

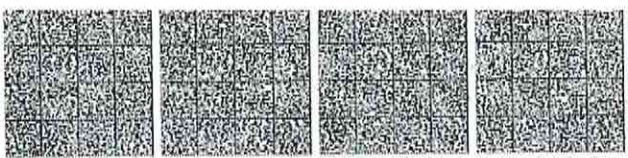
ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione n. **521** del **26 SET. 2017**  
 IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
 (Avv. Daniela Valenza)  
 WCIANO BARDIA

**ALL. B**



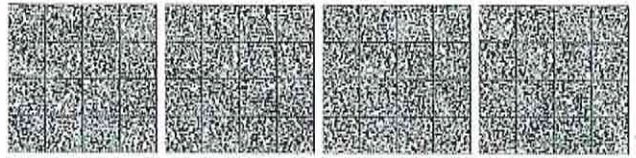
**ELENCO MALATTIE E CONDIZIONI CRONICHE E INVALIDANTI**

CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE DI ESENZIONE
001	ACROMEGALIA E GIGANTISMO
0A02/0B02/OC02	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
003	ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE
005	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA
006	ARTRITE REUMATOIDE
007	ASMA
008	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
009	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN
011	DEMENZE
012	DIABETE INSIPIDO
013	DIABETE MELLITO
014	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOL
016	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
017	EPILESSIA ( escluso: S. di Lennox - Gastaut)
018	FIBROSI CISTICA
019	GLAUCOMA
020	INFEZIONE DA HIV
021	INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)
022	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)
023	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA
024	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA
025	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMATIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III
026	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO
027	IPOTRIROIDISMO CONGENITO, IPOTRIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH > 10 mU/L)
028	LUPUS ERETEMATOSO SISTEMICO
029	MALATTIA DI ALZHEIMER
030	MALATTIA DI SIOGREN
0A31	IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)
0031	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO
032	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING
035	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
036	MORBO DI BUERGER





- 037 MORBO DI PAGET
- 038 MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
- 039 NANISMO IPOFISARIO
- 040 NEONATI PREMaturi E IMMaturi; NEONATI A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
- 041 NEUROMIELETTE OTTICA
- 042 PANCREATITE CRONICA
- 044 PSICOSI
- 045 PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)
- 046 SCLEROSI MULTIPLA
- 048 SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO
- 049 SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE
- 050 SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)
- 051 SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI
- 052 SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
- 053 SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA
- 054 SPONDILITE ANCHILOSANTE
- 055 TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
- 056 TIROIDITE DI HASHIMOTO
- 057 BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"
- 058 DONATORI D'ORGANO
- 059 MALATTIA CELIACA
- 060 OSTEOMIELETTE CRONICA
- 061 PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
- 062 RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE
- 063 ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III e IV stadio ASRM)
- 064 SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)
- 065 SINDROME DI DOWN
- 066 SINDROME DI KLINEFELTER
- 067 CONNETTIVI INDIFERENZIAZATE







## TABELLA DI CORRISPONDENZA

CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DELLE MALATTIE - ICD-9-CM MALATTIE E CONDIZIONI CRONICHE E INVALIDANTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO (dm 329/99 e succ mod)

ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA	CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE
253.0	ACROMEGALIA E GIGANTISMO	001.253.0	ACROMEGALIA E GIGANTISMO
394	MALATTIE DELLA VALVOLA MITRALE	0A02.394	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
395	MALATTIE DELLA VALVOLA AORTICA	0A02.395	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
396	MALATTIE DELLE VALVOLE MITRALE E AORTICA	0A02.396	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
397	MALATTIE DI ALTRE STRUTTURE ENDOCARDICHE	0A02.397	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
414	ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA	0A02.414	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
416	MALATTIA CARDIOPULMONARE CRONICA	0A02.416	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
417	ALTRE MALATTIE DEL CIRCOLO POLMONARE	0A02.417	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
424	ALTRE MALATTIE DELL'ENDOCARDIO	0A02.424	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
426	DISTURBI DELLA CONDUZIONE	0A02.426	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
427	ARITMIE CARDIACHE	0A02.427	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
429.4	DISTURBI FUNZIONALI SUCCESSIVI A CHIRURGIA CARDIACA	0A02.429.4	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
433	OCCLUSIONE E STENOSI DELLE ARTERIE PRECEREBRALI	0B02.433	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
434	OCCLUSIONE DELLE ARTERIE CEREBRALI	0B02.434	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)



437	ALTRE E MAL DEFINITE VASCOLOPATIE CEREBRALI	0802.437	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
440	ATEROSCLEROSI	0C02.440	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
441.2	ANEURISMA TORACICO SENZA MENZIONE DI ROTTURA	0C02.441.2	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
441.4	ANEURISMA ADDOMINALE SENZA MENZIONE DI ROTTURA	0C02.441.4	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
441.7	ANEURISMA TORACCOADDOMINALE SENZA MENZIONE DI ROTTURA	0C02.441.7	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
441.9	ANEURISMA DELL'AORTA SEDE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI ROTTURA	0C02.441.9	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
442	ALTRI ANEURISMI	0C02.442	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
444	EMBOLIA E TROMBOSI ARTERIOSE	0C02.444	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
447.0	FISTOLA ARTEROVENOSA ACQUISITA	0C02.447.0	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
447.1	STENOSI DI ARTERIA	0C02.447.1	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
447.6	ARTERIE NON SPECIFICATE	0C02.447.6	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
452	TROMBOSI DELLA VENA PORTA	0C02.452	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
453	EMBOLIA E TROMBOSI DI ALTRE VENE	0C02.453	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
459.1	SINDROME POSTFLEBITICA	0C02.459.1	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
557.1	INSUFFICIENZA VASCOLARE CRONICA DELL'INTESTINO	0C02.557.1	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
745	ANOMALIE DEL BULBO CARDIACO E DEL SETTO CARDIACO	0A02.745	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
746	ALTRE MALFORMAZIONI DEL CUORE	0A02.746	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
747	ALTRE ANOMALIE CONGENITE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	0C02.747	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
V42.2	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA DA TRAPIANTO	0A02.V42.2	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
V43.3	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA CON ALTRI MEZZI	0A02.V43.3	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)



V43.4	VASO SANGUIGNO SOSTITUITO CON ALTRI MEZZI	0C02.V43.4	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
V45.0	DISPOSITIVO CARDIACO POSTCHIRURGICO IN SITU	0A02.V45.0	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
283.0	ANEMIE EMOLTICHE AUTOIMMUNI	003.283.0	ANEMIA EMOLTICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE
307.1	ANORESSIA NERVOSA	005.307.1	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA
307.51	BULIMIA	005.307.51	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA
714.0	ARTRITE REUMATOIDE	006.714.0	ARTRITE REUMATOIDE
714.1	SINDROME DI FELTY	006.714.1	ARTRITE REUMATOIDE
714.2	ALTRE ARTRITI REUMATOIDI CON INTERESSAMENTO VISCERALE O SISTEMICO	006.714.2	ARTRITE REUMATOIDE
714.30	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE, CRONICA O NON SPECIFICATA, POLIARTICOLARE	006.714.30	ARTRITE REUMATOIDE
714.32	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE PAUCIARTICOLARE	006.714.32	ARTRITE REUMATOIDE
714.33	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE MONOARTICOLARE	006.714.33	ARTRITE REUMATOIDE
493	ASMA	007.493	ASMA
571.2	CIRROSI EPATICA ALCOLICA	008.571.2	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
571.5	CIRROSI EPATICA SENZA MENZIONE DI ALCOLI	008.571.5	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
571.6	CIRROSI BILIARE	008.571.6	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
555	ENTERITE REGIONALE	009.555	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN
556	COLITE ULCEROSA	009.556	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN
290.0	DEMENTIA SENILE, NON COMPLICATA	011.290.0	DEMENTIE
290.1	DEMENTIA PRESENILE	011.290.1	DEMENTIE
290.2	DEMENTIA SENILE, CON ASPETTI DELIRANTI O DEPRESSIVI	011.290.2	DEMENTIE
290.4	DEMENTIA ARTERIOSCLEROTICA	011.290.4	DEMENTIE





291.1	SINDROME AMNESICA DA ALCOL	011.291.1	DEMENZE
294.0	SINDROME AMNESICA (NON ALCOLICA)	011.294.0	DEMENZE
253.5	DIABETE INSPIDO	012.253.5	DIABETE INSPIDO
250	DIABETE MELLITO	013.250	DIABETE MELLITO
309	SINDROME DA DIPENDENZA DA ALCOL	014.309	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOL
304	DIPENDENZA DA DROGHE	014.304	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOL
571.4	EPATITE CRONICA	016.571.4	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
070.32	EPATITE VIRALE B CRONICA SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO, SENZA MENZIONE DI EPATITE DELTA	016.070.32	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
070.33	EPATITE VIRALE B CRONICA, SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO, CON EPATITE DELTA	016.070.33	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
070.54	EPATITE C CRONICA, SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO	016.070.54	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
070.9	EPATITE VIRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO	016.070.9	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
345	EPILESSIA	017.345	EPILESSIA ( escluso: S. di Lennox - Gastaut)
277.0	FIBROSI CISTICA	018.277.0	FIBROSI CISTICA
365.1	GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO	019.365.1	GLAUCOMA
365.3	GLAUCOMA DA CORTICOSTEROIDI	019.365.3	GLAUCOMA
365.4	GLAUCOMA ASSOCIATO AD ANOMALIE CONGENITE, DISTROFIE E SINDROMI SISTEMICHE	019.365.4	GLAUCOMA
365.5	GLAUCOMA ASSOCIATO AD ALTERAZIONI DEL CRISTALLINO	019.365.5	GLAUCOMA
365.6	GLAUCOMA ASSOCIATO AD ALTRI AFFEZIONI OCULARI	019.365.6	GLAUCOMA
365.8	ALTRE FORME SPECIFICATE DI GLAUCOMA	019.365.8	GLAUCOMA
042	INFEZIONE DA VIRUS DELL'IMMUNODEFICIENZA UMANA (HIV)	020.042	INFEZIONE DA HIV
042 + 079.53	VIRUS DELL'IMMUNODEFICIENZA UMANA, TIPO 2 (HIV-2)	020.042 + 079.53	INFEZIONE DA HIV
V08	STATO INFETTIVO ASINTOMATICO DA VIRUS DA IMMUNODEFICIENZA UMANA (HIV)	020.V08	INFEZIONE DA HIV



428	INSUFFICIENZA CARDIACA (SCOMPENSO CARDIACO)	021.428	INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)
255.4	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)	022.255.4	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)
585	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	023.585	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA
518.83	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (CRONICA)	024.518.83	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA
272.0	IPERCOLESTEROLEMIA PURA	025.272.0	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III
272.2	IPERLIPIDEMIA MISTA	025.272.2	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III
272.4	ALTRE E NON SPECIFICATE IPERLIPIDEMIE	025.272.4	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III
252.0	IPERPARATIROIDISMO	026.252.0	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO
252.1	IPOPARATIROIDISMO	026.252.1	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO
243	IPOTRIROIDISMO CONGENITO	027.243	IPOTRIROIDISMO CONGENITO, IPOTRIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH > 10 mU/L)
244	IPOTRIROIDISMO ACQUISITO	027.244	IPOTRIROIDISMO CONGENITO, IPOTRIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH > 10 mU/L)
710.0	LUPUS EREMATOSO SISTEMICO	028.710.0	LUPUS EREMATOSO SISTEMICO
331.0	MALATTIA DI ALZHEIMER	029.331.0	MALATTIA DI ALZHEIMER
710.2	MALATTIA DI SIOGREN	030.710.2	MALATTIA DI SIOGREN
401	IPERTENSIONE ESSENZIALE	0A31.401	IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)
402	CARDIOPATIA IPERTENSIVA	0031.402	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO
403	NEFROPATIA IPERTENSIVA	0031.403	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO
404	CARDIONEFROPATIA IPERTENSIVA	0031.404	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO
405.0	IPERTENSIONE SECONDARIA MALIGNA	0031.405.0	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO



362.11	RETINOPATIA IPERTENSIVA	0031.362.11	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO
255.0	SINDROME DI CUSHING	032.255.0	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING
242.0	GOZZO TOSSICO DIFFUSO	035.242.0	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
242.1	GOZZO TOSSICO UNIMODULARE	035.242.1	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
242.2	GOZZO MULTIMODULARE TOSSICO	035.242.2	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
242.3	GOZZO MODULARE TOSSICO NON SPECIFICATO	035.242.3	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
443.1	TROMBOANGIITE OBLITERANTE (MORBO DI BUERGER)	036.443.1	MORBO DI BUERGER
731.0	OSTEITE DEFORMANTE SENZA MENZIONE DI TUMORE DELLE OSSA (MALATTIA DELLE OSSA DI PAGET)	037.731.0	MORBO DI PAGET
332	MORBO DI PARKINSON	038.332	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
333.0	ALTRE MALATTIE DEGENERATIVE DEI NUCLEI DELLA BASE	038.333.0	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
333.1	TREMORE ESSENZIALE ED ALTRE FORME SPECIFICATE DI TREMORE	038.333.1	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
333.5	ALTRE FORME DI COREA	038.333.5	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
253.3	NAVISMO IPOFISARIO	039.253.3	NAVISMO IPOFISARIO
		040	NEONATI PREMATURI E IMMATURI, NEONATI A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
341.0	NEUROMIELETTI OTTICA	041.341.0	NEUROMIELETTI OTTICA
577.1	PANCREATITE CRONICA	042.577.1	PANCREATITE CRONICA
295.0	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO SEMPLICE	044.295.0	PSICOSI
295.1	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO DISORGANIZZATO	044.295.1	PSICOSI
295.2	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO CATATONICO	044.295.2	PSICOSI
295.3	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO PARANOIDE	044.295.3	PSICOSI





295.5	SCHIZOFRENIA LATENTE	044.295.5	PSICOSI
295.6	SCHIZOFRENIA RESIDUALE	044.295.6	PSICOSI
295.7	PSICOSI SCHIZOFRENICA TIPO SCHIZOAFFETTIVO	044.295.7	PSICOSI
295.8	ALTRI TIPI SPECIFICATI DI SCHIZOFRENIA	044.295.8	PSICOSI
296.0	MANIA, EPISODIO SINGOLO	044.296.0	PSICOSI
296.1	MANIA, EPISODO RICORRENTE	044.296.1	PSICOSI
296.2	DEPRESSIONE MAGGIORE, EPISODIO SINGOLO	044.296.2	PSICOSI
296.3	DEPRESSIONE MAGGIORE, EPISODIO RICORRENTE	044.296.3	PSICOSI
296.4	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO MANIACALE	044.296.4	PSICOSI
296.5	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO DEPRESSIVO	044.296.5	PSICOSI
296.6	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO MISTO	044.296.6	PSICOSI
296.7	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, NON SPECIFICATA	044.296.7	PSICOSI
296.8	PSICOSI MANIACO DEPRESSIVA, ALTRA E NON SPECIFICATA	044.296.8	PSICOSI
297.0	STATO PARANOIDE SEMPLICE	044.297.0	PSICOSI
297.1	PARANOIA	044.297.1	PSICOSI
297.2	PARAFRENIA	044.297.2	PSICOSI
297.3	SINDROME PARANOIDE A DUE	044.297.3	PSICOSI
297.8	ALTRI STATI PARANOIDI SPECIFICATI	044.297.8	PSICOSI
298.0	PSICOSI DI TIPO DEPRESSIVO	044.298.0	PSICOSI
298.1	PSICOSI, TIPO AGITATO	044.298.1	PSICOSI
298.2	CONFUSIONE REATTIVA	044.298.2	PSICOSI



298.4	PSICOSI PARANOIIDE PSICOGENA	044.298.4	PSICOSI
298.8	ALTRE E NON SPECIFICATE PSICOSI REATTIVE	044.298.8	PSICOSI
299.0	DISTURBO AUTISTICO	044.299.0	PSICOSI
299.1	PSICOSI DISINTEGRATIVA	044.299.1	PSICOSI
299.8	ALTRE PSICOSI SPECIFICHE DELLA PRIMA INFANZIA	044.299.8	PSICOSI
696.0	ARTROPATIA PSORIASICA	045.696.0	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ENTRODERMICA)
696.1	ALTRE PSORIASI	045.696.1	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ENTRODERMICA)
340	SCLEROSI MULTIPLA	046.340	SCLEROSI MULTIPLA
		048	SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO
		049	SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI/E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA'. RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE
		050	SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)
		051	SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI
V42.0	RENE SOSTITUITO DA TRAPIANTO	052.V42.0	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
V42.1	CUORE SOSTITUITO DA TRAPIANTO	052.V42.1	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
V42.6	POLMONE SOSTITUITO DA TRAPIANTO	052.V42.6	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
V42.7	FEGATO SOSTITUITO DA TRAPIANTO	052.V42.7	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
V42.8	ALTRO ORGANNO O TESSUTO SPECIFICATO SOSTITUITO DA TRAPIANTO: PANCREAS	052.V42.8	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
V42.9	ORGANO O TESSUTO SPECIFICATO SOSTITUITO DA TRAPIANTO	052.V42.9	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)



VA2.5	CORNEA SOSTITUITA DA TRAPIANTO	053.VA2.5	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA
720.0	SPONDILITE ANCHILOSANTE	054.720.0	SPONDILITE ANCHILOSANTE
010	INFEZIONE TUBERCOLARE PRIMARIA	055.010	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
011	TUBERCOLOSI POLMONARE	055.011	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
012	ALTRE FORME DI TUBERCOLOSI DELL'APPARATO RESPIRATORIO	055.012	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
013	TUBERCOLOSI DELLE MENINGI E DEL SNC	055.013	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
014	TUBERCOLOSI DELL'INTESTINO, DEL PERITONEO E DELLE GIANDOLE MESENTERICHE	055.014	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
015	TUBERCOLOSI DELLE OSSA E DELLE ARTICOLAZIONI	055.015	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
016	TUBERCOLOSI DELL'APPARATO GENITOURINARIO	055.016	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
017	TUBERCOLOSI DEGLI ALTRI ORGANI	055.017	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
018	TUBERCOLOSI MILIARE	055.018	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
245.2	TIROIDITE LINFOCITARIA CRONICA - TIROIDITE DI HASHIMOTO	056.245.2	TIROIDITE DI HASHIMOTO
		057	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"
		058	DONATORI D'ORGANO
579.0	MALATTIA CELIACA	059.579.0	MALATTIA CELIACA
694.0	DERMATITE ERPETIFORME	059.694.0	MALATTIA CELIACA
730.1	OSTEOMIELITE CRONICA	060.730.1	OSTEOMIELITE CRONICA
581.1	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA;	061.581.1	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
581.2	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA;	061.581.2	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)





582.1	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE);	061.582.1	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
582.2	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA	061.582.2	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
582.4	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA;	061.582.4	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
587	RENE GRINZO GLOMERULONEFRITICO	061.587	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
590.0	PIELONEFRITE CRONICA	061.590.0	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
753.13	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE	062.753.13	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE
617	ENDOMETRIOSI	063.617	ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III e IV stadio ASRM)
755.4	AMELIA, EMIMELIA, FOCOMELIA,	064.755.4	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)
742.59	MICROMELIA	064.742.59	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)
758.0	SINDROME DI DOWN	065.758.0	SINDROME DI DOWN
758.7	SINDROME DI KLINEFELTER	066.758.7	SINDROME DI KLINEFELTER
710.9	MAALITTE DIFUSE DEL CONNETTIVO NON SPECIFICATE	067.710.9	CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE



## PACCHETTI PRESTAZIONALI NUOVO NOMENCLATORE

001 253.0 ACROMEGALIA E GIGANTISMO

## PRESTAZIONI

FREQUENZA

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTAI)

CALCIO TOTALE

90.114

ORMAIONE SOMATOTROPO (GH)

90.33.1

INSULINI GROWTH FACTOR IIGF-1 e SOMATOMEDINA C1

90.60.7

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

91.69.2

TC CRANIO-ENCERALE SENZA E CON MDC (Non associate a TC Sette Torcia con e senza MDC (codi 87.03.B) e TC Orbita con e senza MDC (codi 87.03.D))

87.03.1

PRIMA VISTA DI MEDICINA NUCLEARE (incluso Valutazione pretrattamento e sicurezza del piano di trattamento)

89.78.3

PRESTAZIONI RADIODIAGNOSTICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO

\* NOTA: il presente codice è identica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

### AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso: 453.0 Sindrome di Budd-Charl)

394; 395; 396; 397; 414; 416; 417; 424;  
426; 427; 429.4; 433; 434; 437; 440;  
441.2; 441.4; 441.7; 441.9; 442; 444;  
447.0; 447.1; 447.6; 452; 453; 459.1;  
557.1; 745; 746; 747; V42.2; V43.3;  
V43.4; V45.0

## PRESTAZIONI

FREQUENZA

0A02 MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE (394; 395; 396; 397; 414; 416; 417; 424; 426; 427; 429.4; 745; 746; V42.2; V43.3; V45.0)

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTAI)

ELETTROCARDIOGRAMMA

89.52

RX DEL TORACE Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterale

87.44.1

ECOCOLORIDOPPLEROGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORIDOPPLEROGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.1)

non più di 1 volta l'anno

OPPURE

88.72.2



non più di 1 volta l'anno

18-3-2017

Supplemento ordinario n. 15 alla GAZZETTA UFFICIALE

Serie generale - n. 65

279

per i soggetti di cui al codice 0402 v.45.0 altre alla vista di controllo e alle prestazioni di cui al codice 89.52/87.44.1.88.72.3; 89.42.89.50

per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice 0402.41z e sottostati ad intervento di riabilitazione oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 89.52/87.44.1.88.72.3; 89.42.89.50

per i soggetti affetti da fibrillazione atriale di cui al codice

0402.42z in tempi con rimborsazione oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 89.52/87.44.1.88.72.3; 89.42.89.50

### 0802 MALATTIE CEREBROVASCOLARI (.433;.434;.437)

88.72.3 ECOCOLORIDOPPLEROMETRIA CAROTICA a riposo e dopo prova fisica e/o farmacologica. Non associabile a 88.72.2.

89.41 TEST CAROTIDOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGRAFOMETRO O CON PEDANA MOBILE Escluso Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1)

89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Hoher)

89.48.1 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKERS incluso ECG (89.52)

89.48.2 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPANTIBILE incluso ECG (89.52)

92.05.F TOMOGRAFIA MIOCARDICA (G-SPECT) DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiostress da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo.

90.42.1 TINEOTROPINA (TSH) non associabile a 90.41.8

90.42.3 TIRONINA LIBERA (FT4) non associabile a 90.41.8

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della miopia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori abbinamenti ("NOTA")

87.83 TC CRANIO-ENCEFALO Non associabile a TC Solo Torcica (cod. 87.83.A) e TC Orbita (Cod. 87.83.C)

OPPURE

87.83.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Solo Torcica con e senza MDC (cod. 87.83.B) e TC Orbita con e senza MDC (cod. 87.83.D)

88.73.5 ECOLOGORIDOPPLEROMETRIA DEI TRONCHI SPINALI/NEURALI. Incluso: carotidi, vertebrale, tronco aortico e succlava a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.

per i soggetti che necessitano di tempi abituali dopo un evento cardiaco ad occlusione e stenosi delle arterie precererebri (0802.433); occlusione delle arterie cerebrali (0802.434); e altre nei definite ortofonovasculari cerebrali (0802.437) oltre alle visite di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 87.83.5; 88.73.5

93.11.1 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle prove, orsi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute

93.11.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle prove, orsi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio reciproco. Ciclo massimo di 10 sedute

93.99.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, grafiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute

### OC02 MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI (.440;.441.2;.441.4;.441.7;.441.9;.442;.444;.447.0;.447.1;.447.5;.452;.453;.459.1;.557.1;.747;.V43.4)





83.74.1 VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

88.73.5 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e latero-laterale

88.75.1 ECOLOGIA/DOPPLER/ESAME DEI TRONCHI SPINALI/ORTICI. Indica: canalif., vertebrae, tronco aortico e succlava a riposo e dopo prima fissa o termocologica, valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.

88.76.3 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Inclusive: reni e surreni, vesciva, prostata, linfonodi, pelvi maschile o femminile ed ecografia somministrata. Incluso eventuale integrazione color-doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.75.5, 88.79.5

88.76.4 ECOLOGIA/DOPPLER DEGLI VASI ADDOMINALI ANTERIORI O VENOSI. Escluso uso vicerali

90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PTI)

90.76.1 TEMPO DI TRIMBIOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)

91.09.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

003 .283.0

## ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE

FREQUENZA

PRESTAZIONI

VISTA DI CONTROLLO necessario al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

90.09.1 APTODIAGNOSI

90.10.5 BILIRUBINA RETEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: bilirubina diretta ed indiretta)

90.22.3 FERRITINA

90.22.5 FERRO ISI

90.42.5 TRASSFERRINA

90.58.2 AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI (Test di Coombs diretto)

90.62.2 EMAGRAMMO, ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GfI, G8, HCT, PLT, RD, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

90.74.5 RETICULOCITI. Conteggio

91.09.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, sorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranombelicali. Linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color-doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

005 .307.1;

.307.51

## ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA

FREQUENZA

PRESTAZIONI

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)



94.12.1	VISTA PSICHIATRICA DI CONTROLLO
90.13.3	GIORNO
90.16.3	CREATININA, Non associabile a 90.16.4
90.22.5	FERRO [SI]
90.27.1	GLUCOSIO
90.37.4	POTASSIO
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE [S]) Incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)
90.40.4	SODIO
90.44.1	UREA
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO, Incluso: sedimento urinario
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTAGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
91.09.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO, Per seduta e per partecipazione (Max 10 partecipanti)

\* NOTA: Il prescrizione identifica la tipologia di visita richiesta ed è relativo codice tra quelli presenti nel numerario della specialità ambulatoriale.

## ARTRITE REUMATOIDE

.714.0; .714.1;  
.714.2; .714.30;  
.714.32; .714.33

PRESTAZIONI	FREQUENZA
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) <small>zigroramenti (*) NOTA</small>
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.16.3	CREATININA, Non associabile a 90.16.4
90.22.3	FERRITINA
90.35.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE [S]) Incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)
90.44.1	UREA
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO, Incluso: sedimento urinario
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTAGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMALDE (VES)
91.09.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita
88.28.2	RX DEL PIEDE (CALCANEO) comprese la dita
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare
88.38.4	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE, Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a TC DEL COLLO (87.09.2) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9).
88.38.9	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO, Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a ST.41.

non più di 1 volta l'anno



88.38.C TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDO VERTEBRALE LOMBOSCACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9

88.39.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Inclusi: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranombelicali. Infornaci, eventuali masse patologiche di origine paraneurale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1

88.39.6 DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE

88.39.7 DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE

88.39.8 DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE

93.03 VALUTAZIONE PROTISTICA finalizzata al collaudo

93.11.2 REDUCCIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "unioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS o caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute

93.16 MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI  
Manipolazione inermia di rigidità di piccole articolazioni  
Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare  
RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "unioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute

93.11.D POSA SAGGIO FARMACO CON METODI CROMATOGRAFICI  
DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE

S 90.17.B ESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (92.24); Biopsia dello stomaco (94.14); Biopsia del duodeno (95.14.1)

S 90.17.C ESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a Biopsia dell'esofago (92.24); Biopsia dello stomaco (94.14); Biopsia del duodeno (95.14.1)

45.16.1 ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]  
Escluso: Dacrioscintigrafia per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dente naso-lacrimale

09.19 INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progestinammina. Impianto sottodermico di altri ormoni o anticorpi. Incluso farmaco

99.23 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NELLE LEGAMENTI, O NELLE SINSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco

81.92

95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VIRUS. REPARAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BRONCOSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASIS FARMACOLOGICA

88.79.3 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Incluso eventuale integrazione color Doppler

89.52 Elettrocardiogramma

90.99.1 MICROBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]

91.18.6 VIRUS HIV [HIV] REFLIX. ANTIGENE HIVAg + ANTICORPI anti HIVAg. + ANTICORPI anti HIVAg1. Incluso ANTICORPI anti HIVAg IGM se HIVAg e anti HIVAg positive. Incluso ANTIGENE HIVAg se HIVAg positive. Incluso ANTICORPI anti HIVAg se HIVAg negativo

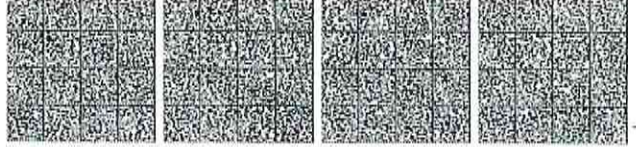
91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus anticorpi Immunoblotting [Saggio di conferma] NAs

91.13.F VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting [Saggio di conferma] NAs.

H 99.17.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOMANUNI O IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso farmaco

In età pediatrica, lo organismo oltre precedenti

In trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:







\* NOTA: il prezzatore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore delle specialistiche ambulatoriali

007 .493

ASMA

FREQUENZA

PRESTAZIONI

90.62.2	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
91.48.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTeggio LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, OENR. Compreso eventuale controllo microscopico
91.90.4	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
93.02.3	SCREENING ALERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Prick test). Fino a 18 allergeni.
93.52	TECNICA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale.
93.37.1	ELETTROCARDIOGRAMMA
93.37.2	SPINOMETRIA SEMIPUCE. Non associabile a 89.37.4
89.37.4	SPINOMETRIA GLOBALE (con tecnica di diluizione, pleisimografia o altra metodica)
89.65.5	TEST DI BRONCOPULMONARIE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a SPINOMETRIA SEMIPUCE (89.37.1), SPINOMETRIA GLOBALE (89.37.2), incluso farmaco.
90.72.3	MONITORAGGIO INCUBENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIALE / PULSOSSIMETRIA PROTETTIVA CREATININA (quantitativa)

\* NOTA: il prezzatore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore delle specialistiche ambulatoriali

008 .571.2; .571.5;  
.571.6

CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE

FREQUENZA

PRESTAZIONI

90.04.5	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
90.05.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.07.5	ALFA 1 FETOPROTEINA
90.09.2	AMMONIACO
90.10.5	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.13.3	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL, salvo definizione di cut-off più restrittiva a livello regionale, incluso Bilirubina Diretta ed Indiretta)
90.14.3	CLORURO
90.16.3	COLESTEROLO TOTALE
90.22.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4
90.22.5	FERRITINA, P[Sic]
90.23.5	FENOL [S]
90.25.5	FOSFATASI ALCALINA
90.35.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASI (gamma GT)



90.27.1	GLUCOSIO
90.28.2	LATTICO DEIDROGENASI (LDH)
90.30.2	LIPASI [SI]
90.37.4	POTASSIO
90.38.4	PROTEINE ELETTROFORESI DELLE [SI] Incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)
90.38.5	PROTEINE TOTALI
90.40.4	SODIO
90.42.4	TRANSFERRINA [Capacità ferrodlegante]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.1	UREA
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO, Incluso: sedimento urinario
90.62.2	EMOCROMO- ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARI DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PCV, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
87.44.1	RX DEL TORACE, Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale

88.74.1  
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, cistifelle, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranombelicali, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1

45.13  
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) - Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)

\* NOTA: il precettore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presente nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

009 .555; .556

## COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN

## PRESTAZIONI

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori

aggravamenti (\*NOTA)

90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)

90.06.1 ALFA 1 GLUCOPROTEINA ACIDA

90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)

90.10.5 BILIRUBINA REFLEX (cal-off) >1 mg/dl. Valore definitore di cal-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina diretta ed indiretta

90.13.5 COBALAMINA (Vit. B12)

90.22.3 FERRITINA [P] [Sg] [E]

90.22.5 FERRO [SI]

90.23.2 FOLATO

90.23.5 FOSFATASI ALCAINA

90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (Gamma GT)

90.30.2 LIPASI [SI]

90.37.4 POTASSIO

90.38.4 PROTEINE ELETTROFORESI DELLE [SI] Incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)

90.40.4 SODIO

FREQUENZA



90.42.5	TRANSFERINA	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARI DIFFERENZIALE Hb, GR, GLI, P.LT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.72.3	PROTEINA CREATININA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.65.2	CUSMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	
87.65.3	CUSMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC	
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO, incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE	non inferiore a 12 -18 mesi
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - Non associabile a Esofagoenteroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagoenteroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	
45.14.1	BIOPSIA DEL QUODERNO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagoenteroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1,45.16.2)	
45.14.2	BIOPSIA DELL'INTESTINO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing o/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagoenteroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)	
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso: RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL'INTESTINO CASSIO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE - Brushing o washing per prelievo di campione - Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTONETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24)	
48.23	PROCTONETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO - Escluso: rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTONETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO AFP, DIGERENTE da Biopsia endoscopica. Include eventuali analisi supplementari: istochimiche e/o immunohistochemiche necessarie al completamento della diagnosi. Per ciascun campione	

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta nel il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

## DEMENZE

.290.0; .290.1;  
011 .290.2; .290.4;  
.291.1; .294.0;

### PRESTAZIONI

### FREQUENZA

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori

aggravamenti (\*NOTA)

93.11.D **REEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO** relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle diartrosi. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute

OPPURE

93.11.E **REEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA** relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF, incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute





In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

- 93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mediche, psichiche e psosiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
- 93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mediche, psichiche e psosiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
- OPPURE
- (S) 90.17.B DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- (S) 90.17.C DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 90.32.2 LITIO (P)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO
- (S) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa
- \* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

## 012 253.5 DIABETE INSIPIDO

### PRESTAZIONI

### FREQUENZA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)
- 90.04.1 ADRIURETINA [VASOPRESSINA] (ADM)
- 90.13.3 CLORURO
- 90.37.4 POTASSIO
- 90.40.4 SODIO
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

## 013 250 DIABETE MELLITO

### PRESTAZIONI

### FREQUENZA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.11.1 C PEPTIDE

con cadenza annuale o più frequente  
con valori patologici e/o in presenza di  
sintomi specifici  
con cadenza annuale o più frequente  
con valori patologici e/o in presenza di  
sintomi specifici



90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.L). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.Z)	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	
90.27.1	GLUCOSIO	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.33.A	ALBUMINURIA [ALCOALBUMINURIA]	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [UNIMOLTURIA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso coma batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, vena addominale e grandi vasi a sede o scapulo sovranombelicali, sintomi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1	non più di 1 volta l'anno
88.73.5	ECOCOLORIPOPPIERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRANOMBELICALI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia a riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	non più di 1 volta l'anno
88.77.4	ECOCOLORIPOPPIER EGGI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo.	
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMIPUCE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMIPUCE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla retina.	
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, blink, reflex, riflesso bulbocavernoso, riflessi esteroceettivi agli arti	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo principale (fino a 6 segmenti)	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo principale (fino a 4 segmenti)	
93.56.4	BIOMIAGGIO ADESSIVO ELASTICO per linfoedema	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	
95.02	PRIMA VISTA OCCULTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TOMOMETRIA, SIMONDISCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASIS FARMACOLOGICA	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/dinamica, FDT	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	
H	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA
	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA
	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente. Non associabile a 95.09.4
	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLUCEMIA (HOLTER GLUCEMICO). Incluso addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio.
	14.34	FOTOGRAFIAZIONE LASER DELLA RETINA



89.52  
89.59.3  
89.59.1  
86.01  
86.23  
95.59.1  
05.31  
90.41.8

**ELETTROCARDIOGRAMMA**  
VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA  
**TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA** (Educazione: MEDIO UP TILT TEST)  
**ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO** sulle unghie, sulla pelle o sul toraceo sottocostale con aspirazione di sangue, ematoma, sieroma  
**IRMOLOGIA DI UNGHIE, MATRICE UNGUEALE O PUNTA UNGUEALE**  
**MEDICAZIONE AVANZATA**, SEMIPLICE di forata con estensione < 10 cm<sup>2</sup> e/o superficiale. Indicare anestesia locale per contatto e deiezione. Fino a sedici medicazioni per ferita.  
**INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA**. Blocco simpatico regionale orso superiore o inferiore. Blocco del Ganglio ciliaco. Blocco del Ganglio stellato. Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco  
**TIROTIROPINA (TSH) TEST REFLEX**. Se TSH  $\geq$  0.45 mU/L e FT3  $\leq$  3.5 mU/L: ritermo del solo TSH. Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4. Se FT4  $\geq$  3.5, ritermo di TSH + FT4; Se FT4 < 3.5, esecuzione automatica di FT3 e ritermo di TSH + FT4 + FT3. Non associabile a: TSH, FT3, FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi definiti a livello regionale  
\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel numeratore della specialistica ambulatoriale

014 .303; .304

In trattamento di dissuasificazione o in Comunità di recupero:

**LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI**

**DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOL**

016 .571.9; .070.32;  
.070.33; .070.54;  
.070.9

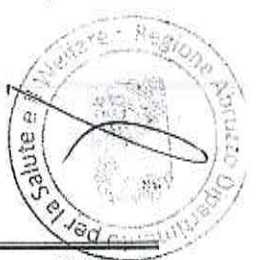
**EPATITE CRONICA (ATTIVA)**

**PRESTAZIONI**

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)  
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)  
ALFA 1 FETOPROTEINA  
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)  
BILIRUBINA REFLEX (cut-off > 1 mg/dl salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta)  
COLESTEROLO TOTALE  
FERRO [S]  
FOSFATASI ALCALINA  
GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASI (gamma GT)  
GLUCOSIO  
LATTATO DEIDROGENASI (LDH)  
POTASSIO  
PROTEINE ELETTROFORESI DELLE [S] (incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5))  
RAME [S/U]  
SCODIO

**FREQUENZA**



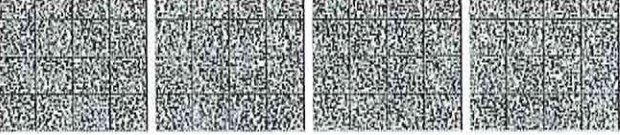


- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.63.2 EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, MCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.69.4 IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG, IGM, (Ciascuna)
- 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
- 91.17.4 VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX, ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg, incluso ANTICORPI anti HBcAg IGM se HBsAg e anti HBeAg positivi. Incluso ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo
- 91.19.3 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA (inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione)
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2. Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS.
- 91.20.2 VIRUS EPATITE C [HCV] TIPPAGGIO GENOMICA (inclusa, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento)
- 91.20.7 VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI Igg e Igm. Prescrivibile solo in presenza di HBsAg positivo
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portal, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicali, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1
- 50.11 AGIOLIPPSIA PERCUTANEA O AGOSPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA
- 91.49.4 ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluso eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per ciascun campione
- 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare e mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali
- 90.05.4 ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]
- 90.12.5 CERULOPLASMINA
- 90.22.3 FERRITINA [P/Ser]
  - 91.19.4 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA (inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione)
  - 90.42.1 TIREOTROPINA (TSH) non associabile a 90.41.8
  - 90.42.3 TIRONINA LIBERA (FT4) non associabile a 90.41.8
  - 90.43.3 TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3) non associabile a 90.41.8
  - 90.47.3 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRABILI (ENA). Test di screening
    - 90.51.5 ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKM)
    - 90.52.1 ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
    - 90.52.2 ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
    - 90.52.3 ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (ASMA)
    - 90.52.4 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
    - 90.52.5 RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS
    - 90.54.4 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
    - 90.44.6 VITAMINA D [25 OH]

Limitatamente ai soggetti di età inferiore a 40 anni:

In caso di trattamento con Interferone

\* NOTE: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale





017 .345

**EPILESSIA**  
**(Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

44	90.17.B	DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
44	90.17.C	DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
	90.02.2	EMOGRAMMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, Gb, Gb, HCT, P.T, MD, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
	90.76.1	TEMPO DI TRONBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)
	91.09.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAFIA
	89.14	Escluso: EEG con polisinnogramma (89.17)
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON SONNO
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON PRIVAZIONE DEL SONNO
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAFIA DINAMICA [2-24 ORE]
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON ANALISI SPETTRALE con mappaggio
	89.17	POLISOMNOGRAFIA diurna e notturna e con metodi speciali. Incluso EEG (89.14)
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
	87.09	TC CRANIO: ENCEFALO non associato a TC Sella Turca (cod 87.09.A) e TC Orbite (cod 87.09.C)

non più di 1 volta l'anno

(5) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabile a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

018 .277.0

**FIBROSI CISTICA**

Secondo le modalità di erogazione previste dalla Legge 23 dicembre 1993, n. 548

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

019 .365.1; .365.3;  
.365.4; .365.5;  
.365.6; .365.8
**GLAUCOMA**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)



- 95.02 PRIMA VISTA OCULISTICA, include: ESAME DEL VISUS, IERAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDO OCULI CON O SERVA MIDIASI FARMACOLOGICA
- 95.03.3 TOMOGRAFIA RETRICA (OCT) a luce coerente. Non associabile a 95.09.4
- 95.05 STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetri, perimetria statica/cinetica, FOT
- 95.13 ECOGRAFIA OCULARE
- 95.21 ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)
- 95.23 POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) potenziali evocati da pattern a da flash o da pattern ad emcampi
- 95.35 TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA

\*NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

020 .042: (cod. age.)  
.079.53: .V08

### INFEZIONE DA HIV

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

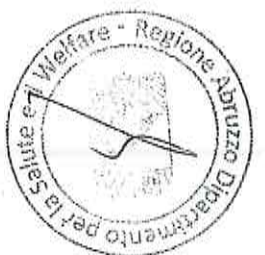
021 .428

### INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)

FREQUENZA

PRESTAZIONI	FREQUENZA
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (*NOTA)	
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	90.04.5
ALBUMINA	90.05.1
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	90.09.2
CREATININA. Non associabile a 90.16.4	90.16.3
DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	(S) 90.17.B
DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	(S) 90.17.C
GAMMA-GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)	90.25.5
GLUCOSIO	90.27.1
POTASSIO	90.37.4
SCODIO	90.40.4
URINE ESAME COMPLETO. Include: sedimento urinario	90.44.3
EMOCROMO-ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE (Hb, GR, GLI, HCT, PLT, IND, DENR). Compreso eventuale controllo microscopico	90.62.2
PRELEVIO DI SANGUE VENOSO	91.49.2
RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	87.44.1
ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.2)	88.72.2
OPPURE	
ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica e/o farmacologica. Non associabile a 88.72.2	88.72.3





89.52 ELETTRICOCARDIOGRAMMA  
89.41 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRICO O CON PEBANA MOBILE Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.3)

93.28.1 RIEDECAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ornitologico, immunologico e respiratorio" secondo ICD-10/MS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute

(5) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

\*NOTA: è prescrizione identica la tipologia di visita richiesta ed è relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

022 .255.4

### INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)

FREQUENZA

#### PRESTAZIONI:

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\*NOTA)

90.11.4	CALCIO TOTALE
90.13.3	CLORURO
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH)
90.15.3	CORTISOLO
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)
90.27.1	GLUCOSIO
90.37.4	POTASSIO
90.38.4	PROTEINE [ELETTROLITICI DELEI] (S) Indice: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)
90.40.4	SODIO
90.44.1	UREA
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, MCV, DENIV. Compreso eventuale controllo microscopico
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

\*NOTA: la prescrizione identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

023 .585

### INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

FREQUENZA

#### PRESTAZIONI:

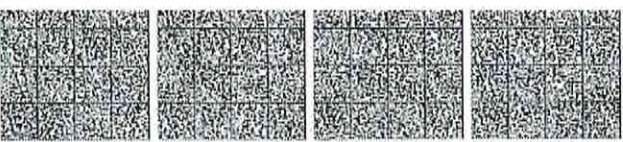
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\*NOTA)

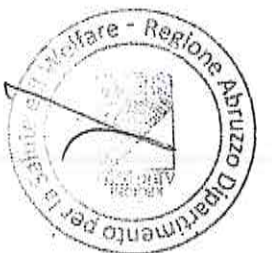
90.05.1	ALBUMINA
90.06.2	ALFA 1 MICHIOGLOBULINA (S/N/J)
90.11.4	CALCIO TOTALE



90.13.3	CLORURO	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA [90.16.3]	
90.22.3	FERMATINA [p/ S e f]	
90.22.5	FERRO [S]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	
90.27.1	GLUCOSIO	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	
90.35.5	PARATORMONE (PTH) Molecola inattiva	
90.37.4	POTASSIO	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali [90.38.5]	
90.38.5	PROTEINE TOTALI	
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	
90.40.4	SODIO	
90.42.5	TRANSFERINA	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.43.5	URATO	
90.44.1	UREA	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.52.2	EMOGRAMMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GL, HCT, PLT, IMD, DENIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina.	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	OPPURE
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e latero-ventrale	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, zona addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranombelicali, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, utero, vescica, prostata, linfonodi, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia a sede unica [45.16.1], Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla [45.16.2]	
91.18.6	VIRUS HBV [HBV] REAT. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg o anti HBcAg positivi. Incluso ANTIGENE HBsAg se HBsAg positivo. Incluso ANTICORPI anti HBcAg se HBcAg negativo	
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA [Inclusa estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rivelazione]	
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting [Seggio di conferma] NAS.	

Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:





91.20.7 VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI IgG e IgM. Prescrivibile solo in presenza di HbsAg positivo

91.20.5 VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HDVAg. Prescrivibile solo in presenza di HbsAg positivo

Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

024 518.83

## INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA

## PRESTAZIONI

## FREQUENZA

90.04.5	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.09.2	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.16.3	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.17.8	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	
90.17.C	DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	19
90.25.5	DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	19
90.27.1	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)	
90.29.2	GLUCOSIO	
90.37.4	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	
90.38.4	POTASSIO	
90.40.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [SI] Includo: Dosaggio Proteine totali [90.38.5]	
90.44.1	SCODIO	
90.44.3	UREA	
90.52.2	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	
89.65.1	EMOCROMICO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GIL, HCT, PCT, IND, DENIV. Compresa eventuale controllo microscopico	
	EMOGASIMULSI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Indica determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina.	
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
91.48.5	OPPURE	
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e lateroblaterale	
88.72.2	ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica [88.72.3]	
88.72.3	OPPURE	
89.52	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.3	
	ELETTROCARDIOGRAMMA	





- 89.38.3 DIFFUSIONE ALVEOLOCAPILLARE DEL CO
- 93.11.7 ADESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAPHRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute
- 93.99.3 DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute
- 93.18.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDO-RESPIRATORIA DI GRUPPO  
relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati.  
Per seduta di 60 minuti Max 6 pazienti (Ciclo di 10 sedute)
- 93.18.1 RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute

[5] questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaco erogabili a carico del SSN utilizzato per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

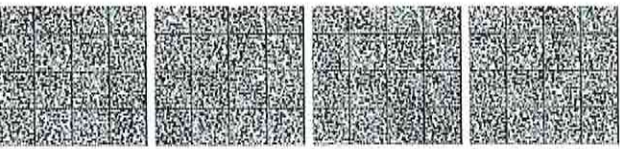
\*NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

**IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB;  
IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA; IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE  
COMBINATA; IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III**

025 .272.0; .272.2; .272.4

— 295 —

PRESTAZIONI	FREQUENZA
VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulcersi aggravamenti (*NOTA)	
90.14.1 COLESTEROLO HDL	
90.14.3 COLESTEROLO TOTALE	
90.30.3 LIPOPROTEINA (a)	
90.43.2 TRIGLICERIDI	
91.49.2 PNEUMIO DI SANGUE VENOSO	
88.72.2 ECO(COLO)RIDOPPIERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLO)RIDOPPIERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	
88.72.3 ECO(COLO)RIDOPPIERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.2	
89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.73.5 ECO(COLO)RIDOPPIERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRACORTICI. Incluso: carotidi, venterali, tronco ascendente e succubita a riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	
88.76.3 ECO(COLO)RIDOPPIERGRAFIA DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vari viscerali	
88.77.4 ECO(COLO)RIDOPPIERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSI E/O VENOSI. A riposo.	
89.41 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGRAFOMETRO O CON PEDANA MOBILE Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1)	
In caso di complicità cardiaca, in aggiunta:	
In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante:	
50.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	





90.09.2 ASPARTATO AMMINOTRANSFERASI (AST) (G07)  
 90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)  
 90.29.2 LATTATO DEIDROGENASI (LDH)  
 90.15.4 CREATININASI (CK-MB o CK)  
 99.71 PLASMAFERESI TERAPEUTICA (PLASMA EXCHANGE)

\* NOTA: Il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

026 .252.0; .252.1

**IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO**

**PRESTAZIONI**

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

FREQUENZA

90.11.4 CALCOLO TOTALE  
 90.16.3 CREATININA. Non associabile a 90.15.4  
 90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)  
 90.35.5 PARATORIONE (PTH) Molecola inattivata  
 91.49.2 PRELEVO DI SANGUE VENOSO  
 99.52 RADIOGRAFIA OSSEA A CARICO DEL/ DISTRETTO/ INTERESSATO/  
 ELETTROCARDIOGRAMMA  
 97.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Scella Turcia con e senza MDC (cod. 87.03.0) e TC Orbita con e senza MDC(cod. 87.03.0)  
 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, zona addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranombelico, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale, incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1  
 88.99.6 DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE  
 88.99.7 DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE  
 88.99.8 DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE  
 95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TOMOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA

\* NOTA: Il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

non più di 1 volta l'anno

non più di 1 volta l'anno

non inferiore a 12-18 mesi

non inferiore a 12-18 mesi

non inferiore a 12-18 mesi

027

.243; .244

**IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE  
 (valori TSH superiori a 10 mU/L)**

FREQUENZA

90.15.2  
 PRESTAZIONI  
 VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)  
 CONTROTORPIA (ACTH)



In caso di complicanza cardiaca:

90.42.1	TIREOTROPINA (TSH) non associabile a 90.41.8
90.42.3	TIOXINA LIBERA (FT4) non associabile a 90.41.8
90.43.3	TIODOTRONINA LIBERA (FT3) non associabile a 90.41.8
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUINE VENOSO
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroide, strutture muscolari del collo, sternali e inguinali. Incluso esame ecodoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Studio ecodoppler delle paratiroidi
88.73.7	38.73.7
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
88.72.2	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO. Non associabile a ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA FARMACOLOGICA (88.72.3)
88.72.3	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA FARMACOLOGICA. Non associabile a 88.72.2

OPPURE

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

028 .710.0

LUPUS ERETEMATOSO SISTEMICO

PRESTAZIONI	FREQUENZA
* VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.34.3	COLESTEROLO TOTALE
90.35.4	CREATININEMIA (Crk o Cr)
90.36.3	CREATININA. Non associabile a 90.36.4
90.35.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)
90.37.1	GLUCOSIO
90.37.4	POTASSIO
90.38.4	PROTEINE ELETTROLITICHE (SE) [SI] Inklusiv Dosaggio totale [90.38.5]
90.38.5	PROTEINE TOTALI
90.40.4	SONDIO
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.1	UREA
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Inklusiv sedimento urinario
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRATTO [ENA]. Test di screening
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO [ANA]
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C4, C5, C3b (C5a non)
90.61.1	CRIOGLOBULINE INIBITRICE
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, MCT, PLT, IND, OSMIV. Campione eventuale controllo microscopico





90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMANIE (VSE)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
97.04.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
83.72.2	ECO(CO)LORIDOPLEGGIATURA CARDIACA. A riposo. Non associabile a 83.72.3	non più di 1 volta l'anno
83.73.5	ECO(CO)LORIDOPLEGGIATURA DEI TRONCHI SOBRACARDICI. Induce: carotidi, vertebri, tronco aortico e succlavia a riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Visualizzazione degli nodi quantitativi e semiquantitativi.	non più di 1 volta l'anno
83.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Induce: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spina-pettorale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovradiafragico, fittoneidi, eventuali masse patologiche ed origine portovenale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 83.75.1, 83.76.1	
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DDXA LOMIARE	non inferiore a 12 - 18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DDXA FEMORALE	non inferiore a 12 - 18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DDXA ULTRAOSTIALE	non inferiore a 12 - 18 mesi

**nell'ARTROPATIA LUPICA, oltre alle precedenti:**

93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF del ICDMS nella durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute.

In trattamento con farmaci diabetici, in aggiunta alle precedenti

90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	
90.99.1	MICROBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)	
91.18.6	VIRUS HIV (HIV) REFLC. ANTIGENE HIBAG + ANTICORPI anti HIBAG + ANTICORPI anti HIBAG-I. Incluso ANTICORPI anti HIBAG LPM se HIBAG e anti HIBAG positive. Incluso ANTIGENE HIBAG se HIBAG positive. Incluso ANTICORPI anti HIBAG se HIBAG negative	
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS.	
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISTA (HIV 1-2). TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS.	
H 99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOMANICHE O IMMUNOMEDIATE. Induce: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Eccetto farmaco ambulatoriale	

\* NOTA: la prescrizione identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

029 .331.0

**MALATTIA DI ALZHEIMER**

**PRESTAZIONI**

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF del ICDMS nella durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute

OPPURE

FREQUENZA



93.11.E RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA. Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute

93.59.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzionali mediche, psichiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute OPPURE

93.59.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzionali mediche, psichiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute

EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

- (S) 90.17.B DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- (S) 90.17.C DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 90.32.2 URTIO
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 94.11.1 VISTA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

(S) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia coreica, nelle complicanze o ed eventuali aggravamenti della stessa

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

030 .710.2

MALATTIA DI SJOOREN

FREQUENZA

- PRESTAZIONI
- VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
  - 90.06.5 ALFA AMILASI ISOENZIMI (frazione pancreatica)
  - 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
  - 90.18.3 CREATININA. Non associabile a 90.16.4
  - 90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)
  - 90.29.2 LATTATO DEIDROGENASI (LDH)
  - 90.38.4 PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine tota[se] (90.38.5)
  - 90.44.1 UREA
  - 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
  - 90.52.4 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANNA)
  - 90.61.1 CRIOGLOBULINE RICERCA
  - 90.62.2 EMACROEMIA: ESAME CITOMETRICO E CONTIEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, WBC. DERM. Compreso eventuale controllo microscopico
  - 90.69.4 IMMUNOGLOBULINE IGA, IgD, IgE, IgM, (Casiuni)
  - 90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
  - 90.82.5 VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)
  - 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
  - 88.23.2 RX DELLA MANO comprese le dita



88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCEAGGIO] comprese la dita	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: epatia, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranodiaphragmatici, atriomidi, eventuali masse parietali di origine peritoneale o retroperitoneale, incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1	non più di 1 volta l'anno
89.32	ELETTROCARDIOGRAMMA	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE	non inferiore a 12 -18 mesi
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti] Incluso: Dacriodisgnoanma per contatto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	

In trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

90.17.8	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	
90.99.1	MICROBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DIREZIONE TUBERCOLARE LATENTE [ISBA]	
91.18.6	VIRUS HIV [HIV] REFLX. ANTIGENE HIB4g + ANTICORPI anti HIB4g + ANTICORPI anti HIB4g IgM se HIB4g e anti HIB4g positivi. Incluso ANTIGENE HIB4g se HIB4g positivo. Incluso ANTICORPI anti HIB4g se HIB4g negativo	
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting [Seggio di conferma] HNS.	
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting [Seggio di conferma] HNS.	
H 99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso farmaco	

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

0A31 .401

### IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)

FREQUENZA

PRESTAZIONI

90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.15.0	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	non più di 1 volta l'anno

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale





.402; .403;  
.404; .405.0;  
362.11

**IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

90.16.3	VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
90.37.4	CREATININA. Non associabile a 90.16.4
90.46.3	POTASSIO
91.49.2	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
90.14.1	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.14.3	COLESTEROLO HDL
90.27.1	COLESTEROLO TOTALE
90.40.4	GLUCOSIO
90.43.2	SOBIO
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.43.5	URATO
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTAGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GLI, HCT, PLT, HD, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
37.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterorale
39.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO (24 Ore) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA
39.72.2	ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (39.72.3)
	OPPURE
39.72.3	ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo (39.72.2)
69.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)
69.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, RIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

non più di 1 volta l'anno

032 .255.0

**MALATTIA O SINDROME DI CUSHING**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

90.01.2	VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
90.11.4	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)
90.13.3	CALCIO TOTALE
	CLOREURO



90.15.2	CONTROTORPINA (ACTH)	
90.15.3	CORTISOLO	
90.19.2	ESTRADIOL (E2)	
90.24.3	FOSFATO MONOGAMICO (FOSFONO)	
90.27.1	GLUCOSIO	
90.37.4	POTASSIO	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)	
90.40.4	SODIO	
90.41.3	TESTOSTERONE	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, INO, DEHIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.03.1	TC CHIARO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turca con e senza MDC (cod 87.03.B) e TC Orbita con e senza MDC (cod. 87.03.D)	non più di 1 volta l'anno
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CAVICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCCIGI (87.24.6); RX MDROMETRIA VENTIBALE (87.24.7)	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, cistifelle, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sedi e sviluppo sovranepatiche. Inferiori: eventuali massa patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1	non più di 1 volta l'anno
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/dinamica, FDT	

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presentati nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

035 .242.0; .242.1; .242.2; .242.3

## MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO

PRESTAZIONI	FREQUENZA
VISITA DI CONTROLLO necessario al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
TRIEOTROPINA (T3H) non associabile a 90.41.8	90.42.1
TRIOXINA LIBERA (FT4) non associabile a 90.41.8	90.42.3
TRIODOTINONINA LIBERA (FT3) non associabile a 90.41.8	90.43.3
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2
RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e latero laterale	87.44.1
ECOCOLORI DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORI DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica e farmacologica [88.72.3]	88.72.2
OPPURE	
ECOCOLORI DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.2	88.72.3
ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52
CALCIO TOTALE	90.11.4
FOSFATO MONOGAMICO (FOSFONO)	90.24.3
ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	90.51.4
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTGL)	90.54.4
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	92.01.5



95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Indicare: ESAME DEL VISUS, REFESSIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SERVIZI MIDIASI FASMIODIOLGICA

95.09.2 ESOTALMOMETRIA

95.13 ECOGRAFIA OCULARE

87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Scela Turca con e senza MDC [cod 87.03.B] e TC Orbita con e senza MDC[Cod. non più di 1 volta l'anno 87.03.D]

88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CERO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, ghiandola, strutture muscolari del collo, stazioni linfoidi; Includo eventuali ecodoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso ecodoppler delle ghiandole 88.73.7

89.78.3 PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE. Indicare: Valutazione pretrattamento e misura del piano di trattamento

PRESTAZIONI RADIOGRAFICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO

\* NOTA: il prescrizione identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

036 .443.1

**MORBO DI BUERGER**

FREQUENZA

PRESTAZIONI

H 88.48 VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

88.77.4 ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE

93.03 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo.

93.05.7 VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo

ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'uso di sistemi optoelettrici e pesane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)

\* NOTA: il prescrizione identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

037 .731.0

**MORBO DI PAGET**

FREQUENZA

PRESTAZIONI

90.04.5 VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

90.09.2 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)

90.11.4 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)

90.24.1 CALCIO TOTALE

90.24.3 FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO

90.25.5 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)

90.62.2 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASI (gamma GT)

91.09.2 ENDOCRINO- ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GIL, G8, HCT, PLT, INO, DENR. Compreso eventuale controllo microscopico

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO





92.13.2	RADIOGRAFIA OSSEA A CARICO DEI DISTRETTI/INTERESSATOI SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Includo: eventuali indagini tomografiche supplementari a completamento della prestazione.	
95.02	PRIMA VISTA OCULISTICA. Includo: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TOMOMETRIA, BIONDINOSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDIASI FARMACOLOGICA	
88.72.2	ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.1)	non più di una volta l'anno
88.72.3	ECOCOLORI-DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.2	non più di una volta l'anno
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NELL'LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NELLE TENDINI. Includo: eventuale guida ecografica. Per sedute, incluso farmaco	
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progestorone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco	

\*NOTA: il prelievo identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialista ambulatoriale

**MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI**

FREQUENZA

038 .332 : .333.0;  
.333.1 : .333.5

90.17.5	(\$)	90.17.5	PRESTAZIONI
90.17.6	(\$)	90.17.6	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori peggioramenti (*NOTA)
91.49.2		91.49.2	DOSSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
91.11.0		91.11.0	DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
91.11.E		91.11.E	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
93.89.2		93.89.2	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE AL' AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA. Richiede a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Includo: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute
93.89.3		93.89.3	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE AL' AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA. Richiede a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Includo: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute
93.03		93.03	OPPURE
93.05.7		93.05.7	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
93.11.1		93.11.1	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
			OPPURE
			VALUTAZIONE PROTESICA. Finitissima al collaudo
			ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)
			RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle prove, orali ed ausili utilizzati e dalle abilità terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute



039 .253.3

**NANISMO IPOFISARIO**

FREQUENZA

PRESTAZIONI	
90.11.4	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
	CALCO TOTALE
90.35.1	ORMONI SOMATOTROPO (GH)
90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C ]
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
97.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC sella Turca con e senza MDC (cod 97.03.B) o TC Orbite con e senza MDC (cod 97.03.D)
98.33.1	STUDIO DELL' ETM OSEFA

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

**NEONATI PREMATURI E IMMATURI; NEONATI A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE**

L'incremento di primi tre anni di vita:

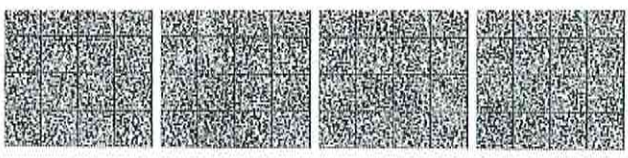
041 .341.0

**NEUROMIELITE OTTICA**

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

042 .577.1

**PANCREATITE CRONICA**





FREQUENZA

## PRESTAZIONI

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

90.06.6

ALFA-AMILASI

90.06.5

ALFA-AMILASI ISOENZIMI (frazione pancreatica)

90.10.5

BILIRUBINA REFLEX [cut-off &gt;1 mg/dl, salvo definizione di cut-off più restrittiva a livello regionale, incluso Bilirubina Diretta ed Indiretta]

90.11.4

CALCIO TOTALE

90.13.5

COBALAMINA [vit. B12]

90.14.3

COLESTEROLIO TOTALE

90.23.5

FOSFATASI ALCALINA

90.25.5

GAMMA-GUTTAMIL TRANSPEPTIDASI [gamma GT]

90.27.1

GLUCOSIO

90.30.2

LIPASI [5]

90.43.2

TRIGLICERIDI

91.49.2

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

90.52.2

EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DEMI. Compreso eventuale controllo microscopico

88.01.1

TC DELL'ADDOME SUPERIORE, incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni

88.01.2

TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MIDC, incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni

88.74.1

ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE, incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede e sviluppo sovranombelico, intorchi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale, incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1

\* NOTA: il prescrivitore identifica la tipologia di visita indicata ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

## PSICOSI

044  
 295.0; 295.1; 295.2; 295.3; 295.5; 295.6;  
 295.7; 295.8; 296.0; 296.1; 296.2; 296.3;  
 296.4; 296.5; 296.6; 296.7; 296.8; 297.0;  
 297.1; 297.2; 297.3; 297.8; 298.0; 298.1;  
 298.2; 298.4; 298.8; 299.0; 299.1; 299.8

## PRESTAZIONI

94.12.1

VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

(5) 90.17.8

DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI

(5) 90.17.C

DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE

90.32.2

URTO

91.49.2

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

94.3

PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

94.42

PSICOTERAPIA FAMILIARE (per sedute)

93.11.0

RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'ediquità" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle esantrie. Le attività terapeutiche possono essere coltivate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute

FREQUENZA





## OPPURE

REEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA. Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Insieme: ortognomica articolare ed eventuale addestramento del Core Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute

[5] questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia cronica, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

In trattamento farmacologico per le pillole, qualora sia specificamente indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi, in aggiunta:

controllo ematologico	90.62.2	EMOGRAMMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DENIV. Compreso eventuale controllo microscopico
controllo cardiologico	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
controllo funzionale renale	90.46.3	URINE ESAME COMPLETO. Insieme: sedimento urinario
controllo funzionale tiroideo	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH) non associabile a 90.41.8
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4) non associabile a 90.41.8
	90.43.3	TRIODOTRONINA LIBERA (FT3) non associabile a 90.41.8

045 .696.0; 696.1

## PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)

## PRESTAZIONI

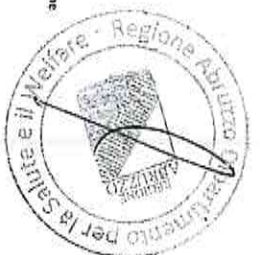
## FREQUENZA

90.04.5	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
90.09.2	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.25.5	ASPARATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.62.2	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASI (gamma GT)
90.72.3	EMOCROMIO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DENIV. Compreso eventuale controllo microscopico
90.82.5	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
91.49.2	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)
99.82	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Antihistaminici Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute

Nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in aggiunta:

90.32.1	LIVIDUO SINDROME ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.43.5	URATO
81.92	RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO
88.99.6	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPeutICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Insieme: eventuale guida ecografica. Per seduta. Insieme farmaco
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBALE
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE
99.23	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE
95.15	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antidiuretici. Iniezione farmaco
	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute

non inferiore a 12-18 mesi



93.16

MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incrementata di rigidità di piccole articolazioni. Esclusi: Manipolazione di articolazione tempo-mandibolare

nelle FORME ASTROPATICA (696.0) in trattamento con farmaci biologici. In aggiunta alle precedenti:

89.52  
90.16.3  
90.17.B  
90.17.C  
90.59.1  
91.18.6  
91.18.5  
91.13.F  
H 99.12.3

ELETTROCARDIOGRAMMA

CREATININA. Non associabile a 90.16.4

FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI

FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE

MICROBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLORE LATENTE (IGRA)

VIRUS HBV (HBV) BEATEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg. Incluso ANTICORPI anti HBcAg (pM se HBcAg e anti HBcAg positivi. Incluso ANTIGENE HBsAg se HBsAg positivo. Incluso ANTICORPI anti HBsAg se HBsAg negativo

VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi immunoblotting (Segno di conferma) NAS.

VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV 1-2). TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi immunoblotting (Segno di conferma) NAS.

SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOMMUNITARI o IMMUNOMEDIATE. Inclusi: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso farmaco

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel numeratore della specialità ambulatoriale

### SCLEROSI MULTIPLA

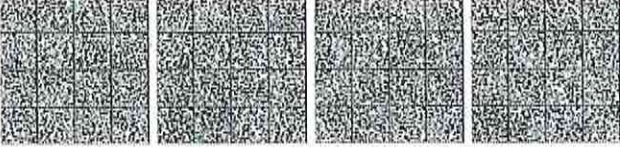
LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

### SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI





050 SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFECTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

051 SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFECTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

052 .V42.0; V42.1;  
V42.6; V42.7;  
V42.8; V42.9  
SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, INTESTINO, PANCREAS, MIDOLLO)

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFECTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

053 .V42.5  
SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA LORO CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

054 .720.0  
SPONDILITE ANCHILOSANTE

PRESTAZIONI

FREQUENZA

nelle forme precoci, NON radiologicamente evidenti (spondilite acuta non radiografica)

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

non più di 1 volta l'anno



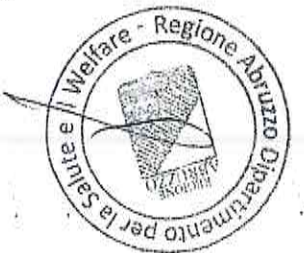


non più di 1 volta l'anno

nelle forme radiologicamente evidenti

88.93.6	RAM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a 88.93.2, 88.93.3, 88.93.4, 88.93.5	
90.25.5	VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori ingoramenti (1° NOTA)	
90.62.2	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)	
90.82.5	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91-49-02	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
81.92	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.26.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Includer: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco	non più di 1 volta l'anno
88.28.2	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	non più di 1 volta l'anno
87.29	RX DELLA ANCA	non più di 1 volta l'anno
92.18.2	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCCOCCIGE (87.24.6), RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARI (87.24.7)	non più di 1 volta l'anno
88.52	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPORA. Includer: eventuale indagine tomocintigrafica segmentaria e completamento della prescrizione.	non più di 1 volta l'anno
93.11.2	ELETTROCARDIOGRAMMA	
93.11.7	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni", delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS o caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	
93.18.2	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAPHRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute	
93.11.D	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute	
93.13	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	
93.16	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute	
93.23	MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione irruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluser: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
90.04.5	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progestinone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antifermoni. Incluso farmaco	
90.09.2	ALAMINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.16.3	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:



90.17.8	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
90.99.1	MICROBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (HISA)
91.18.6	VIRUS HAV (HAV) HERLEX, ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg; incluso ANTICORPI anti HBeAg IgM se HbsAg e anti HBeAg positivi. Incluso ANTIGENE HBeAg se HbsAg positivo. Incluso ANTICORPI anti HBeAg se HbsAg negativo
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Segno di conferma) HAS.
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV 1-2). TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Segno di conferma) HAS.
H 99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNODEPRESATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso lamocca

\* NOTE: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialità ambulatoriale

### TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)

055 .010; .011; .012;  
.013; .014; .015;  
.016; .017; .018

#### PRESTAZIONI

FREQUENZA

90.04.5	ALANINA AMIOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.09.2	ASPARTATO AMIOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.10.5	BELIUSINA RELEX (cut-off) > 1 mg/dL: salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: glicofona Diretta ed indiretta
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) Incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, Gb, Gb, HCT, MCV, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
90.62.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)
91.01.9	IDENTIFICAZIONE BATTERI E FUNGHI IN STRISCE DI CULTURA
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO
91.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e latero laterale
(S) 97.01	RADIOGRAFIA A CARICO DELL'ORGANO O DEL DISTRETTO INTERESSATO TC DEL TORACE (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)

(S)

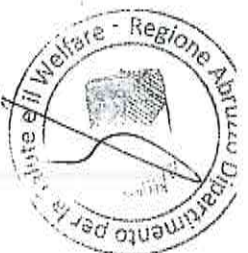
(S) in caso di tubercolosi assai sospetta o diagnosticata  
\* NOTE: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene analizzato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

### TIROIDITE DI HASHIMOTO

056 .245.2

#### PRESTAZIONI

FREQUENZA



VIGILIA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

90.04.5	ALUMINIA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
90.09.2	ASPARATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
90.42.1	TIREDOTIPIPIA (TSH) non associabile a 90.42.8
90.42.3	TIRONINA LIBERA (T <sub>4</sub> ) non associabile a 90.42.8
90.43.3	TRIODOTIPIPIA LIBERA (T <sub>3</sub> ) non associabile a 90.42.8
90.52.2	EMOGRAMMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, vasi e organi adiacenti. Indica eventuale ecodoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso ecodoppler delle paratiroidi
88.73.7	* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

057

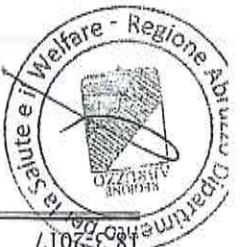
### BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"

FREQUENZA

90.25.5	VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	ogni 6 mesi
90.27.1	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERIDASI (gamma GT)	ogni 6 mesi
90.44.1	GLUCOSIO	ogni 6 mesi
90.44.3	UREA	ogni 6 mesi
90.62.2	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	ogni 6 mesi
91.49.2	EMOGRAMMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	ogni 6 mesi
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	ogni 6 mesi
91.49.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ogni 6 mesi
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	ogni 6 mesi
89.37.2	SPINOMETRIA GLOBALE [con tecnica di diffusione, plethimografia o altra metodica]	ogni 6 mesi
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	ogni 12 mesi
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteranteriore e laterobaciale	ogni 12 mesi
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	ogni 12 mesi
89.55.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA. SISTEMICA. Emogrammi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH, ematocrito e ossidazione di CO <sub>2</sub>	ogni 6 mesi
89.56	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	ogni 6 mesi
89.55.5	MONITORAGGIO RICICCIATO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	ogni 12 mesi
93.18.2	REDUZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiorespiratorio, ematologia, immunologico e respiratorio" secondo KF del OMS. Per seduta di 80 minuti caratterizzate prevalentemente dall'esercizio temporizzato motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle esercizi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 30 sedute	ogni 12 mesi

per i pazienti con BPCO "molto grave", in aggiunta:





88.72.2 ECO(COLO)RIDOPPEREGATAPIA CARDIACA A RIPOSO. Non associabile a ECO(COLO)RIDOPPEREGATAPIA CARDIACA A RIPOSO e dopo prova lista o farmacologica (88.72.3)  
ogni 6 mesi

88.72.3 ECO(COLO)RIDOPPEREGATAPIA CARDIACA A RIPOSO e dopo prova lista o farmacologica. Non associabile a 88.72.2  
ogni 6 mesi

88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, asse addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovranombelico, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1  
ogni 6 mesi

\* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli previsti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

058 DONATORI D'ORGANO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO

059 .579,0; .694,0 MALATTIA CELIACA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

060 .730,1 OSTEOMIELITE CRONICA

PRESTAZIONI

FREQUENZA

- 90.62.2 VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)  
EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, G0, MCT, PCT, IND, OEBIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.65.5 FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO
- 90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
- 90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE (VES)
- 90.93.3 ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma sul patogeni
- 90.94.1 ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA). Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per profloro. Se positivo, incluso identificazione e antibiogrammi/antibiogramma
- 91.49.2 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I
- 92.18.7 FISTOLOGRAFIA
- 92.18.7 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso eventuale indagine tomografica. Non associabile a 92.18.2
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO



313



061  
 582.1: 581.2; 582.1;  
 582.2; 582.4; 587 ;590.0

**PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)**

PRESTAZIONI FREQUENZA

SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA;	90.05.1	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE	90.11.4	ALBUMINA
MEMBRANOPROLIFERATIVA;	90.16.3	CALCIO TOTALE
GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCAL);	90.16.4	CREATININA. Non associabile a 90.16.4
GLOMERULONEFRITE	90.22.5	* FERRO [S]
MEMBRANOPROLIFERATIVA;	90.27.1	GLUCOSIO
GLOMERULONEFRITE MESANGIOPROLIFERATIVA;	90.37.4	POTASSIO
GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGESSIVA;	90.38.4	PROTEINE [ELETTROFORESI DELLE] [S] incluso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)
RENE GIBBIZO GLOMERULONEFRITICO;	90.40.4	SODIO
PIELONEFRITE CRONICA.	90.42.5	TRANSFERRINA
	90.43.2	TRIGLICERIDI
	90.43.5	URATO
	90.44.1	UREA
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IMD, DEHRV. Compreso eventuale controllo microscopico
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA [quantitativa]
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e liquidi patogeni. Incluso count batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma
	91.49.2	PRELIEVO DEL SANGUE VENOSO
	91.49.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
	93.65.1	EMOGASANALISI SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Indica determinazione di pH ematico e Carbossiemoglobina.
	93.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
	93.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
	93.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, zona addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraumbelicali. Informati, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.76.1
	93.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescia, prostata, litrenosi, polvi mescolali e femminili ed ecografici somrapatici. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.79.5, 88.79.6



062 .753.13

**RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE**

**PRESTAZIONI**

**FREQUENZA**

- 88.79.8 **ECOGRAFIA TRANSETTALE**. Incluso ecografia del rene inferiore. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.75.1
  - 89.24 **ESAME ENDODINAMICO NON INVASIVO (ULTRASSONOMETRIA)**
  - In senso di prevalenza del 90.38.4
  - 90.39.1 **PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)**. Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5
- \* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presente nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA)

- 88.74.1 **ECOGRAFIA DEL "ADDOME SUPERIORE**. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-epatico, pancreas, milza, artria addominale e grandi vasi a sede o sviluppo toracoabdominale, interodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non codificabile con 88.75.1, 88.75.1
  - 90.16.3 **CRETINEMIA**. Non associabile a 90.16.4
  - 90.03.3 **ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI MAS**. Ricerca completa batteri e livelli patogeni. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma per patogeni
  - 90.44.3 **URINE ESAME COMPLETO**. Incluso: sedimento urinario
  - 90.94.2 **ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA)**. Ricerca batteri e funghi patogeni. Incluso conia batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma
  - In caso di sospetto esopolisite:
  - 88.01.2 **TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC**. Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, reni, grandi vasi addominali, reni e surreni
- \* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

063 617

**ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III e IV stadio ASRM)**

**PRESTAZIONI**

**FREQUENZA**

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\* NOTA) ogni 6 mesi
  - 88.75.1 **ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE**. Incluso: reni e surreni, utero, vescica, prostata, ovario e pelvi maschile o femminile. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.1, 88.79.6 ogni 6 mesi
  - 88.79.2 **ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale**. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1 ogni 6 mesi
- OPPURE







88.79.8

ECOGRAFIA TRANSETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1 e

ogni 6 mesi

In caso di sospetta deviazione intestinale, oltre alle precedenti

87.65.1

CUSMA, OPACO SEMPLICE CON MIDC BARRATO O IRRIOSOLUBILE

\*NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

064 755,4; 742,59

**SINDROME DA TALIDOMIDE(nelle forme: amelia, emimelia, focomelia e micromelia)**

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

065 .758,0

**SINDROME DI DOWN**

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

066 .758,7

**SINDROME DI KLINEFELTER**

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

067 .710,9

**CONNETTIVITI INDIFFERENZiate**

PRESTAZIONI

FREQUENZA

VISTA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (\*NOTA)

90.15.4

CREATININEMIA (CRK o CK)





90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT)	
90.38.4	PROTEINE [ELETTROFORESI DELLE] [S] Indusso: Dosaggio Proteine totali (90.38.5)	
90.38.5	PROTEINE TOTALI	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Include: sedimento urinario	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 NAF, C4, CH50 (Consumo)	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	
90.62.2	EMOCIOMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterobilaterale	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.72.2	ECO(COLO)RIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLO)RIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	non più di 1 volta l'anno
	OPPURE	
88.72.3	ECO(COLO)RIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLO)RIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	non più di 1 volta l'anno
88.73.5	ECO(COLO)RIDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indusso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia a riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli infidi quantitativi e semiquantitativi.	non più di 1 volta l'anno
88.74.1	ECOGRAFIA DEL DADDOME SUPERIORE. Indusso: legato, vie biliari, colecisti, asse venoso speno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicali. Infonodi, eventuali masse patologiche di origine portovenale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile con 88.75.1, 88.75.1	
87.41	TC DEL TORACE (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	
	OPPURE	



87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [pneumoni, apnea toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
88.21.1	RADIOGRAFIA A CARICO DELL'ORGANO O DEL DISTRETTO INTERESSATO
90.64.2	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
90.67.0	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)

\* NOTA: il precrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

