolo [s/u]	€ 10,64	
90.15.4	LA86		CREATINCHINASI CPK o CK	Creatinchinasi (gpk o ck)	€ 1,96	
90.15.5	LA87		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB CK-MB	Creatinchinasi isoenzima mb (ck-mb)	€ 3,72	
90.16.1	LA88		CREATINCHINASI ISOENZIMI	Creatinchinasi isoenzimi	€ 2,79	
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 ec-guidata	€ 154,94	
26.11	LA885		PRELIEVO AGOBIOPSIA DI GHIANDOLA/DOTTO SALIVARE	Biopsia [agobiopsia] di ghiandola o dotto salivare	€ 14,87	
40.11	LA886		PRELIEVO AGOBIOPSIA LINFONODO	Biopsia di strutture linfatiche - biopsia di linfonodi cervicali, sovraclaveari o prescatalici / 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 ec-guidata	€ 104,58	
25.01	LA889		PRELIEVO AGOBIOPSIA LINGUA	Biopsia [agobiopsia] della lingua	€ 19,52	
90.16.2	LA89		CREATINCHINASI ISOFORME	Creatinchinasi isoforme	€ 12,55	
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	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Lab. Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e Istologia Patologica-Genetica-Immunoematologia e S. Trasfusionale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
65.91	LA893		PRELIEVO AGOBIOPSIA CISTI OVARICA ECOGUIDATA	Aspirazione di cisti dell' ovaio - aspirazione dell' ovaio eco-guidata	€ 42,14	
05.13	LA884		PRELIEVO AGOBIOPSIA PARATIROIIDE ECOGUIDATA	Biopsia della 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 RENES/SURRENE ECOGUIDATA	Aspirazione percutanea renale - puntura di cisti renale	€ 61,97	
83.21	LA897		PRELIEVO AGOBIOPSIA TESSUTI MOLI	Biopsia dei tessuti molli	€ 33,47	
83.21.1	LA898		PRELIEVO AGOBIOPSIA TESSUTI MOLI ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata dei tessuti molli	€ 47,41	
82.11	LA899		PRELIEVO AGOBIOPSIA TESSUTO MOLI ECOGUIDATA	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del testicolo	€ 27,27	
90.16.3	LA90		CREATININA	Creatinina [s/ur/uria]	€ 1,24	
06.11.1	LA900		PRELIEVO AGOBIOPSIA TIROIIDE	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia di materiale aspirato della tiroide	€ 43,38	
06.11.2	LA901		PRELIEVO AGOBIOPSIA TIROIIDE ECOGUIDATA	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	€ 61,46	
90.16.4	LA91		CREATININA CLEARANCE	Creatinina clearance	€ 1,76	
90.16.4	LA91.1		FOSFORO CLEARANCE		€ 1,76	
90.16.4	LA91.2		URATO CLEARANCE	Creatinina clearance	€ 1,76	
90.16.5	LA92	R	CROMO	Cromo	€ 9,09	
90.17.1	LA93		DEA DEIDROEPIANDROSTERONE	Deidroepiandrosterone (dea)	€ 10,69	
90.17.2	LA94		DEAS DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO	Deidroepiandrosterone solfato (deas)	€ 15,39	
90.17.3	LA95		DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	Delta 4 androstenedione	€ 9,61	
90.17.4	LA96		DESIPRAMINA	Desipramina	€ 7,33	
90.17.5	LA97		DIIDROTESTOSTERONE DHT	Diidrotestosterone (dht)	€ 22,88	
90.18.1	LA98		DOPAMINA	Dopamina [s/u]	€ 13,32	
90.18.2	LA99		DOXEPINA	Doxepina	€ 7,33	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Medicina Nucleare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	MN1		VISITA MEDICINA NUCLEARE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
89.7.1	MN1.1		VISITA MEDICINA NUCLEARE PRE TRATTAMENTO RADIO	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 c	€ 28,41	
88.71.4	MN11.1		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di c	€ 28,41	
88.71.4	MN11.2		ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di c	€ 28,41	
88.71.4	MN11.3		ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di c	€ 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 far	€ 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 ANGIOM.	Scintigrafia epatica per ricerca di lesioni angiomatose	€ 115,01	
92.02.3	MN18		SCINTIGR. SEQUENZ. EPATOBIL. E COLECISTI	Scintigrafia sequenziale epatobiliare, inclusa colecisti, - col	€ 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 valutazioni	€ 12,91	
92.02.5	MN20		TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	Tomoscintigrafia epatica - in corso di esame planare, con	€ 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 f	€ 112,33	
92.03.4	MN24		STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	Studio del reflusso vescico-ureterale - mediante cistocinti	€ 74,42	
92.03.5	MN25		TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	Tomoscintigrafia renale	€ 41,26	
92.04.1	MN26		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI	Scintigrafia sequenziale delle ghiandole salivari con studio	€ 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-esofageo o duodeno-gastrico	€ 92,96	
92.04.4	MN29		VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	Valutazione delle gastroenterorragie	€ 103,29	
89.03	MN3		ANAMN. E VALUT. DEFINITE COMPLES. MED. NUCL.	Anamnesi e valutazioni, definite complessive - stesura del	€ 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 stim	€ 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)	€ 98,13	
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	€ 1.071,65	
92.09.2	MN38		TOMOSCINTIG. MIOCARDICA (SPET) PERFUSIONALE	Tomoscintigrafia miocardica (spet) di perfusione a riposo e	€ 134,80	
92.09.3	MN39		TOMOSCINTIG. MIOCARDICA INDICATORI LESIONE	Tomoscintigrafia miocardica con indicatori di lesione	€ 412,65	



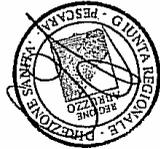
NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina Nucleare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
92.09.4	MN40		VOLUME PLASMATICO O ERITROCITARIO (VOLEMIA)	Determinazione del volume plasmatico o del volume eritroci	€ 46,22	
92.09.5	MN41		STUDIO SOPRAVVIVENZA ERITROCITICI (FEGATO, MILZA)	Studio di sopravvivenza degli eritrociti, cinematica differenzial	€ 179,31	
92.09.6	MN42		STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	Studio completo della ferrocinetica	€ 143,58	
92.09.7	MN43		STUDIO PIASTRINE O LEUCOCITI ORGANOTESUTO	Studio della cinetica delle piastrine o dei leucociti, con o s	€ 221,25	
92.11.1	MN44		SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA	Scintigrafia cerebrale, statica, studio completo	€ 98,13	
92.11.2	MN45		SCINTIG. CEREBRALE CON ANGIOSCIINTIGRAFIA	Scintigrafia cerebrale con angiosciintigrafia, studio complet	€ 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		TOMOSCIINTIG. CEREBRALE (SPET)	Tomosciintigrafia cerebrale (spet)	€ 238,81	
92.11.6	MN49	*	TOMOSCIINT. CEREBRALE (PET) Studio qualit.	Tomosciintigrafia cerebrale (pet) - studio qualitativo	€ 939,95	
92.11.7	MN50	*	TOMOSCIINT. CEREBRALE (PET) Studio quantit.	Tomosciintigrafia cerebrale (pet) - studio quantitativo	€ 1.071,65	
92.13	MN51		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	Scintigrafia delle paratiroidi - con tecnica di sottrazione incl	€ 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	€ 78,35	
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 QJANTIT. 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		TOMOSCIINTIGRAFIA POLMONARE	Tomosciintigrafia polmonare	€ 34,71	
92.16.1	MN59		SCINTIG. LINFATICA E LINFOGHAND. SEGMENT.	Scintigrafia linfatica e linfoghiandolare segmentaria	€ 110,52	
92.18.1	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 MARGATE	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marca	€ 251,57	
92.18.5	MN64		SCINTIG. GLOBALE IMMUNOLOG. E RECIET.	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e	€ 251,57	
92.18.6	MN65	*	TOMOSCIINTIGRAFIA GLOBALE (PET)	Tomosciintigrafia 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		ANGIOSCIINTIGRAFIA	Angiosciintigrafia (angiografia, venografia radiologica)	€ 86,25	
92.19.6	MN70		SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTALE	Scintigrafia segmentaria dopo scintigrafia total body	€ 24,79	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Nefrologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	NF1		VISITA NEFROLOGICA	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	
39.95	NF11	H	CATERISIMO 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 BICOM.	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	NF2.3		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA A DIALIZZATI E TRAPIANTATI	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. RICIRCOLO FISTOLA ARTERIOVENOSA	Valutazione del ricircolo di fistola arteriovenosa	€ 17,46	
54.93	NF22		CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOEPERITONEALE	Creazione di fistola cutaneoepitoneale - inserzione di catetere permanentemente 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 - vescica e pelvi maschili o femminili	€ 50,10	
96.57	NF27		IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	Irrigazione di catetere vascolare - irrigazione [di sostituzione] dello shunt arterovenoso	€ 15,49	
97.29.1	NF28		REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	Revisione di catetere peritoneale	€ 15,49	
97.82	NF29		RIMOZIONE DISPOSITIVO DRENAGGIO PERITONEALE	Rimozione di dispositivo di drenaggio peritoneale	€ 9,71	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Nefrologia

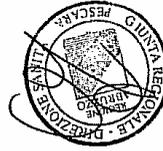
Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.03	NF3		ANAMN. E VALUT. DEFINITE COMPLES. NEFROLOGICA	Prontino e valutazione, uomini e compressive - stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale / visita medico nucleare pretrattamento / visita radioterapica pretrattamento / stesura del piano di trattamento di stesura del piano di trattamento.	€ 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	Tariffa (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 neuroolitici 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, definite 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	
93.56.1	NC5		FASCIATURA NEUROCHIRURGICA	Fasciatura semplice	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Neurologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	NE1.4		VISITA NEUROLOGICA PARKINSON	VISITA NEUROLOGICA	€ 20,66	
89.13	NE1.5		VISITA NEUROLOGICA SCLEROSI MULTIPLA	VISITA NEUROLOGICA	€ 20,66	
88.71.1	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		COLORDOPPLER TRANSCRANICO (NE)	Color doppler transcranico	€ 49,06	
89.14	NE14		ELETTROENCEFALGRAMMA	Elettroencefalogramma - elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea)	€ 23,24	
89.14	NE14.1		ELETTROENCEFALGRAMMA PEDIATRICO	Elettroencefalogramma - elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea)	€ 23,24	
89.14.1	NE15		ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	Elettroencefalogramma con sonno farmacologico	€ 34,86	
89.14.2	NE16		ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE SONNO	Elettroencefalogramma con privazione del sonno	€ 34,86	
89.14.3	NE17		ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 24 ORE	Elettroencefalogramma dinamico 24 ore	€ 46,48	
89.14.4	NE18		ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 12 ORE	Elettroencefalogramma dinamico 12 ore	€ 34,86	
89.14.5	NE19		ELETTROENCEFALGRAMMA 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	NE2.4		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA PARKINSON	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91	
89.01	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	
89.15.1	NE20		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Potenziali evocati acustici	€ 23,24	
89.15.2	NE21		POTENZIALI EVOCATI OLFATTIVI E TRIGEMINALI	Potenziali evocati olfatto ed evento correlati. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali).	€ 48,81	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Neurologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.15.3	NE22		POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUP. O INF.	Potenziali evocati motori - arto superiore o inferiore - incluso: eeg	€ 34,86	
89.15.4	NE23		POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	Potenziali evocati somato-sensoriali - per nervo o dermatomero - incluso: 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 ELETTRICO	Potenziali evocati uditivi - da stimolo elettrico	€ 92,96	
89.17	NE29		POLISONNOGRAMMA	Polisonnogramma - 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 protratto 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	
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 speciali [laringei, perineali]	€ 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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Neurologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 intellettuale m.d.b., moda, wats, 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]	€ 5,84	
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 abilità visuo spaziali	€ 5,84	
94.08.4	NE54		ESAME DELL' AFASIA	Esame dell' afasia - con batteria standardizzata (boston a.b., aachen a.b., enpa)	€ 27,11	
99.29.9	NE55		INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	Iniezione di tossina botulinica	€ 9,71	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

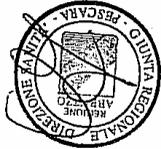


Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	OC1.5		VISITA OCULISTICA CATARATTA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	€ 20,66	
95.02	OC1.8		VISITA OCULISTICA DIABETOLOGICA	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 seduta	€ 5,42	
96.51	OC105		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	Irrigazione dell'occhio - irrigazione corneale	€ 3,87	
96.21	OC106		RIMOZ. CORPO ESTRANEO SUPERF. OCCHIO	Rimozione di corpo estraneo superficiale dell'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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Occlusiva

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
08.23	OC17		ASPORT. LES. MAG. PALPEBRA NO TUTTO SPES.	Asportazione di lesione maggiore della palpebra, non a tutto spessore. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale. Xantelasma	€ 27,27	
08.24	OC18		ASPORT. LES. MAG. PALPEBRA A TUTTO SPES.	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	
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	OC2.8		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA DIABETOLOGICA	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 o 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 RESEZ. CUN.	Riparazione di entropion o ectropion con resezione cuneiforme	€ 66,17	
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 - canionrafia, tarsorrafia	€ 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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 CRIOCIRURGICA PALPEBRA	Depilazione criochirurgica della palpebra	€ 22,72	
08.99.1	OC32		INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	Infiltrazione di angioma palpebrale	€ 13,63	
09.0	OC33		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	Incisione della ghiandola lacrimale - incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	€ 34,09	
09.11	OC34		BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	Biopsia della ghiandola lacrimale	€ 56,81	
09.12	OC35		BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	Biopsia del sacco lacrimale	€ 40,90	
09.19	OC36		TEST DI SCHIRMER	Altre procedure diagnostiche sull'apparato lacrimale - test di schirmer	€ 40,90	
09.21	OC37		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	Asportazione di lesione della ghiandola lacrimale	€ 56,81	
09.41	OC38		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	Specillazione del punto lacrimale	€ 13,63	
09.42	OC39		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	Specillazione dei canalicoli lacrimali	€ 15,91	
96.59	OC4		MEDICAZIONE (OC)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	€ 3,87	
09.43	OC40		SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	Specillazione del dotto naso-lacrimale	€ 56,81	
09.51	OC41		INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	Incisione del punto lacrimale	€ 34,09	
09.52	OC42		INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	Incisione dei canalicoli lacrimali	€ 34,09	
09.53	OC43		INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	Incisione del sacco lacrimale	€ 34,09	
09.59	OC44		ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	Altra incisione delle vie lacrimali	€ 34,09	
09.6	OC45	H	ASPORTAZIONE SACCO E VIE LACRIMALI	Asportazione del sacco e delle vie lacrimali	€ 258,23	
09.71	OC46		CORREZIONE DI EVERSIONE PUNTO LACRIMALE	Correzione di eversione del punto lacrimale	€ 56,81	
09.73	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	
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		TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	Termocauterizzazione 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		CHEMATOMIA ARCIFORME	Chematomia arciforme	€ 289,22	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 (ptk) o con laser ad olmio	€ 79,53	
11.99.3	OC64		LASER CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	Correzione di alterazioni corneali - con laser a eccimeri (ptk)	€ 79,53	
12.14	OC65		IRIDECTOMIA	Iridectomia - iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser)	€ 90,90	
12.40	OC66		RIMOZ. LESIONE SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO	Rimozione di lesione del segmento anteriore dell'occhio, mas	€ 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 DIATERMIA	Riparazione di lacerazione della retina mediante diatermia	€ 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		AGIOPSIA ORBITARIA	Agiopsia orbitaria	€ 45,45	
16.91	OC79	H	INIEZ. RETROBULBARE SOSTANZE TERAPEUTICHE	Iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche	€ 36,15	
93.02	OC80		VALUTAZIONE 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	€ 56,10	
95.13	OC92.1		OCT	Ecografia oculare - ecografia / ecobiometria	€ 19,37	
95.13	OC92.2		HRT	Ecografia oculare - ecografia / ecobiometria	€ 19,37	
95.13	OC92.3		GDX	Ecografia oculare - ecografia / ecobiometria	€ 19,37	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Miniteriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
95.05	OC83		CAMPO VISIVO - PERIMETRIA	Studio del campo visivo - campimetria, perimetria statica/dinamica	€ 16,78	
95.06	OC84		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	Studio della sensibilita' al colore. Test di acuita' 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	Esofalmometria	€ 7,75	
95.09.3	OC89		CHERATOESTESIOMETRIA	Cheratoestesiometria	€ 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		FLUORANGIOGRAFIA	Angiografia con fluoresceina o angioscopia oculare	€ 46,48	
95.12	OC92.1		FLUORANGIOGRAFIA CON VERDE INDOCIANINA	Angiografia con fluoresceina o angioscopia oculare	€ 46,48	
95.12	OC92.2		AUTOFLORESCENZA RETINICA	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 carta 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 - lancaaster	€ 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 ambulatorialmente limitatamente a casi particolari di pazienti con anisometropia grave (pari ad almeno 4 diottrie) o di pazienti portatori di vizio rifrattivo che hanno sviluppato intolleranza grave alle lenti a contatto. Vedi D.P.C.M. 5 marzo 2007 pubblicato in G.U. n. 104 del 7.05.2007



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Odontostomatologia-Chirurgia Maxillo-Facciale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	OD1	U	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 SENSO NASALE	Chiusura di fistola orontrale - chiusura di fistola del seno nasale	28,92	
23.01	OD12	U	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	Estrazione di dente deciduo. Incluso: Anestesia	11,62	
23.09	OD13	U	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	Estrazione di dente permanente - estrazione di altro dente nas. Incluso: Anestesia	16,27	
23.11	OD14	U	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	Estrazione di radice residua. Incluso: Anestesia	16,27	
23.19	OD15	U	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	Altra estrazione chirurgica di dente. Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, gemitomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	30,21	
23.20.01	OD16		OTTURAZIONE DENTE FINO A DUE SUPERFICI	Ricostruzione di dente mediante otturazione - fino a due superfici	18,59	
23.20.02	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	31,4	
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	31,4	
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-Chirurgia Maxillo-Facciale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	U	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	Terapia canalare in dente monoradicolato - trattamento o pulpomioma	34,86	
23.71.2	OD32	U	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	Terapia canalare in dente pluriradicolato - trattamento o pulpomioma	53,45	
23.73	OD33		APICECTOMIA	Apicectomia - Inclusi: otturazione retrograda	44,16	
24.00.1	OD34		GENGIVECTOMIA	Gengivectomia - (per gruppo di 4 denti). Incluso: Innesco 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 sestante)	56,1	
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 sestante)	23,24	
96.59	OD4	U	MEDICAZIONE (OD)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,97	
24.39.2	OD40		INTERVENTO CHIRUR. PREPROT. (PER EMARCATÀ)	Intervento chirurgico preprotetico - (per emarcatà)	20,92	
24.4	OD41		ASPORTAZIONE LESIONE DENTARIA MANDIBOLA	Asportazione di lesione dentaria della mandibola.	44,16	
24.70.1	OD42		TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI MOBILI (PER ANNO)	Asportazione di lesione odontogenica Trattamento ortodontico con apparecchi mobili - (per anno)	116,2	
24.70.2	OD43		TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI FISSI (PER ANNO)	Trattamento ortodontico con apparecchi fissi - (per anno)	116,2	
24.70.3	OD44		TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI ORTOP. (PER ANNO)	Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedico funzionali - (per anno)	116,2	
24.80.1	OD45		RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	Riparazione di apparecchio ortodontico	26,75	
25.01	OD46		AGO ASPIRATO DELLA LINGUA	Biopsia (aghiopsia) 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-Chirurgia Maxillo-Facciale

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
26.0	OD49	U	ASPORTAZIONE CALCOLI GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	Incisione delle ghiandole o dotti salivari - asportazione di calcoli del dotto salivare	19,52	
26.11	OD50		AGO ASPIRATO DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			
26.91	OD51	U	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	Biopsia (agobiopsia) di ghiandola o dotto salivare	14,67	
27.21	OD52		BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	Specillazione di dotto salivare	14,67	
27.23	OD53		BIOPSIA DEL LABBRIO	Biopsia del palato osseo	13,94	
27.24	OD54		BIOPSIA DELLA BOCCA	Biopsia del labbro	13,94	
27.41	OD55		FRENULECTOMIA LABIALE	Biopsia della bocca, struttura non specificata	13,94	
27.49.1	OD56		ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	Frenulectomia labiale	14,67	
27.51	OD57		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRIO	Altra asportazione di lesione della bocca - asportazione neoformazioni del cavo orale	19,52	
27.52	OD58		SUTURA LACERAZIONE ALTRA PARTE BOCCA	Sutura di lacerazione del labbro	19,52	
27.91	OD59		FRENULECTOMIA LABIALE	Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	14,67	
76.01	OD60		RIMOZIONE FRAMMENTO OSSEO DELLA FACCIA	Frenulectomia labiale - sezione del frenulo labiale	21,69	
76.2	OD61	H	ASPORTAZIONE O DEMOLIZ. LOCALE CISTI MASCELLA	Sequestrectomia di osso facciale. Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	98,13	
76.77	OD62		RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	Asportazione o demolizione locale di lesione delle ossa facciali. Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	19,52	
87.12.2	OD63	U	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA RX ENDORALE	Riduzione aperta di frattura alveolare. Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	6,2	
96.54.1	OD64		ABLAZIONE TARTARO	Altra radiografia dentaria - radiografia endorale - (1 radiogramma)	9,71	
96.54.2	OD65		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	Ablazione tartaro	3,87	
96.54.3	OD66		CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	Sigillatura dei solchi e delle fossette	5,84	
97.35	OD67	U	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	Cura stomatite, gengivite, alveolite - per seduta	6,46	
98.01	OD68	U	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE BOCCA	Rimozione di protesi dentale. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	8,42	
99.97.1	OD69		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	13,43	
99.97.2	OD70		TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI	Splintaggio per gruppo di quattro denti Trattamenti per applicazione di protesi rimovibile. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate, ricementazione di corona o ponte	13,43	

* prestazioni erogabili in regime d'urgenza infettivo antiagliche, valido per i residenti della Regione Abruzzo



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Ostetricia e Ginecologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	
65.11	OG11	H	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DEI FOLLICOLI	Agospirazione eco-guidata dei follicoli	€ 87,80	
65.91	OG12	H	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DI CISTI DELL'OVAIO	Agospirazione di cisti dell' ovaio - aspirazione dell' ovaio eco-guidate	€ 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 della portio	€ 27,27	
67.32	OG16		DIATERMOCOAGULAZIONE DEL COLLO UTERINO	Cauterizzazione del collo uterino - elettrocoagulazione della cervice, asportazione polipi cervicali, asportazione condilomi, diatermocoagulazione di erosione della portio	€ 37,18	
67.33	OG17		ASPORTAZIONE POLIPI DEL COLLO UTERINO	Criochirurgia 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	
69.92	OG22	H	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	Inseminazione artificiale - intracervicale e intrauterina (iao)	€ 77,47	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Ostetricia e Ginecologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 COLPOSCOPIA	Biopsia delle pareti vaginali a guida colposcopia	€ 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 ASCESSO 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	FUNICOLENTESI 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	
88.72.4	OG38		ECOCARDIOGRAMMA FETALE (OG)	Ecocardiogramma fetale	€ 77,47	
88.75.2	OG39		ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE (OG)	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschili o femminili,	€ 50,10	
96.59	OG4		MEDICAZIONE (OG)	Altra irrigazione di fertila - pulizia di fertila 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	Insersione di diaframma vaginale	€ 9,71	
96.18	OG44		INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	Insersione di altro pessario vaginale	€ 9,71	
97.71	OG45		RIMOZIONE I.U.D.	Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino	€ 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	

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



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Oncologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 cavit� toracica. Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapia 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 cavit� 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 antiormoni	€ 9,71	
99.24.1	ON18		INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	Iniezione 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	
96.59	ON4		MEDICAZIONE (ON)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nes	€ 3,87	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Ortopedia e Traumatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	
78.7	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, defilite 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 delle 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 e Traumatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
83.03	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 inerte 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	
96.59	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, GAMBA, 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	€ 12,60	
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 / Applicazione di stecca di Zimmer	€ 5,84	
93.56.2	OR49		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	Bendaggio alla colla di zinco di coscia-piede	€ 25,20	
93.56.1	OR5		FASCIATURA SEMPLICE (OR)	Fasciatura semplice	€ 3,87	
93.56.3	OR50		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	Bendaggio alla colla di zinco di gamba-piede	€ 21,33	
93.56.4	OR51		BENDAGGIO ADESSIVO 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 e Traumatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	Tariffa (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 / cricochirurgia / curettage / elettrocoagulazione / enucleazione / asportazione di: residuo (appendice) preauricolare / asportazione di: polipi, cisti	€ 14,20	
20.0	OT14		MIRINGOTOMIA	Miringotomia	€ 19,88	
20.31	OT15		ELETTROCOCLEOGRAFIA	Elettrococleografia	€ 54,23	
20.32.1	OT16		BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	Biopsia dell'orecchio medio	€ 21,69	
20.39.1	OT17		OTOMISSIONI ACUSTICHE :SOAE, TEOAE, DPOAE	Otomissioni 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	Tariffa (Euro)	Annotazioni
21.71	OT24		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA NASALE	Riduzione chiusa di frattura nasale non a cielo aperto	€ 21,89	
21.91	OT25		LISI DI ADERENZE DEL NASO	Lisi di aderenze del naso - sinechia nasale	€ 21,89	
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 ASCESSO PERITONSILLARE	Incisione e drenaggio ascesso 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	
89.12	OT37		RINOMANOMETRIA	Studio della funzione nasale - rinomanometria	€ 13,94	
89.39.4	OT38		GUSTOMETRIA	Gustometria	€ 9,30	
89.39.5	OT39		ELETTROGUSTOMETRIA	Elettrogustometria	€ 7,44	
96.59	OT4		MEDICAZIONE (OT)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	€ 3,87	
93.89.1	OT40		TRAINING CONDIZIONAM. AUDIOMETRICO INFANTILE (OF)	Training condizionamento audiometrico infantile - per seduta individuale (ciclo di sei sedute)	€ 8,73	
93.94	OT41		AEROSOLTERAPIA 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 AUDIOLOGICA	Valutazione audiologica	€ 25,31	
93.56.1	OT5		FASCIATURA (OT)	Fasciatura semplice	€ 3,87	
95.44.1	OT50		TEST CALORICI VESTIBOLARI	Test clinico della funzionalità vestibolare - esame clinico con prove caloriche	€ 16,27	
95.44.2	OT51		TEST POSIZIONALI VESTIBOLARI	Esame clinico della funzionalità vestibolare - test posizionali o rilievo segni spontanei	€ 16,27	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Otorinolaringoiatria

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
95.45	OT52		STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	Stimolazioni vestibolari rotatorie - prove rotatorie, prove pendolari a smorzamento meccanico	€ 32,54	
95.46	OT53		ESAME AUDIOMETRICO E VESTIBOLARE	Altri test audiometrici o della funzionalità vestibolare - prove audiometriche sopralminari	€ 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 CERUMIE	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 dal 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	



#RIFI

NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Pneumologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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 (melodica 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 broncostritolore specifico o aspecifico	€ 55,78	
89.37.6	PN18		PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOST. SPEC.	Prova broncodinamica con broncostritolore specifico - singolo stimolo	€ 46,48	
89.38.1	PN19		RESISTENZE DELLE VIE AEREE	Resistenze delle vie 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 transdiaframmatiche	€ 46,48	
89.38.8	PN26		TEST DISTRIBUZ. 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	
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 o2 ad alta concentrazione	€ 18,59	



#RIFI

NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Pneumologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.65.3	PN32		EMOGASANALISI (TEST IPOSSIA)	Emogasanalisi durante respirazione di O ₂ a bassa concentrazione	€ 18,59	
89.65.4	PN33		MONITORAGGIO TRASCUTANEO 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 intralumiale dalla trachea e bronchi, senza incisione	€ 18,49	



#RIFI



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Psichiatria

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	PS1		VISITA PSICHIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
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 intellettivo m.d.b., moda, wals, 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' VISIVO SPAZIALI (PS)	Somministrazione di test delle abilità visivo 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	€ 12,91	
94.09	PS20		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Colloquio psicologico clinico	€ 19,37	
94.19.1	PS21		COLLOQUIO PSICHIATRICO	Colloquio psichiatrico	€ 19,37	
94.19.1	PS21.1		COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO INFANTILE	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	Tariffa (Euro)	Annotazioni
06.01	RA120		ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea - Alcolizzazione noduli tiroidei	€ 61,46	
06.11.2	RA12		BIOPSIA TIROIDEA ECOGUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agopsirato della tiroide	€ 61,46	
34.91.1	RA13	H	TORACENTESI Tc GUIDATA	Toracentesi - tc-guidata	€ 165,27	
40.19.1	RA14		BIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	Agobiopsia linfonodale eco-guidata	€ 59,29	
50.11	RA18	H	BIOPSIA EPATOBILIARE ECOGUIDATA (RA)	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	€ 77,47	
50.19.1	RA16	H	BIOPSIA EPATOBILIARE Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	€ 154,94	
50.19.1	RA16.1	H	BIOPSIA Tc GUIDATA ALTRI 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	
50.91	RA17	H	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA	Aspirazione percutanea - alcolizzazione percutanea eco-guidata	€ 154,94	
51.12	RA15	H	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	€ 87,80	
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	
54.91.1	RA20	H	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Tc GUIDATO	Drenaggio tc-guidato, percutaneo addominale - drenaggio delle regioni superficiali	€ 129,11	
55.92	RA11	H	BIOPSIA RENALE ECOGUIDATA (RA)	Aspirazione percutanea renale	€ 61,97	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
60.11.1	RA21		BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA	Biopsia transperineale [percutanea] [agobiopsia] della prostata - agobiopsia eco-guidata della prostata	€ 48,29	
65.11	RA15	H	BIOPSIA OVARICA ECOGUIDATA (RA)	Aspirazione ecoguidata dei follicoli	€ 87,80	
83.21.1	RA22		BIOPSIA TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata dei tessuti molli	€ 47,41	
83.21.1	RA22.1		BIOPSIA MUSCOLARE 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	
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 [mascellare, 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 [mascellare, 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	
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 forecchio medio e interno, rocche e mastoidei, base cranica e angolo ponto cerebellare]	€ 83,15	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 TIROIIDE-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 TIROIIDE-PARATIROIIDE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	€ 133,76	
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	



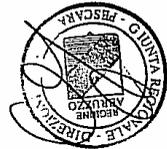
NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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	
87.05	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 TIROIDE	Faringografia - incluso: esame diretto scialografia - (4 proiezioni)	€ 30,47	
87.06.1	RA38		SCIALOGRAFIA	Radiografia con contrasto delle ghiandole salivari - scialografia - (4 proiezioni)	€ 54,74	
87.07	RA39		LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	Laringografia con contrasto - (4 radiogrammi) - incluso: esame diretto	€ 46,48	
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 CON VIDEOREGISTRAZIONE	€ 66,62	
87.11.1	RA42		RX ENDORALE COMPLETA	Radiografia di arcata dentaria - superiore o inferiore	€ 10,33	
87.11.2	RA43		RX ARCATI DENTARIA SUPERIORE O INFERIORE CON OCCLUSALE	Radiografia con occlusale di arcata dentaria - superiore o inferiore	€ 9,30	
87.11.3	RA44		RX ORTOPANORAMICA (OPG)	Ortopanoramica delle arcate dentarie - arcate dentarie complete superiore e inferiore (opt)	€ 20,66	
87.11.4	RA45		Tariffa (Euro)	Tomografia [stratigrafia] delle arcate dentarie	€ 24,27	
87.12.1	RA46		RX TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO (TELECRANIO)	Teleradiografia del cranio - per cefalometria ortodontica	€ 10,33	
87.12.2	RA47		RX ENDORALE ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	Altra radiografia dentaria - radiografia endorale - (1 radiogramma)	€ 6,20	
87.13.1	RA48		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO MONOL.	Artrografia temporomandibolare con contrasto - Monolaterale - (4 proiezioni) - Incluso: esame diretto	€ 67,14	
87.13.2	RA49		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILAT.	Artrografia temporomandibolare con contrasto - Bilaterale - Incluso: esame diretto	€ 84,70	
87.16.1	RA50		RX ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [rocce petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	€ 14,98	

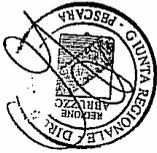


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
87.16.1	RA50.1		RX OSSA NASALI	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [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, mastoidei [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, mastoidei [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	€ 14,98	
87.16.1	RA50.4		RX MASTOIDI [ROCCHE PETROSE/FORAMI OTTICI]	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	€ 14,98	
87.16.1	RA50.5		RX ARCATA ZIGOMATICA	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [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 temporomandibolare - basale e dinamica bilaterale	€ 53,20	
87.16.3	RA52		STRATIGRAFIA ARTICOL. TEMPORO-MANDIB. MONOLATERALE	Tomografia [stratigrafia] articolazione temporomandibolare - monolaterale	€ 26,86	
87.16.4	RA53		STRATIGRAFIA ARTICOL. TEMPORO-MANDIB. BILATERALE	Tomografia [stratigrafia] articolazione temporomandibolare - 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	Tariffa (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 GALATTOGRAFIA	Galattografia	€ 68,17	
87.37.1	RA62		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	Mammografia bilaterale - (2 proiezioni)	€ 34,66	
87.37.2	RA63		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	Mammografia monolaterale - (2 proiezioni)	€ 22,98	
87.37.3	RA64		RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	Pneumocistigrafia mammaria	€ 32,02	
87.38	RA65		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	Fisiografia della parete toracica - (Minimo 2 radiogrammi)	€ 54,23	
87.41	RA66		Tc TORACE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	€ 86,25	
87.41.1	RA70		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	
87.42.1	RA67		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	Tomografia bilaterale polmonare	€ 49,06	
87.42.2	RA68		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	Tomografia monolaterale polmonare	€ 34,60	
87.42.3	RA69		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	Tomografia [stratigrafia] del mediastino	€ 40,03	
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	RA71		RX STERNO	Altra radiografia di coste, sterno e clavicola - (2 proiezioni) - scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	€ 16,01	
87.43.2	RA71.2		RX EMICOSTATO MONOLATERALE	Altra radiografia di coste, sterno e clavicola - (2 proiezioni) - scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	€ 16,01	
87.43.2	RA71.3		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	Tariffa (Euro)	Annotazioni
87.44.1	RA73		RX TORACE	Radiografia del torace di routine, nas - radiografia standard del torace [teloradiografia, 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	€ 149,99	
87.66	RA89	H	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	Wirsungrafia	€ 59,65	
87.69.1	RA90		RX DEFECOGRAFIA	Altre procedure diagnostiche sull'apparato digerente - defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	€ 63,27	
87.71	RA91		Tc DEI RENI	Tc dei reni - Incluso: Logge renali, surreni, logge 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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
87.74.1	RA95	H	RX PIELLOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	Piellografia retrograda monolaterale - (6 radiogrammi)	€ 68,69	
87.74.2	RA96	H	RX PIELLOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	Piellografia retrograda bilaterale - (6 radiogrammi) - Includo: esame diretto	€ 91,93	
87.75.1	RA97		RX PIELLOGRAFIA TRANSPIELOSOMICA	Piellografia transpielostomica	€ 43,38	
87.76	RA98	H	RX CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE	Cistouretragrafia retrograda - uretrocistografia ascendente e minzionale - (6 radiogrammi)	€ 66,11	
87.76.1	RA99		RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	Cistouretragrafia minzionale	€ 53,71	
87.77	RA100		CISTOGRAFIA	Cistografia - (4 radiogrammi) - Includo: esame diretto	€ 48,29	
87.77.1	RA101		CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	Cistografia con doppio contrasto - (6 radiogrammi) - Includo: 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	
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	
88.03.1	RA115		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME	Fisiografia dell'appareto addominale e/o dell'addome - (4 radiogrammi)	€ 54,23	
88.04	RA114		LINFOGRAFIA ADDOMINALE	Linfografia addominale	€ 126,02	
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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (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	€ 14,98	
88.22	RA118.1		RX AVAMBRACCIO	Radiografia del gomito e dell' avambraccio - radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	€ 14,98	
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	RA119.2		RX DITO MANO	Radiografia del polso e della mano - radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	€ 14,20	
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	RA122.1		RX GAMBA	Radiografia del femore, ginocchio e gamba - radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	€ 21,17	
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	RA123.1		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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

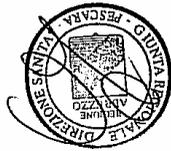


Radiologia

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



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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: 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: 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	
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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 GINOCCHIO 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	
88.38.7	RA139.2		Tc GINOCCHIO 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	
88.38.8	RA140		ARTRO Tc SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO	Artro tc - spalla o gomito o ginocchio	€ 150,81	



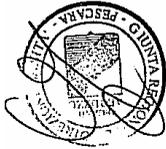
NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.39.1	RA141		RX DIRETTA PARTI MOLLI	Localizzazione radiologica corpo estraneo - (2 proiezioni)	€ 15,49	
88.42.1	RA192	H	ARTERIOGRAFIA AORTO-ILIACO-FEMORALE	Aortografia addominale - angiografia digitale dell' aorta addominale	€ 283,28	
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	Arteriografia dell'arto inferiore	€ 283,28	
88.60.1	RA200	H	FLEBOGRAFIA SPINALE	Flebografia spinale - Cervicale, dorsale, lombare	€ 263,91	
88.61.1	RA201	H	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	Flebografia orbitaria	€ 98,13	
88.61.2	RA202	H	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	Flebografia giugulare	€ 256,68	
88.63.1	RA195	H	CAVOGRAFIA SUPERIORE	Cavografia superiore	€ 256,68	
88.63.2	RA193	H	FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE MONOLATERALE	Flebografia dell' artto superiore - monolaterale	€ 246,35	
88.65.1	RA194	H	CAVOGRAFIA INFERIORE	Cavografia inferiore	€ 246,35	
88.65.2	RA196	H	FLEBOGRAFIA RENALE	Flebografia renale	€ 246,35	
88.65.3	RA197	H	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	Flebografia iliaca - bilaterale	€ 256,68	
88.66.1	RA198	H	FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE MONOLATERALE	Flebografia degli arti inferiori - monolaterale	€ 246,35	
88.66.2	RA199	H	FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORI BILATERALE	Flebografia degli arti inferiori - bilaterale	€ 285,08	
88.71.1	RA155		ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE DEL NEONATO	Ecocardiografia - ecografia transfontanellare	€ 31,25	
88.71.2	RA150.1		STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	Studio doppler transcranico con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	€ 45,96	
88.71.3	RA150		COLORDOPPLER TRANSCRANICO (RA)	Color Doppler transcranico	€ 49,06	
88.71.4	RA156		ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	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	
88.71.4	RA156.2		ECOGRAFIA TIROIDEA-PARATIROIDE	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	€ 28,41	
88.71.4	RA156.3		ECOGRAFIA ORBITE	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	€ 28,41	
88.72.1	RA167		ECOCARDIOGRAFIA	Ecografia cardiaca - ecocardiografia	€ 51,65	
88.72.2	RA149		ECODOPPLER CARDIACO	Ecocardiografia cardiaca	€ 60,43	
88.72.3	RA154		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	Ecocolor Doppler cardiaca a riposo o dopo prova farmacologica	€ 61,97	
88.72.4	RA160		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO (RA)	Ecocolor Doppler cardiaca transesofagea	€ 77,47	

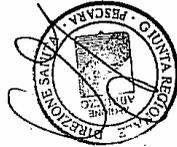


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

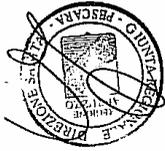
Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.73.1	RA158		ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	Ecografia della mammella - bilaterale	€ 35,89	
88.73.2	RA159		ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	Ecografia della mammella - monilaterale	€ 21,17	
88.73.3	RA169		ECOGRAFIA POLMONARE	Ecografia polmonare	€ 35,89	
88.73.4	RA161		ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA	Eco(color)doppler della mammella	€ 30,73	
88.73.5	RA148		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	Ecocolor doppler dei tronchi sovraortici	€ 43,90	
88.74.1	RA162		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
88.74.1	RA162.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
88.74.1	RA162.2		ECOGRAFIA MILZA (SPLENICA)	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
88.74.1	RA162.3		ECOGRAFIA RENALE E SURRENI	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
88.74.1	RA162.4		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	Ecografia dell' addome superiore	€ 43,90	
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	
88.74.4	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 ADDOME INFERIORE	Ecografia dell' addome inferiore	€ 32,02	
88.75.1	RA167.3		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRA-PUBICA	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	
88.75.2	RA168.6		ECOCOLORDOPPLER TRANSRETTALE	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	€ 50,10	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

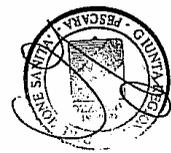
Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.75.2	RA188.7		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (ESCLUSO FARMACO)	Ecocolor/doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschili o femminili, ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	€ 50,10	
88.76.1	RA203.1		ECOGRAFIA PERITONEO E RETROPERITONEO (EVENTUALI VERSAMENTI)	Ecografia addome completo	€ 60,43	
88.76.1	RA203		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Ecografia addome completo	€ 60,43	
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	
88.77.1	RA143		ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI VENOSO	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 24,79	
88.77.1	RA143.1		ECOGRAFIA AORTA - CAVA INFERIORE	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 24,79	
88.77.1	RA143.2		ECOGRAFIA SPLENO-MESENERICO-PORTALE	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 24,79	
88.77.1	RA143.3		ECOCOLORDOPPLER MUSCOLOTENDINEO	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 24,79	
88.77.1	RA143.4		ECOGRAFIA TORACE	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 24,79	
88.77.2	RA142		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.1		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI VENOSO	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.2		ECOCOLORDOPPLER ORBITA	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.3		ECOCOLORDOPPLER TIROIDE - PARATIROIDI	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.4		ECOCOLORDOPPLER TORACE	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.5		ECOCOLORDOPPLER TRANSESOFOGEO	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.6		ECOCOLORDOPPLER AORTA - CAVA INFERIORE	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.7		ECOCOLORDOPPLER SPLENO-MESENERICO-PORTALE	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.2	RA142.8		ECOCOLORDOPPLER GHIANDOLE SALIVARI	Ecocolorodopplergrafia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.77.2	RA142.9		ECOCOLORDOPPLER MUSCOLOTENDINEO	Ecocolor Doppler degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
88.77.3	RA144		(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(Laser) Dopplergrafia degli arti superiori o inferiori	€ 23,24	
88.78	RA180		ECOGRAFIA OSTETRICA (RA)	Ecografia ostetrica	€ 30,99	
88.78.1	RA171		ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	Ecografia ovarica - per monitoraggio ovulazione	€ 22,98	
88.78.2	RA181		ECOGRAFIA UTERO E ANNESSI	Ecografia ginecologica	€ 30,99	
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 TRANSESOFAGEA	Ecografia transesofagea del torace	€ 50,61	
88.79.5	RA176		ECOGRAFIA PENIENA	Ecografia del pene	€ 30,99	
88.79.5	RA176.1		ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA (ESCLUSO FARMACO)	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	
88.83.1	RA182		TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	Teletermografia osteoarticolare - Scheletro in toto e colonna	€ 25,31	
88.85	RA204		TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	Teletermografia della mammella - Bilaterale	€ 25,31	
88.89	RA205		TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	Teletermografia parti molli	€ 25,31	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.90.1	RA183		EVENTUALE TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) CONTEMPORANEA AD ESAME DI: - GHIANDOLE 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 Iridimensionale tc	€ 20,14	
88.90.3	RA185		Tc RACHIDE (1 METAMERO O SPAZIO IN PIU')	Tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello spazio 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		DENSITOMETRIA FEMORALE DEXA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x - lombare, femorale, ultradistale	€ 31,50	
88.99.2	RA187.1		DENSITOMETRIA LOMBARE DEXA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x - lombare, femorale, ultradistale	€ 31,50	
88.99.2	RA187.2		DENSITOMETRIA POLSO DEXA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x - lombare, femorale, ultradistale	€ 31,50	
88.99.3	RA203		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi X - Total body	€ 43,38	
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	€ 17,55	
89.7	RA1		VISITA RADIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,86	
95.74	RA39		STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	Studio radiologico dell'occhio	€ 15,49	
88.91.1	RM11		RM ENCEFALO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico	€ 222,08	
88.91.2	RM12		RM ENCEFALO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	€ 330,02	
88.91.3	RM13		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	€ 160,10	
88.91.3	RM13.1		RM ORBITE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	€ 160,10	
88.91.3	RM13.2		RM SELLA TURCICA SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	€ 160,10	
88.91.3	RM13.3		RM ROCCHIE PETROSE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	€ 160,10	
88.91.4	RM14		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	€ 249,45	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
88.91.4	RM14.1		RM ORBITE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporo-mandibolari]	€ 249,45	
88.91.4	RM14.2		RM SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporo-mandibolari]	€ 249,45	
88.91.4	RM14.3		RM ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporo-mandibolari]	€ 249,45	
88.91.5	RM15		ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Angio-rm del distretto vascolare intracranico	€ 246,35	
88.91.6	RM16		RM COLLO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo [faringe, laringe, paratiroidee salivari, tiroide-paratiroidei]	€ 160,10	
88.91.6	RM16.1		RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo [faringe, laringe, paratiroidee salivari, tiroide-paratiroidei]	€ 160,10	
88.91.6	RM16.2		RM TIROIDE E PARATIROIIDI SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo [faringe, laringe, paratiroidee salivari, tiroide-paratiroidei]	€ 160,10	
88.91.7	RM17		RM COLLO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto [faringe, laringe, paratiroidee salivari, tiroide-paratiroidei]	€ 249,45	
88.91.7	RM17.1		RM GHIANDOLE SALIVARI CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto [faringe, laringe, paratiroidee salivari, tiroide-paratiroidei]	€ 249,45	
88.91.7	RM17.2		RM TIROIDE E PARATIROIIDI CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto [faringe, laringe, paratiroidee salivari, tiroide-paratiroidei]	€ 249,45	
88.91.8	RM18		ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	Angio-rm dei vasi del collo	€ 246,35	
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	
88.92.2	RM21		ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	Angio-rm del distretto toracico	€ 246,35	
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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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	
88.93.1	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], [bacino], [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], [bacino], [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], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	€ 177,66	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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	
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], [bacinio], [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], [bacinio], [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], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	€ 272,17	



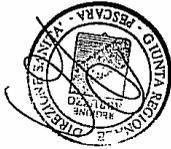
NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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)	Angio-rm dell'arto superiore o inferiore	€ 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	
88.95.3	RM36		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Angio rm dell'addome superiore	€ 246,35	
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	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

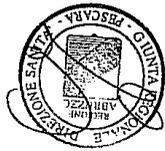


--	--

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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	
88.95.6	RM39		ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	Angio rm dell'addome inferiore	€ 246,35	

* 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	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	RT1		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		ROENTGENERAPIA	Roentgenerapia	€ 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 ELETTRONI	Irradiazione cutanea totale con elettroni (tsel/tsebi)	€ 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)	€ 143,68	
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	€ 626,79	
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 nes	€ 3,87	
92.29.7	RT40		SCHEMATURA PERSONALIZZATA	Schematura 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	
93.96.1	RT5		FASCIATURA (RA)	Fasciatura semplice	€ 3,87	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Urologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
89.7	UR1		VISITA UROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
89.7	UR1.1		VISITA UROLOGICA-ANDROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
89.7	UR1.2		VISITA UROLOGICA - LITOTRISSIA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	€ 20,66	
55.92	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		CROMOCISTOSCOPIA	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	
89.01	UR2.1		VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA - ANDROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	€ 12,91	
89.01	UR2.2		VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA - LITOTRISSIA	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	Asportazione 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 ASCESO PROSTATICO	Drenaggio ascesso prostatico - incisione della prostata	€ 27,27	
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 - agobiopsia eco-guidata della prostata	€ 48,29	
60.13	UR32	H	BIOPSIA DELLE VESCICOLE SEMINALI	Biopsia [percutanea] delle vescicole seminali	€ 61,97	
60.31	UR33		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA PROSTATA	Aspirazione percutanea [citospirazione] della prostata	€ 27,27	



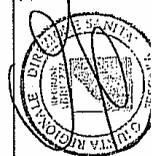
NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Urologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Tariffa (Euro)	Annotazioni
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 TESTICOLO	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del testicolo	€ 27,27	
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)	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschili o femminili.	€ 34,09	
88.75.2	UR44		ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE (UR)	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschili o femminili.	€ 50,10	
88.77.2	UR61		ECOCOLORDOPPLER DISTRETTUALE SCROTALE (UR)	Eco(color)dopplerografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	€ 43,90	
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		PROFLO PRESSORIO URETRALE	Profilo pressorio uretrale	€ 11,62	
93.08.4	UR50		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI LARINGEI PERINEALI (UR)	Elettromiografia di muscoli speciali [laringei, perineali]	€ 13,43	
96.49	UR51		INSTILLAZIONE VESICALI	Instillazione genitourinaria - instillazione di supposta prostatica / instillazione di chemioterapici intravesicali	€ 9,71	
98.19	UR52		RIMOZ. CORPO ESTR. INTRALUMINALE DALL' URETRA	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dell'uretra, senza incisione	€ 35,79	
98.24	UR53		RIMOZ. CORPO ESTR. DA SCROTO E PENE	Rimozione di corpo estraneo da scroto 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		STIRAMENTO DEL PREPUZIO	Stiramento del prepuzio	€ 5,84	
91.49.3	UR60		PRELIEVO TAMPONE URETRALE	Prelievo microbiologico	€ 2,58	

La presente copia è conforme all'originale e si compone di fogli...109...e di...109...
 Incollate ciascuna vidimata da apposito timbro recante la dicitura "Regione Abruzzo - Direzione Sanitaria"
 08 AGO. 2007



SERVIZIO B.U.R.A. Pubblicità ed Accesso

AVVISO AGLI UTENTI

A seguito della modifica alla L.R. 63/1999 pubblicata sul

Bollettino n° 6 Serie - Straordinaria del 5/10/2007

(art.12 L.R. n° 34 del 1 Ottobre 2007)

si comunica che

**"l'accesso al Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo, per via informatica,
è libero e gratuito per tutti, ma non riveste carattere di ufficialità e legalità."**

AVVISO AGLI UTENTI

Si comunica che la sede del Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo si è trasferita

da

Corso Federico II n. 51 - 67100 L'Aquila

a

Palazzo Farinosi - Branconi, Piazza San Silvestro - 67100 L'Aquila

si comunica inoltre che non ci sono state variazioni sui numeri telefonici e di fax

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 pregiudicievole 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:
Palazzo Farinosi - Branconi. PIAZZA S. SILVESTRO
67100 - L'Aquila**

centralino: 0862 3631

Tel. 0862/364660 - 364661 - 364663 - 364670

Fax. 0862 364665

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>

e-mail: bura@regione.abruzzo.it