

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE				02.39.1	187,50 €	14 - NEUROCHIRURGIA							
2	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C				02.93.1	23,00 €	15 - NEUROLOGIA							
3	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	H			02.95	38,80 €	15 - NEUROLOGIA							
4	03.31	RACHICENTESI	H			03.31	187,50 €	14 - NEUROCHIRURGIA		15 - NEUROLOGIA					
5	03.8.M	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	H			03.8	52,40 €	15 - NEUROLOGIA		18 - ONCOLOGIA		6401			
6	03.8.M1	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	H			03.8	52,40 €	15 - NEUROLOGIA		18 - ONCOLOGIA		6401			
7	03.91.M	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	H			03.91.1	157,95 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201	3001		
8	03.91.M1	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Iniezione peridurale.	H			03.91.1	157,95 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201	3001		
9	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	H			03.91.2	105,00 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA							
10	03.92.C	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	H			03.92	103,25 €	14 - NEUROCHIRURGIA	01 - ANESTESIA/ANALGESIA			3001			
11	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE				03.93.1	23,00 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	01 - ANESTESIA/ANALGESIA					
12	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	H			03.96.1	103,25 €	15 - NEUROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				
13	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	H			03.96.2	103,25 €	15 - NEUROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				
14	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H			03.99.1	998,25 €	14 - NEUROCHIRURGIA	01 - ANESTESIA/ANALGESIA						
15	04.07.1.C	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	H			04.07.1	57,95 €	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA	19 - ORTOPEDIA		3601			
16	04.11.1.C	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI				04.11.1	51,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	14 - NEUROCHIRURGIA			3001			
17	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	H			04.12	57,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	14 - NEUROCHIRURGIA						
18	APA.01.C	LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	H			04.43	654,00 €	19 - ORTOPEDIA	14 - NEUROCHIRURGIA			3601			
19	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			04.44	1.245,00 €	14 - NEUROCHIRURGIA	19 - ORTOPEDIA	15 - NEUROLOGIA					
20	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			04.49	1.245,00 €	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA						
21	04.81.1.M	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami.	H			04.81.1	51,65 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	15 - NEUROLOGIA			8201			
22	04.81.1.M1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	H			04.81.1	51,65 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	15 - NEUROLOGIA			8201			
23	04.81.2.M	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali	H			04.81.2	15,45 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA	01 - ANESTESIA/ANALGESIA		8201			
24	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	H			04.93	57,95 €	15 - NEUROLOGIA	01 - ANESTESIA/ANALGESIA						
25	05.31.M	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore.	H			05.31	77,45 €	14 - NEUROCHIRURGIA	15 - NEUROLOGIA	01 - ANESTESIA/ANALGESIA		8201	3001		
26	05.32.M	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	H			05.32	129,50 €	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA			8201	3001		
27	06.01.C	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA				06.01	70,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE		901	6901		
28	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA				06.01.1	56,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	09 - ENDOCRINOLOGIA						
29	06.11.1.C	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE				06.11.2	72,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE		901	1901		
30	06.11.2.C	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDEBiopsia eco-guidata				06.11.2	72,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE		901	1901	6901	
31	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI				06.98.1	72,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE	09 - ENDOCRINOLOGIA					
32	08.01.C	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE				08.01	15,50 €	16 - OCULISTICA				3401			
33	08.02.C	APERTURA DI BLEFARORRAFIA				08.02	16,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
34	08.09.C	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA				08.02	16,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
35	08.11.C	BIOPSIA DELLA PALPEBRA				08.11	17,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
36	08.21.C	ASPORTAZIONE DI CALAZIO				08.21	32,15 €	16 - OCULISTICA				3401			
37	08.22.C	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA				08.22	32,15 €	16 - OCULISTICA				3401			
38	08.23.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE				08.23	32,15 €	16 - OCULISTICA				3401			
39	08.24.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE				08.24	53,90 €	16 - OCULISTICA				3401			
40	08.25.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA				08.25	38,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
41	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	H			08.38	1.002,00 €	16 - OCULISTICA							
42	08.41.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE				08.42	47,05 €	16 - OCULISTICA				3401			
43	08.42.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA				08.42	47,05 €	16 - OCULISTICA				3401			
44	08.43.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME				08.43	80,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
45	08.44.C	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	H			08.44	183,70 €	16 - OCULISTICA				3401			
46	08.51	CANTOTOMIA				08.51	13,60 €	16 - OCULISTICA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
47	08.52.C	BLEFARORRAFIA				08.52	48,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
48	08.6.C	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	H			08.6	360,95 €	16 - OCULISTICA				3401			
49	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H			08.72	1.002,00 €	16 - OCULISTICA							
50	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H			08.74	1.002,00 €	16 - OCULISTICA							
51	08.81.C	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA				08.81	37,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
52	08.82.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE.				08.82	35,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
53	08.83.C	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE				08.82	35,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
54	08.84.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE,A TUTTO SPESSORE.				08.84	81,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
55	08.91.C	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA				08.92	26,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
56	08.92.C	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA				08.92	26,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
57	08.99.1.C	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE				08.99.2	26,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
58	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco				08.99.2	15,00 €	16 - OCULISTICA							
59	09.0.C	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE				09.0	38,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
60	09.11.C	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE				09.11	72,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
61	09.12.C	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE				09.12	41,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
62	09.19.C	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE				09.19	40,90 €	16 - OCULISTICA				3401			
63	09.19.C1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE APPARATO LACRIMA				09.19	40,90 €	16 - OCULISTICA				3401			
64	09.19.C2	TEST DI SHIRMER				09.19	40,90 €	16 - OCULISTICA				3401			
65	09.21.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	H			09.21	72,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
66	09.41.C	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE				09.42	16,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
67	09.42.C	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI				09.42	16,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
68	09.43.C	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE				09.42	16,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
69	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	H			09.43	67,85 €	16 - OCULISTICA							
70	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino				09.44	1.032,00 €	16 - OCULISTICA							
71	09.71.C	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE				09.51	38,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
72	09.51.C	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE				09.53	38,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
73	09.52.C	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI				09.53	38,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
74	09.53.C	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE				09.53	38,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
75	09.6.C	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	H			09.73	228,65 €	16 - OCULISTICA				3401			
76	09.73.C	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	H			09.73	228,65 €	16 - OCULISTICA				3401			
77	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale				09.91	206,00 €	16 - OCULISTICA							
78	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE				10.0	516,00 €	16 - OCULISTICA							
79	10.21.C	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA				10.21	31,25 €	16 - OCULISTICA				3401			
80	10.31.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA				10.31	31,25 €	16 - OCULISTICA				3401			
81	10.32.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA				10.31	31,25 €	16 - OCULISTICA				3401			
82	10.33.C	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA				10.31	31,25 €	16 - OCULISTICA				3401			
83	10.4.C	CONGIUNTIVOPLASTICA				10.4	109,05 €	16 - OCULISTICA				3401			
84	10.6.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA				10.6	56,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
85	10.91.C	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE				10.91	11,40 €	16 - OCULISTICA				3401			
86	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA				11.21	78,00 €	16 - OCULISTICA							
87	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	H			11.22	206,00 €	16 - OCULISTICA							
88	11.31.C	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM				11.31	71,10 €	16 - OCULISTICA				3401			
89	11.32.C	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA				11.31	71,10 €	16 - OCULISTICA				3401			
90	11.39.C	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM				11.31	71,10 €	16 - OCULISTICA				3401			
91	11.43.C	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA				11.43	32,10 €	16 - OCULISTICA				3401			
92	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	H			11.53.1	433,00 €	16 - OCULISTICA							
93	11.75.1.C	CHERATOTOMIA ARCIFORME	H			11.75.1	354,65 €	16 - OCULISTICA				3401			
94	11.99.2.C	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE		Condizione di erogabilità	1	11.99.2	123,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
95	11.99.3.C	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI				11.99.3	89,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
96	11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi				11.99.5	1.343,00 €	16 - OCULISTICA							
97	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica				11.99.6	40,00 €	16 - OCULISTICA							
98	12.14.C	IRIDECTOMIA	H			12.14	111,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
99	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	H			12.22	111,35 €	16 - OCULISTICA							
100	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE				12.22.1	111,35 €	16 - OCULISTICA							
101	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER				12.31	1.032,00 €	16 - OCULISTICA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
102	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	H			12.35.1	69,60 €	16 - OCULISTICA							
103	12.41.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE				12.41	69,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
104	12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser	H			12.59	69,60 €	16 - OCULISTICA							
105	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA				12.66	463,00 €	16 - OCULISTICA							
106	12.72.C	CICLOCRIOTERAPIA				12.72	109,05 €	16 - OCULISTICA				3401			
107	12.73.C	CICLOFOTOCOAGULAZIONE				12.73	108,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
108	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	H			12.82	420,00 €	16 - OCULISTICA							
109	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	H			12.84	1.032,00 €	16 - OCULISTICA							
110	12.91.C	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE				12.91	33,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
111	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco				12.92	516,00 €	16 - OCULISTICA							
112	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco	H			12.92.1	420,00 €	16 - OCULISTICA							
113	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H			13.41	640,30 €	16 - OCULISTICA							
114	13.64.C	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA				13.64	94,80 €	16 - OCULISTICA				3401			
115	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio fachico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino				13.70.1	771,05 €	16 - OCULISTICA							
116	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	H			13.71	806,30 €	16 - OCULISTICA							
117	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H			13.72	771,05 €	16 - OCULISTICA							
118	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	H			13.8	550,60 €	16 - OCULISTICA							
119	14.22.C	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA				14.22	64,70 €	16 - OCULISTICA				3401			
120	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute				14.24	516,00 €	16 - OCULISTICA							
121	14.24.1.C	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA.	HR			14.24.1	1.516,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
122	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE				14.24.2	115,00 €	16 - OCULISTICA							
123	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE				14.24.3	61,00 €	16 - OCULISTICA							
124	14.29.1.C	TERAPIA FOTODINAMICA DEGENER. MACULARE RETINI				14.29.1	1.400,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
125	14.31.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA				14.32	70,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
126	14.32.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA				14.32	70,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
127	14.33.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER).				14.34	78,10 €	16 - OCULISTICA				3401			
128	14.34.C	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER).				14.34	78,10 €	16 - OCULISTICA				3401			
129	14.59.1.C	PNEUMORETINOPESSIA				14.59.1	28,00 €	16 - OCULISTICA				3401			
130	14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Include le sostanze				14.75	516,00 €	16 - OCULISTICA							
131	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco				14.79	268,15 €	16 - OCULISTICA							
132	16.22.C	AGOBIOPSIA ORBITARIA				16.22	47,05 €	16 - OCULISTICA				3401			
133	16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)				16.71	2,55 €	16 - OCULISTICA							
134	16.91.C	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	H			16.91	36,15 €	16 - OCULISTICA				3401			
135	18.02.C	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE				18.02	13,45 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
136	18.12.C	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO				18.12	16,15 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
137	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)				18.21	215,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
138	18.29.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO				18.29	15,75 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
139	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO				18.31.1	241,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
140	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA				19.4	29,90 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
141	20.0.C	MIRINGOTOMIA				20.01	23,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
142	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO				20.09.1	21,50 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
143	20.31.C	ELETTROCOCLEOGRAFIA				20.31	54,20 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
144	20.32.1.C	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO				20.32.1	25,85 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
145	20.39.1.C	OTOEMISSIONI ACUSTICHE				20.39.1	9,05 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
146	20.8.C	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO				20.8	14,25 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
147	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco				20.94	22,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
148	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA				20.94.A	22,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
149	21.01.C	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE				21.01	14,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
150	21.02.C	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	H			21.02	26,80 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
151	21.03.C	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)				21.03	18,60 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
152	21.22.C	BIOPSIA DEL NASO				21.22	25,85 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
153	21.31.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE				21.31	25,55 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
154	21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	H			21.69.1	400,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
155	21.71.C	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO				21.71	25,15 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
156	21.88	SETTOPLASTICA	HR			21.88	400,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
157	21.91.C	LISI DI ADERENZE DEL NASO				21.91	25,55 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
158	22.01.C	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO				22.01	25,85 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
159	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)				22.02	25,85 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
160	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI				22.11	25,85 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
161	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione	H			22.19.1	19,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
162	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI				22.19.2	22,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
163	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA		Condizioni di erogabilità	2	22.71.1	64,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA						
164	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA		Condizioni di erogabilità	2	22.71.2	64,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA						
165	23.01.C	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO		Condizioni di erogabilità	3	23.01	12,15 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
166	23.09.C	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE		Condizioni di erogabilità	3	23.09	17,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
167	23.11.C	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA				23.19	33,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
168	23.19.C	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE		Condizioni di erogabilità	3	23.19	33,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
169	23.20.1.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE. Fino a due superfici		Condizioni di erogabilità	4	23.20.1	20,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
170	23.20.2.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE. A tre o più superfici		Condizioni di erogabilità	4	23.20.2	38,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
171	23.20.3.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI		Condizioni di erogabilità	5	23.20.3	64,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
172	23.3.C	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO		Condizioni di erogabilità	5	23.3	34,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
173	23.41.C	APPLICAZIONE DI CORONA				23.41.1	31,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
174	23.41.1.C	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA		Condizioni di erogabilità	5	23.41.1	31,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
175	23.41.2.C	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA				23.41.1	31,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
176	23.41.3.C	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO		Condizioni di erogabilità	5	23.41.3	57,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
177	23.41.4.C	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO				23.41.3	57,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
178	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		Condizioni di erogabilità	5	23.41.5	57,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
179	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		Condizioni di erogabilità	5	23.42.1	17,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
180	23.42.C	INSERZIONE DI PONTE FISSO 1				23.42.2	79,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
181	23.42.1.C	INSERZIONE DI PONTE FISSO 2				23.42.2	79,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
182	23.42.2.C	INSERZIONE DI PONTE FISSO (Trattamento per applicazioni di elemento di sovrastruttura per corona su impianti endosseï -per elemento-		Condizioni di erogabilità	6	23.42.2	79,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
183	23.43.1.C	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		Condizioni di erogabilità	5	23.43.1	129,10 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
184	23.43.2.C	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		Condizioni di erogabilità	5	23.43.2	81,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
185	23.43.3.C	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA				23.43.2	81,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
186	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte		Condizioni di erogabilità	7	23.43.6	31,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
187	23.49.1.C	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA		Condizioni di erogabilità	7	23.49.1	16,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
188	23.5.C	IMPIANTO DI DENTE		Condizioni di erogabilità	8	23.5	11,50 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
189	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO		Condizioni di erogabilità	8	23.50.1	11,50 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
190	23.71.1.C	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO		Condizioni di erogabilità	11	23.71.1	35,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
191	23.71.2.C	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO		Condizioni di erogabilità	6	23.71.2	57,40 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
192	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute		Condizioni di erogabilità	11	23.72.1	16,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
193	23.71.4.C	MEDICAZIONE PROVVISORIA (CONTINUITA' TERAPEUTICA DI SINGOLA PRESTAZIONE)		Condizioni di erogabilità	5	23.72.2	34,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
194	23.72.3	PULPOTOMIA		Condizioni di erogabilità	6	23.72.3	41,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
195	23.73.C	APICECTOMIA		Condizioni di erogabilità	6	23.73	48,10 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
196	24.00.1.C	GENGIVECTOMIA				24.00.1	29,55 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
197	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3		Condizioni di erogabilità	8	24.00.2	94,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
198	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2		Condizioni di erogabilità	8	24.00.3	94,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
199	24.11.C	BIOPSIA DELLA GENGIVA				24.11	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
200	24.12.C	BIOPSIA DELL'ALVEOLO				24.12	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
201	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)		Condizioni di erogabilità	2	24.19.1	23,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
202	24.20.1.C	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]		Condizioni di erogabilità	8	24.20.1	62,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
203	24.31.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA				24.31	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
204	24.39.1.C	LEVIGATURA DELLE RADICI		Condizioni di erogabilità	5	24.39.1	25,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
205	24.39.2.C	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO		Condizioni di erogabilità	6	24.39.2	22,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
206	24.4.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA		Condizioni di erogabilità	3	24.4	55,30 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
207	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO		Condizioni di erogabilità	8	24.6	38,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
208	24.70.1.C	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI		Condizioni di erogabilità	9	24.70.1	122,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
209	24.70.3.C	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI		Condizioni di erogabilità	9	24.70.1	122,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
210	24.70.2.C	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI		Condizioni di erogabilità	9	24.70.2	122,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
211	24.80.1.C	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		Condizioni di erogabilità	9	24.80.1	26,75 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
212	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI		Condizioni di erogabilità	8	24.80.2	15,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
213	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E		Condizioni di erogabilità	5	24.80.3	16,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
214	25.01.C	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA				25.01	25,85 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
215	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	H			25.1	24,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
216	25.91.C	FRENULOTOMIA LINGUALE				25.91	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
217	25.92.C	FRENULECTOMIA LINGUALE				25.91	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
218	26.0.C	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI				26.0	24,65 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			3501			
219	26.11.C	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE				26.11	25,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
220	26.91.C	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE				26.91	17,60 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
221	98.01.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA,				26.91	17,60 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
222	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)				27.00.1	51,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
223	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)				27.00.2	9,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
224	27.21.C	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO				27.21	25,85 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
225	27.23.C	BIOPSIA DEL LABBRO				27.23	17,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
226	27.24.C	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA				27.24	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
227	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO				27.31	62,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
228	27.41.C	FRENULECTOMIA LABIALE				27.41	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
229	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO				27.43	62,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
230	27.49.1.C	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA				27.49.1	25,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			3501			
231	27.51.C	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO				27.51	23,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
232	27.52.C	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA				27.52	23,80 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3501			
233	27.71.C	INCISIONE DELL' UGOLA				27.71	10,40 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
234	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	H			27.72	62,05 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
235	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione	H			27.79.1	62,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
236	27.91.C	FRENULOTOMIA LABIALE				27.91	18,05 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
237	28.00.1.C	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE				28.00.1	22,95 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
238	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE				28.91	23,40 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
239	29.12.C	BIOPSIA FARINGEA				29.12	31,25 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
240	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)				29.19.1	62,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
241	31.42.2.C	LARINGOSTROBOSCOPIA				31.42.2	20,90 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
242	31.43.C	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE				31.43	17,65 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
243	31.48.2.C	ESAME FONETOGRAFICO				31.48.2	22,65 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
244	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	H			31.94.1	143,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
245	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi	H			31.98.1	354,60 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
246	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	H			33.21	82,60 €	22 - PNEUMOLOGIA							
247	33.22.M	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	H			33.22	116,70 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
248	33.24.M	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	H			33.24	64,95 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
249	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	H			34.23	164,20 €	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
250	34.24.C	BIOPSIA DELLA PLEURA	H			34.24	164,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	22 - PNEUMOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE		901			
251	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	HR			34.29	127,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
252	34.91.C	TORACENTESI	H			34.91	105,90 €	22 - PNEUMOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE			901			
253	34.91.1.C	TORACENTESITC-guidata.	H			34.91.1	164,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	22 - PNEUMOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE		901	6901		
254	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	H			34.91.2	127,10 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	22 - PNEUMOLOGIA					
255	34.92.M	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	H			34.92	61,95 €	18 - ONCOLOGIA				6401			
256	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	H			37.26.1	77,45 €	02 - CARDIOLOGIA							
257	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	H			37.79.1	1.550,45 €	02 - CARDIOLOGIA							
258	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	H			37.85	1.050,45 €	02 - CARDIOLOGIA							
259	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	H			37.86	1.250,45 €	02 - CARDIOLOGIA							
260	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	H			37.87	1.550,45 €	02 - CARDIOLOGIA							
261	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE				38.00.1	35,10 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
262	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA				38.00.2	35,10 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
263	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	H			38.21	41,05 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
264	38.22.1.C	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE				38.22.1	59,25 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE			1401	801		
265	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	H			38.50.1	27,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
266	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	H			38.53	251,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
267	38.59.1.C	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE	H			38.59.1	251,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401			
268	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio	H			38.59.2	360,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
269	38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene				38.80.1	833,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
270	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	H			38.93.1	24,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
271	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong				38.94.A	40,05 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA							
272	38.95.M	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	H			38.95.1	240,00 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
273	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	HR			38.95.2	280,50 €	13 - NEFROLOGIA							
274	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H			38.95.3	240,00 €	13 - NEFROLOGIA							
275	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	HR			38.95.4	280,50 €	13 - NEFROLOGIA							
276	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H			38.95.6	240,00 €	13 - NEFROLOGIA							
277	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	HR			38.95.8	280,50 €	13 - NEFROLOGIA							
278	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	HR			38.95.9	280,50 €	13 - NEFROLOGIA							
279	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	HR			38.95.A	364,65 €	13 - NEFROLOGIA							
280	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo	H			38.97	280,50 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				
281	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	H			38.97.1	282,00 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				
282	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	H			38.97.2	152,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	18 - ONCOLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				
283	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	HR			39.27	331,00 €	13 - NEFROLOGIA							
284	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	HR			39.27.1	331,00 €	13 - NEFROLOGIA							
285	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	HR			39.42	331,00 €	13 - NEFROLOGIA							
286	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	HR			39.43	219,00 €	13 - NEFROLOGIA							
287	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie				39.92.1	19,60 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
288	39.92.C	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI				39.92.2	99,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			1401	801		
289	39.95.2.M	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA				39.95.2	147,25 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
290	39.95.3.M	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBON. DOMICILIARE				39.95.3	136,00 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
291	39.95.4.M	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	H			39.95.4	172,75 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
292	39.95.5.M	EMODIAFILTRAZIONE	H			39.95.5	240,00 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
293	39.95.6.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	H			39.95.6	206,55 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
294	39.95.7.M	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	H			39.95.7	240,00 €	13 - NEFROLOGIA				2901			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
295	39.95.8.M	EMOFILTRAZIONE	H			39.95.8	206,55 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
296	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute				39.95.B	150,00 €	13 - NEFROLOGIA							
297	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H			39.95.C	147,25 €	13 - NEFROLOGIA							
298	39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H			39.95.D	190,00 €	13 - NEFROLOGIA							
299	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute				39.95.E	20,25 €	13 - NEFROLOGIA							
300	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute				39.95.F	136,00 €	13 - NEFROLOGIA							
301	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H			39.95.G	172,75 €	13 - NEFROLOGIA							
302	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	HR			39.95.H	230,00 €	13 - NEFROLOGIA							
303	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	HR			39.95.I	184,70 €	13 - NEFROLOGIA							
304	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	HR			39.95.J	230,00 €	13 - NEFROLOGIA							
305	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	HR			39.95.K	1.000,00 €	13 - NEFROLOGIA							
306	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H			39.95.L	195,00 €	13 - NEFROLOGIA							
307	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H			39.95.M	195,00 €	13 - NEFROLOGIA							
308	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H			39.95.N	184,35 €	13 - NEFROLOGIA							
309	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta				39.95.O	105,00 €	13 - NEFROLOGIA							
310	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta				39.95.P	105,00 €	13 - NEFROLOGIA							
311	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	HR			39.95.Q	185,00 €	13 - NEFROLOGIA							
312	39.99.1.M	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	H			39.99.1	17,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	13 - NEFROLOGIA			2901			
313	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)	HR			39.99.2	500,00 €	13 - NEFROLOGIA							
314	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	HR			39.99.3	500,00 €	13 - NEFROLOGIA	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI					
315	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	H			39.99.4	17,50 €	13 - NEFROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
316	39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	H			39.99.5	34,05 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	13 - NEFROLOGIA						
317	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	H			39.99.6	16,00 €	13 - NEFROLOGIA							
318	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali				40.11.1	51,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
319	40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE				40.11.2	258,20 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
320	40.19.1.C	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA				40.19.1	66,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		901	6901		
321	40.19.2.C	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA				40.19.2	105,65 €	22 - PNEUMOLOGIA	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		901	6901		
322	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola				40.29	51,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
323	41.31.C	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO				41.31	42,70 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		901			
324	41.31.C1	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO 9.INT.APP.DIG.(4				41.31	42,70 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		901			
325	42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1				42.24	123,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
326	42.24.C	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO				42.24.1	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
327	42.29.2.C	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)				42.29.2	81,60 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
328	42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA				42.29.3	281,60 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
329	42.29.4	IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)				42.29.4	130,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
330	42.33.1.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO				42.33.1	194,40 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
331	42.33.2.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA				42.33.2	259,30 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
332	42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)				42.33.3	94,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
333	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)				42.33.4	107,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
334	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)				42.92.1	112,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
335	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA				42.93	94,10 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
336	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA				43.11.1	200,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
337	43.41.1.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO. Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico.				43.41.1	193,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
338	43.41.2.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO. Mediante laser				43.41.2	259,30 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
339	44.14.C	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO				44.14	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
340	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	H			44.14.1	556,80 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
341	44.19.2.C	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)				44.19.2	20,10 €	11 - LABORATORIO	10 - GASTROENTEROLOGIA			5801			
342	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	H			44.19.3	253,25 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
343	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)				44.22.1	185,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
344	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	HR			44.93.1	1.470,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
345	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	HR			44.94.1	63,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
346	45.13.C	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]				45.13	64,90 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
347	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		Condizioni di erogabilità	12	45.13.1	863,75 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
348	45.13.2	ENTEROSCOPIA				45.13.2	88,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
349	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA				45.13.3	96,90 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
350	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)				45.14.1	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
351	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)				45.14.2	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
352	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1				45.14.3	90,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
353	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)				45.16.1	123,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
354	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)				45.16.2	172,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
355	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)				45.19.1	32,45 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
356	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)				45.19.2	32,45 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
357	45.23.C	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE				45.23	95,90 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
358	45.23.1.C	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA				45.23.1	116,40 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
359	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA				45.23.2	123,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
360	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica				45.23.3	123,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
361	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla				45.23.4	172,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
362	45.24.C	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE				45.24	47,40 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
363	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. scluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23)				45.24.1	123,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
364	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23)				45.24.2	172,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
365	45.25.C	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO				45.25	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
366	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associab ile a 45.26.1				45.25.1	90,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
367	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1				45.25.2	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
368	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1				45.25.3	90,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
369	45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	H			45.26.1	556,80 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
370	45.29.1.C	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE				45.29.1	74,85 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
371	45.29.2.C	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA				45.29.2	21,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	10 - GASTROENTEROLOGIA			5801			
372	45.29.3.C	BREATH TEST AL LATTOSIO				45.29.3	21,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	10 - GASTROENTEROLOGIA			5801			
373	45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	H			45.29.5	253,25 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
374	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA				45.29.6	21,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
375	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA				45.29.7	21,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
376	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE				45.29.8	61,05 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
377	45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)				45.30.1	194,40 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
378	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)				45.30.2	259,30 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
379	45.42.C	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO				45.42	117,05 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
380	45.42.1	POLIPLECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi				45.42.1	112,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
381	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA				45.42.2	400,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
382	45.43.1.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO				45.43.1	122,65 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
383	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)				46.85.1	172,65 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
384	48.23.C	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO				48.23	31,90 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
385	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)				48.23.1	112,40 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
386	48.24.C	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO				48.24	64,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
387	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24				48.24.1	556,80 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
388	48.29.1.C	MANOMETRIA ANO-RETTALE				48.29.1	58,35 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
389	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	H			48.29.2	253,25 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
390	49.01.C	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE				49.01	39,75 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
391	49.02.C	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI				49.02	39,75 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
392	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI				49.04	39,75 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
393	49.11.C	FISTULOTOMIA ANALE				49.11	39,75 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
394	49.31.C	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO				49.11	39,75 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
395	49.21.C	ANOSCOPIA				49.21	22,70 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
396	49.23.C	BIOPSIA DELL' ANO				49.23	31,25 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
397	49.39.C	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO				49.39	47,25 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
398	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI				49.41	47,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
399	49.42.C	INIEZIONI DELLE EMORROIDI				49.42	16,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
400	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI				49.44	47,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
401	49.45.C	LEGATURA DELLE EMORROIDI				49.45	47,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
402	49.46.C	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI				49.47	47,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
403	49.47.C	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE				49.47	47,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
404	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE				49.49.1	47,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
405	49.59.C	SFINTEROTOMIA ANALE				49.59	45,70 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
406	50.11.C	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	H			50.11	94,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901			
407	50.19.1.C	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO TC-guidata.	H			50.19.1	189,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901	6901		
408	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H			50.91.1	94,90 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
409	50.91.C	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	H			50.91.2	195,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901	6901		
410	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	H			51.14.1	89,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
411	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	H			52.13	253,25 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
412	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	H			52.14	556,80 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
413	53.00.1.C	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA	HR			53.00.1	1.068,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
414	53.00.2.C	RIPARAZIONE MONOLATERALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	HR			53.00.2	1.068,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
415	53.21.1.C	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	HR			53.21.1	1.068,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
416	53.29.1.C	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	HR			53.29.1	1.068,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
417	APA.17.C	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	HR			53.41	1.068,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
418	APA.18.C	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	HR			53.49.1	1.068,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
419	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	H			54.00	34,85 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
420	54.22.C	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO				54.22	25,85 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901			
421	54.24.C	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE	H			54.24.1	94,90 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901			
422	54.24.1.C	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	H			54.24.1	94,90 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901	6901		
423	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H			54.24.2	189,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
424	54.91.C	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE				54.91	34,85 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901			
425	54.91.1.C	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	H			54.91.1	94,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901	6901		
426	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	H			54.91.2	43,55 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
427	54.93.M	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE	HR			54.93	179,60 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
428	97.29.1.M	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	HR			54.93.1	46,20 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
429	54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	HR			54.93.2	30,80 €	13 - NEFROLOGIA							
430	54.97.M	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE	H			54.97	61,95 €	13 - NEFROLOGIA	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		6401			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
431	54.98.1.M	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)				54.98.1	54,70 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
432	54.98.2.M	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)				54.98.2	46,65 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
433	54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute				54.98.3	83,00 €	13 - NEFROLOGIA							
434	54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute				54.98.4	55,50 €	13 - NEFROLOGIA							
435	54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute				54.98.5	52,65 €	13 - NEFROLOGIA							
436	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute				54.98.6	56,65 €	13 - NEFROLOGIA							
437	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute				54.98.7	50,00 €	13 - NEFROLOGIA							
438	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e ClCr/BSA	H			54.98.8	59,15 €	13 - NEFROLOGIA							
439	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	HR			54.98.A	35,00 €	13 - NEFROLOGIA							
440	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	H			55.03	843,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA						
441	55.92.C	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	H			55.92	68,10 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			4301			
442	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO				55.93	100,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA						
443	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	H			56.62	510,40 €	25 - UROLOGIA							
444	57.17.C	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	H			57.17	32,15 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			4301			
445	57.32.C	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]				57.32	57,00 €	25 - UROLOGIA				4301			
446	58.22.C	URETROSCOPIA				57.32	57,00 €	25 - UROLOGIA				4301			
447	57.33.C	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA				57.33	73,10 €	25 - UROLOGIA				4301			
448	57.39.2.C	ESAME URODINAMICO INVASIVO				57.39.2	57,25 €	25 - UROLOGIA				4301			
449	89.22.C	CISTOMETROGRAFIA				57.39.2	57,25 €	25 - UROLOGIA				4301			
450	89.23.C	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE				57.39.2	57,25 €	25 - UROLOGIA				4301			
451	89.25.C	PROFILO PRESSORIO URETRALE				57.39.2	57,25 €	25 - UROLOGIA				4301			
452	57.94.C	CATETERISMO VESCICALE				57.94	9,45 €	25 - UROLOGIA				4301			
453	57.94.C1	CATETERISMO VENOSO				57.94	9,45 €	25 - UROLOGIA				4301			
454	57.94.C2	SOSTITUZIONE CATETERE VESCICALE				57.94	9,45 €	25 - UROLOGIA				4301			
455	58.23.C	BIOPSIA DELL' URETRA	H			58.23	64,95 €	25 - UROLOGIA				4301			
456	58.31.C	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	H			58.31	45,55 €	25 - UROLOGIA				4301			
457	58.60.1.C	DILATAZIONE URETRALE (Seduta unica)				58.60.1	34,05 €	25 - UROLOGIA				4301			
458	58.60.2.C	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE				58.60.2	10,45 €	25 - UROLOGIA				4301			
459	58.60.3.C	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	H			58.60.3	44,80 €	25 - UROLOGIA				4301			
460	98.19.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,	H			58.60.3	44,80 €	25 - UROLOGIA				4301			
461	59.8.C	CATETERIZZAZIONE URETERALE	H			59.8	33,30 €	25 - UROLOGIA				4301			
462	60.11.C	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Transperineale o transrettale.				60.11	94,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA			4301			
463	60.11.1.C	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Eco-guidata				60.11	94,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA			6901	4301		
464	60.13.C	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI				60.13	86,80 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			4301			
465	61.91.C	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE				61.91	18,65 €	25 - UROLOGIA				4301			
466	62.11.C	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	H			62.11	99,00 €	25 - UROLOGIA	09 - ENDOCRINOLOGIA			4301			
467	63.52.C	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO				63.52	17,85 €	25 - UROLOGIA				4301			
468	63.71.C	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H			63.71	100,75 €	25 - UROLOGIA				4301			
469	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	H			63.99.1	800,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
470	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	H			64.0	129,10 €	25 - UROLOGIA							
471	64.11.C	BIOPSIA DEL PENE				64.11	46,65 €	25 - UROLOGIA				4301			
472	64.2.M	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE				64.2	57,15 €	25 - UROLOGIA	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA			5201			
473	64.92.1.C	FRENULOTOMIA				64.92.1	21,25 €	25 - UROLOGIA				4301			
474	64.93.C	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE				64.93	22,80 €	25 - UROLOGIA				4301			
475	65.11.C	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	HR			65.11	945,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
476	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO				65.11.1	99,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
477	65.91.C	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	H			65.91	99,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
478	67.12.C	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]				67.12	35,45 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
479	67.19.1.C	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI				67.19.1	34,55 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
480	67.32.C	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO				67.32	43,50 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
481	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	H			67.32.1	44,60 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
482	68.12.1.C	ISTEROSCOPIA				68.12.1	64,35 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
483	68.16.1.C	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO				68.16.1	64,95 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
484	68.29.1.C	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	H			68.29.2	259,30 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
485	69.7.C	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)				69.7	12,75 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
486	69.92.1.C	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	HR			69.92.1	75,70 €	11 - LABORATORIO	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			3701			
487	69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	HR	Condizioni di erogabilità	13	69.92.2	900,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
488	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	HR	Condizioni di erogabilità	14	69.92.3	900,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
489	69.92.4.C	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE DA TESA	HR			69.92.4	99,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	25 - UROLOGIA			3701			
490	69.92.5.C	TRASFERIMENTO EMBRIONARIO - ESCLUSO VIA LAPAROSCOPICA	HR			69.92.5	450,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
491	69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica	HR			69.92.6	196,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
492	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	HR	Condizioni di erogabilità	14	69.92.7	2.400,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
493	69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	HR	Condizioni di erogabilità	13	69.92.8	900,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
494	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	HR			69.92.9	400,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
495	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	R			69.92.A	95,35 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
496	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	R			69.92.B	34,00 €	26 - ALTRE							
497	70.21.C	COLPOSCOPIA (CON EVENTUALE PRELIEVO DI CITOLOGIA)				70.21	11,05 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
498	70.21.C1	COLPOSCOPIA				70.21	11,05 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
499	70.29.1.C	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA				70.29.1	35,45 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
500	70.33.1.C	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI				70.33.1	35,10 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA			5201	3701		
501	71.11.C	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE				71.11	46,65 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
502	71.22.C	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	H			71.22	28,25 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
503	71.30.1.C	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI				71.30.1	23,35 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			5201	3701		
504	75.10.1.C	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	H			75.10.1	87,85 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
505	75.10.2.C	AMNIOCENTESI PRECOCE	H			75.10.2	73,90 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
506	75.10.3.C	AMNIOCENTESI TARDIVA	H			75.10.2	73,90 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
507	75.33.1.C	FUNIColocENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	HR			75.33.1	97,10 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
508	75.34.1.C	CARDIOTOCOGRAFIA				75.34.1	16,40 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA				3701			
509	76.01.C	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE				76.01	30,65 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
510	76.2.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	H			76.2	115,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
511	76.77.C	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE				76.77	25,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
512	76.93.C	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE				76.93	27,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	19 - ORTOPEDIA			3601			
513	76.96.C	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE				76.96	27,85 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA	19 - ORTOPEDIA			3601	5601		
514	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale				76.97	15,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
515	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	H			76.99	154,90 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
516	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA				77.40	42,70 €	19 - ORTOPEDIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
517	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HR			77.56	1.365,00 €	19 - ORTOPEDIA							
518	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata				78.60	38,80 €	19 - ORTOPEDIA							
519	APA.19.C	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	HR			80.20	1.111,00 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
520	80.30.C	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA				80.30	53,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	19 - ORTOPEDIA			3601			
521	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.16	1.111,00 €	19 - ORTOPEDIA							
522	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.25	1.466,80 €	19 - ORTOPEDIA							
523	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.26	1.466,80 €	19 - ORTOPEDIA							
524	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.27	1.466,80 €	19 - ORTOPEDIA							
525	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.28	1.111,00 €	19 - ORTOPEDIA							
526	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.72	1.505,00 €	19 - ORTOPEDIA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
527	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			81.75	1.505,00 €	19 - ORTOPEDIA							
528	81.91.C	ARTROCENTESI				81.91	31,25 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
529	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96				81.91.1	31,25 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
530	81.92.M	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO				81.92	27,85 €	18 - ONCOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	01 - ANESTESIA/ANALGESIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	3601	5601	6401	
531	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco	HR			81.92.1	290,00 €	19 - ORTOPEDIA	04 - CHIRURGIA PLASTICA						
532	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.04	290,00 €	19 - ORTOPEDIA							
533	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.21	1.124,85 €	19 - ORTOPEDIA							
534	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.22	1.124,85 €	19 - ORTOPEDIA							
535	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.29	1.124,85 €	19 - ORTOPEDIA							
536	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.31	1.124,85 €	19 - ORTOPEDIA							
537	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.41	1.124,85 €	19 - ORTOPEDIA							
538	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.45	1.452,00 €	19 - ORTOPEDIA							
539	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.46	1.124,85 €	19 - ORTOPEDIA							
540	82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.53	1.452,00 €	19 - ORTOPEDIA							
541	82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.54	1.111,00 €	19 - ORTOPEDIA							
542	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			82.91	1.080,10 €	19 - ORTOPEDIA	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA					
543	83.02.C	MIOTOMIA				83.02	22,50 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
544	83.03.C	BORSOTOMIA	H			83.03	31,80 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
545	83.21.C	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI				83.21	41,05 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	19 - ORTOPEDIA		901			
546	83.21.1.C	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI				83.21.1	51,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901	6901		
547	83.31.C	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	H			83.31	38,15 €	19 - ORTOPEDIA	03 - CHIRURGIA GENERALE			901	3501		
548	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	H			83.61	31,00 €	19 - ORTOPEDIA							
549	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE				83.65.1	14,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	19 - ORTOPEDIA						
550	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	H			83.65.2	14,00 €	19 - ORTOPEDIA	03 - CHIRURGIA GENERALE						
551	83.98.C	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO				83.98	6,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	19 - ORTOPEDIA	03 - CHIRURGIA GENERALE		901			
552	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HR			84.01	1.286,90 €	19 - ORTOPEDIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE						
553	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HR			84.02	1.286,90 €	19 - ORTOPEDIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE						
554	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	HR			84.11	826,00 €	19 - ORTOPEDIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE						
555	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H			84.3	1.286,90 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	19 - ORTOPEDIA						
556	85.0.C	MASTOTOMIA				85.0	30,85 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
557	85.11.C	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA				85.11	31,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901			
558	85.11.1.C	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA				85.11.1	39,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901	6901		
559	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo				85.11.2	42,20 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
560	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA				85.11.3	408,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
561	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI				85.11.4	429,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
562	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT				85.11.5	94,90 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
563	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT				85.11.6	97,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
564	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT				85.11.7	128,10 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
565	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE				85.11.9	510,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
566	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO				85.19.1	510,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
567	85.20.C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS				85.20	32,55 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
568	85.21.C	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA				85.21	36,80 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
569	85.21.1.C	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA				85.21.1	39,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE			901	6901		
570	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA				85.24	32,55 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
571	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO				85.25	32,55 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
572	86.01.C	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO				86.01	9,15 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
573	86.02.1.C	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE				86.02.1	16,85 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				901			
574	86.02.2.C	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE				86.02.2	9,05 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
575	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO				86.02.3	16,50 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA							
576	86.03.C	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE				86.03	31,05 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				901			
577	86.04.C	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO				86.04	42,75 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	09 - ENDOCRINOLOGIA			901			
578	83.09.C	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI				86.05.1	40,05 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
579	83.09.C1	ALTRA INCISIONE PATERECCIO				86.05.1	40,05 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
580	83.09.C2	INCISIONE DI CISTI				86.05.1	40,05 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
581	83.09.C3	RIMOZIONE ZECCA				86.05.1	40,05 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
582	86.05.1.C	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO				86.05.1	40,05 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
583	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	H			86.05.2	40,05 €	02 - CARDIOLOGIA							
584	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H			86.06	280,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	01 - ANESTESIA/ANALGESIA						
585	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco				86.06.1	4,00 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA							
586	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H			86.07	395,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	01 - ANESTESIA/ANALGESIA					
587	86.11.C	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO				86.11	38,50 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901	5201		
588	86.23.C	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE				86.23	53,65 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
589	86.24.C	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE				86.24	8,40 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	04 - CHIRURGIA PLASTICA		1201	5201		
590	86.27.C	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE				86.27	20,10 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
591	86.30.1.M	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO.				86.30.1	14,65 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201			
592	86.30.1.M1	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO				86.30.1	14,65 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201			
593	86.30.2.M	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA				86.30.1	14,65 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201			
594	86.30.3.M	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE.				86.30.3	14,75 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201			
595	86.30.3.M1	DIATERMOCOAGULAZIONE (DTC)				86.30.3	14,75 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201			
596	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER				86.30.4	23,90 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
597	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA				86.30.5	34,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
598	86.4.C	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE				86.4	34,00 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
599	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA				86.59.4	12,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	21 - OTORINOLARINGOIATRIA						
600	86.61.C	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	H			86.61	235,20 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
601	86.62.C	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	H			86.62	235,20 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
602	86.60.C	INNESTO CUTANEO, NAS	H			86.63	235,20 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
603	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE				86.65	247,90 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA							
604	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H			86.69	235,20 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA							
605	86.71.C	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	H			86.71	340,25 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
606	86.72.C	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	H			86.72	340,25 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
607	86.73.C	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	H			86.73	327,80 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
608	86.74.C	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	H			86.74	453,65 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
609	86.75.C	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	H			86.75	283,55 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
610	86.84.C	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	H			86.84	294,00 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA	03 - CHIRURGIA GENERALE			1201			
611	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	H			86.85	1.286,90 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
612	86.86	ONICOPLASTICA				86.86	882,00 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA							
613	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA				86.92	30,95 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA							
614	87.03.R	TAC DEL CAPO				87.03	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
615	87.03.R1	TAC DEL CRANIO (CAPO)				87.03	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
616	87.03.R2	TAC ENCEFALO				87.03	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
617	87.03.1.R	TAC DEL CAPO, SENZA E CON MDC				87.03.1	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
618	87.03.1.R1	TAC CRANIO SENZA E CON MDC				87.03.1	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
619	87.03.1.R2	TAC ENCEFALO SENZA E CON MDC				87.03.1	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
620	87.03.2.R	TAC DEL MASSICCIO FACCIALE				87.03.2	80,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
621	87.03.3.R	TAC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC				87.03.3	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
622	87.03.3.R1	TAC ARTIC TEMPOROMANDIBOLARE SENZA E CON MDC				87.03.3	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
623	87.03.3.R2	TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC				87.03.3	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
624	87.03.5.R	TAC DELL' ORECCHIO				87.03.5	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
625	87.03.5.R1D	TAC ORECCHIO DX				87.03.5	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
626	87.03.5.R1S	TAC ORECCHIO SX				87.03.5	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
627	87.03.5.R2	TAC ROCCHE E MASTOIDI				87.03.5	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
628	87.03.6.R	TAC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON MDC				87.03.6	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
629	87.03.6.R1D	TAC ORECCHIO DX SENZA E CON MDC				87.03.6	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
630	87.03.6.R1S	TAC ORECCHIO SX SENZA E CON MDC				87.03.6	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
631	87.03.6.R2	TAC ROCCHE E MASTOIDI SEN E CON MDC				87.03.6	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
632	87.03.7.R	TAC DEL COLLO				87.03.7	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
633	87.03.8.R	TAC DEL COLLO, SENZA E CON MDC				87.03.8	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
634	87.03.9.R	TAC DELLE GHIANDOLE SALIVARI				87.03.9	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
635	87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03				87.03.A	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
636	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1				87.03.B	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
637	87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03				87.03.C	74,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
638	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1				87.03.D	120,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
639	87.03.4.R1	TAC DENTASCAN ARCATA INFERIORE				87.03.E	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
640	87.03.4.R2	TAC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE				87.03.E	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
641	87.03.4.R	TAC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTASCAN]				87.03.F	127,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
642	87.05.R	DACRIOCISTOGRAFIA				87.05	85,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
643	87.06.R	FARINGOGRAFIA	H			87.06	30,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
644	87.06.1.R	RX CON MDC DELLE GHIANDOLE SALIVARI				87.06.1	54,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
645	87.09.1.R	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO				87.09.1	15,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
646	87.09.2.R	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE				87.09.2	66,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
647	87.11.2.R	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA				87.11.2	9,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
648	87.11.2.R1	RX CON OCCLUSALE ARCATA DENTARIA INFERIORE				87.11.2	9,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
649	87.11.2.R2	RX CON OCCLUSALE ARCATA DENTARIA SUPERIORE				87.11.2	9,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
650	87.11.1.R	RX DI ARCATA DENTARIA				87.11.3	20,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			6902			
651	87.11.1.R1	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE				87.11.3	20,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			6902			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
652	87.11.1.R2	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE				87.11.3	20,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			6902			
653	87.11.3.R	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE				87.11.3	20,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			6902			
654	87.12.1.R	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO				87.12.1	10,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
655	87.12.2.R	ALTRA RX DENTARIA				87.12.2	6,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA			6902			
656	87.16.3.R	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE				87.16.3	26,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
657	87.16.3.R1D	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX				87.16.3	26,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
658	87.16.3.R1S	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX				87.16.3	26,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
659	87.16.4.R	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Bilaterale.				87.16.4	44,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
660	87.16.1.R1	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE				87.16.6	44,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
661	87.16.1.R2D	RX EMIMANDIBOLA DX				87.16.7	44,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
662	87.16.1.R2S	RX EMIMANDIBOLA SX				87.16.7	44,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
663	87.16.1.R3D	RX MASTOIDE DX				87.16.7	44,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
664	87.16.1.R3S	RX MASTOIDE SX				87.16.7	44,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
665	87.17.3.R	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI				87.17.3	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
666	87.16.1.R4D	RX ORBITA DX				87.17.4	22,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
667	87.16.1.R4S	RX ORBITA SX				87.17.4	22,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
668	87.16.1.R5	RX OSSA NASALI				87.17.4	22,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
669	87.17.1.R	RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI				87.17.4	22,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
670	87.17.1.R1	RX CRANIO				87.17.4	22,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
671	87.17.1.R2	RX SENI PARANASALI				87.17.4	22,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
672	87.22.R	RX DELLA COLONNA CERVICALE				87.22	18,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
673	87.23.R	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)				87.23	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
674	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA				87.23.6	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
675	87.24.R	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE				87.24	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
676	87.24.R1	RX COLONNA LOMBOSACRALE				87.24	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
677	87.24.R2	RX SACRO ILIACO				87.24	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
678	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)				87.24.6	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
679	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)				87.24.7	17,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
680	87.29.R	RX COMPLETA DELLA COLONNA				87.29	34,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
681	87.29.R1	RX COMPLETA COLONNA E BACINO SOTTO CARICO				87.29	34,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
682	87.35.R	GALATTOGRAFIA				87.35	68,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
683	87.37.1.R	MAMMOGRAFIA BILATERALE				87.37.1	34,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
684	87.37.2.R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE				87.37.2	22,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
685	87.37.2.R1D	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX				87.37.2	22,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
686	87.37.2.R1S	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX				87.37.2	22,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
687	87.41.R	TAC DEL TORACE				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
688	87.41.R1	TAC AORTA TORACICA				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
689	87.41.R2	TAC COSTE				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
690	87.41.R3	TAC ESOFAGO				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
691	87.41.R4	TAC MEDIASTINO				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
692	87.41.R5	TAC POLMONI				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
693	87.41.R6	TAC STERNO				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
694	87.41.R7	TAC TRACHEA				87.41	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
695	87.41.1.R	TAC DEL TORACE, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
696	87.41.1.R1	TAC MEDIASTINO, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
697	87.41.1.R2	TAC AORTA TORACICA, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
698	87.41.1.R3	TAC COSTE, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
699	87.41.1.R4	TAC ESOFAGO, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
700	87.41.1.R5	TAC POLMONI, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
701	87.41.1.R6	TAC STERNO, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
702	87.41.1.R7	TAC TRACHEA, SENZA E CON MDC				87.41.1	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
703	87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)				87.42.4	77,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
704	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)				87.42.5	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
705	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)				87.42.6	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
706	87.43.1.R	RX DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA				87.43.1	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
707	87.43.1.R1	RX CLAVICOLA BILATERALE				87.43.1	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
708	87.43.1.R2	RX COSTE BILATERALE				87.43.1	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
709	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE				87.43.3	18,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
710	87.43.2.R3D	RX STERNO DX				87.43.4	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
711	87.43.2.R3S	RX STERNO SX				87.43.4	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
712	87.43.2.R1D	RX CLAVICOLA DX				87.43.5	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
713	87.43.2.R1S	RX CLAVICOLA SX				87.43.5	24,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
714	87.44.1.R	RX DEL TORACE DI ROUTINE, NAS				87.44.1	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
715	87.44.1.R1D	RX EMITORACE DX				87.44.1	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
716	87.44.1.R1S	RX EMITORACE SX				87.44.1	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
717	87.54.1.R	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR				87.54.1	55,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
718	87.61.R	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE				87.61	70,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
719	87.62.R	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE				87.62	50,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
720	87.62.1.R	RX DELL'ESOFAGO CON MDC				87.62.1	37,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
721	87.62.2.R	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC				87.62.2	47,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
722	87.62.3.R	RX DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO MDC				87.62.3	59,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
723	87.63.R	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE				87.63	45,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
724	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE				87.64.1	29,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
725	87.65.1.R	CLISMA OPACO SEMPLICE				87.65.1	51,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
726	87.65.2.R	CLISMA CON DOPPIO MDC				87.65.2	91,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
727	87.65.3.R	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC				87.65.3	140,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
728	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE				87.69.2	63,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
729	87.69.3	DEFECOGRAFIA				87.69.3	63,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
730	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA				87.69.4	84,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
731	87.73.R	UROGRAFIA ENDOVENOSA				87.73	89,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
732	87.76.1.R	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE				87.73	89,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
733	87.77.R	CISTOGRAFIA				87.73	89,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
734	87.77.1.R	CISTOGRAFIA CON DOPPIO MDC				87.73	89,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
735	87.74.1.R	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE				87.74.1	68,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
736	87.74.2.R	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE				87.74.2	91,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902	4301		
737	87.75.1.R	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA				87.75.1	43,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
738	87.76.R	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA				87.76	66,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
739	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE				87.76.1	53,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
740	87.79.1.R	URETROGRAFIA				87.79.1	43,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
741	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]				87.79.2	68,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
742	87.83.R	ISTEROSALPINGOGRAFIA				87.83	108,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			6902			
743	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)				87.83.1	60,55 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
744	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)				87.83.2	46,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
745	88.01.1.R	TAC DELL' ADDOME SUPERIORE				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
746	88.01.1.R1	TAC DUODENO				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
747	88.01.1.R2	TAC FEGATO E VIE BILIARI				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
748	88.01.1.R3	TAC GRANDI VASI ADDOMINALI				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
749	88.01.1.R4	TAC MILZA				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
750	88.01.1.R5	TAC PANCREAS				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
751	88.01.1.R6	TAC RENI E SURRENI				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
752	88.01.1.R7	TAC RETROPERITONEO				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
753	88.01.1.R8	TAC STOMACO				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
754	88.01.1.R9	TAC TENUE				88.01.1	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
755	88.01.2.R	TAC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
756	88.01.2.R1	TAC DUODENO, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
757	88.01.2.R2	TAC FEGATO E VIE BILIARI, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
758	88.01.2.R3	TAC GRANDI VASI ADDOMINALI, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
759	88.01.2.R4	TAC MILZA, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
760	88.01.2.R5	TAC PANCREAS, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
761	88.01.2.R6	TAC RENI E SURRENI, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
762	88.01.2.R7	TAC RETROPERITONEO, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
763	88.01.2.R8	TAC STOMACO, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
764	88.01.2.R9	TAC TENUE, SENZA E CON MDC				88.01.2	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
765	88.01.3.R	TAC DELL' ADDOME INFERIORE				88.01.3	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
766	88.01.3.R1	TAC COLON E RETTO				88.01.3	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
767	88.01.3.R2	TAC PELVI				88.01.3	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
768	88.01.3.R3	TAC PROSTATA				88.01.3	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
769	88.01.3.R4	TAC UTERO E ANNESSI				88.01.3	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
770	88.01.3.R5	TAC VESCICA				88.01.3	79,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
771	88.01.4.R	TAC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC				88.01.4	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
772	88.01.4.R1	TAC COLON E RETTO SENZA E CON MDC				88.01.4	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
773	88.01.4.R2	TAC PELVI SENZA E CON MDC				88.01.4	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
774	88.01.4.R3	TAC PROSTATA SENZA E CON MDC				88.01.4	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
775	88.01.4.R4	TAC UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC				88.01.4	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
776	88.01.4.R5	TAC VESCICA SENZA E CON MDC				88.01.4	126,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
777	88.01.5.R	TAC DELL' ADDOME COMPLETO				88.01.5	103,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
778	88.01.6.R	TAC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC				88.01.6	158,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
779	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)				88.01.7	144,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
780	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)				88.01.8	165,55 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
781	88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)				88.01.9	158,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
782	87.71.R	TAC DEI RENI				88.02.1	158,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
783	87.71.R1	URO-TAC				88.02.1	158,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
784	87.71.1.R	TAC DEI RENI, SENZA E CON MDC				88.02.1	158,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
785	87.71.1.R1	URO-TAC CON MDC				88.02.1	158,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
786	88.03.1.R	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME				88.03.2	54,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
787	88.35.1.R1D	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE DX				88.03.2	54,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
788	88.35.1.R1S	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE SX				88.03.2	54,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
789	88.37.1.R1D	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE DX				88.03.2	54,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
790	88.37.1.R1S	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE SX				88.03.2	54,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
791	87.79.R	RX DELL' APPARATO URINARIO				88.19	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
792	88.19.R	RX DELL' ADDOME				88.19	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
793	88.19.R1	RX DIRETTA RENI				88.19	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
794	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE				88.21.1	17,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
795	88.21.R3D	RX SCAPOLA DX				88.21.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
796	88.21.R3S	RX SCAPOLA SX				88.21.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
797	88.21.R4D	RX SPALLA DX				88.21.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
798	88.21.R4S	RX SPALLA SX				88.21.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
799	88.21.R1D	RX BRACCIO DX				88.21.3	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
800	88.21.R1S	RX BRACCIO SX				88.21.3	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
801	88.21.R2D	RX OMERO DX				88.21.3	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
802	88.21.R2S	RX OMERO SX				88.21.3	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
803	88.22.R2D	RX GOMITO DX				88.22.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
804	88.22.R2S	RX GOMITO SX				88.22.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
805	88.22.R1D	RX AVAMBRACCIO DX				88.22.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
806	88.22.R1S	RX AVAMBRACCIO SX				88.22.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
807	88.23.R3D	RX POLSO DX				88.23.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
808	88.23.R3S	RX POLSO SX				88.23.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
809	88.23.R1D	RX DITO MANO DX				88.23.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
810	88.23.R1S	RX DITO MANO SX				88.23.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
811	88.23.R2D	RX MANO DX				88.23.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
812	88.23.R2S	RX MANO SX				88.23.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
813	88.26.R2	RX BACINO				88.26.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
814	88.26.R1D	RX ANCA DX				88.26.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
815	88.26.R1S	RX ANCA SX				88.26.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
816	88.27.R1D	RX FEMORE DX				88.27.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
817	88.27.R1S	RX FEMORE SX				88.27.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
818	88.27.R3D	RX GINOCCHIO DX				88.27.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
819	88.27.R3S	RX GINOCCHIO SX				88.27.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
820	88.29.2.R1D	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX				88.27.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
821	88.29.2.R1S	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX				88.27.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
822	88.27.R2D	RX GAMBA DX				88.27.3	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
823	88.27.R2S	RX GAMBA SX				88.27.3	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
824	88.28.R1D	RX CAVIGLIA DX				88.28.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
825	88.28.R1S	RX CAVIGLIA SX				88.28.1	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
826	88.28.R2D	RX DITO PIEDE DX				88.28.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
827	88.28.R2S	RX DITO PIEDE SX				88.28.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
828	88.28.R3D	RX PIEDE DX				88.28.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
829	88.28.R3S	RX PIEDE SX				88.28.2	19,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
830	88.29.1.R	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO				88.29.1	30,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
831	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica				88.29.3	26,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
832	88.31.R	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO				88.31	90,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
833	88.31.1.R	RX COMPLETA DEL LATTANTE	R			88.31.1	22,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
834	88.32.R	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	R			88.32	82,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
835	88.33.1.R	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	H			88.33.1	12,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
836	88.38.5.R	TAC DEL BACINO				88.38.5	77,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
837	88.38.8.R	ARTRO TC				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
838	88.38.8.R1D	ARTRO TAC GINOCCHIO DX				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
839	88.38.8.R1S	ARTRO TAC GINOCCHIO SX				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
840	88.38.8.R2D	ARTRO TAC GOMITO DX				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
841	88.38.8.R2S	ARTRO TAC GOMITO SX				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
842	88.38.8.R3D	ARTRO TAC SPALLA DX				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
843	88.38.8.R3S	ARTRO TAC SPALLA SX				88.38.8	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
844	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F				88.38.9	284,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
845	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)				88.38.A	90,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
846	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).				88.38.B	90,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
847	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).				88.38.C	90,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
848	88.38.2.R1	TAC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	15	88.38.D	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
849	88.38.2.R2	TAC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	15	88.38.E	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
850	88.38.2.R3	TAC RACHIDE LOMBARE SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	15	88.38.F	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
851	88.38.3.R4D	TAC SPALLA E OMERO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.G	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
852	88.38.3.R4S	TAC SPALLA E OMERO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.G	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
853	88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.H	73,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
854	88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.J	73,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
855	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.K	73,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
856	88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.L	81,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
857	88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) eTC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.M	81,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
858	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.N	81,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
859	88.38.3.R2D	TAC GOMITO E AVAMBRACCIO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.P	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
860	88.38.3.R2S	TAC GOMITO E AVAMBRACCIO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.P	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
861	88.38.3.R3D	TAC POLSO E MANO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.Q	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
862	88.38.3.R3S	TAC POLSO E MANO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.38.Q	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
863	88.38.4.R4D	TAC SPALLA E OMERO SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.R	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
864	88.38.4.R4S	TAC SPALLA E OMERO SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.R	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
865	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.S	116,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
866	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.T	116,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
867	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.U	116,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
868	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.V	116,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
869	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.W	116,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
870	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.X	129,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
871	88.38.4.R2D	TAC GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.Y	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
872	88.38.4.R2S	TAC GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.Y	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
873	88.38.4.R3D	TAC POLSO E MANO SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.Z	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
874	88.38.4.R3S	TAC POLSO E MANO SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.38.Z	135,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
875	88.39.1.R	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO				88.39.1	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
876	88.38.6.R1D	TAC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.2	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
877	88.38.6.R1S	TAC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.2	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
878	88.38.6.R3D	TAC FEMORE DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.3	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
879	88.38.6.R3S	TAC FEMORE SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.3	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
880	88.38.6.R5D	TAC GINOCCHIO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.4	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
881	88.38.6.R5S	TAC GINOCCHIO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.4	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
882	88.38.6.R4D	TAC GAMBA DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.5	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
883	88.38.6.R4S	TAC GAMBA SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.5	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
884	88.38.6.R2D	TAC CAVIGLIA DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.6	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
885	88.38.6.R2S	TAC CAVIGLIA SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.6	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
886	88.38.6.R6D	TAC PIEDE DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.7	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
887	88.38.6.R6S	TAC PIEDE SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.7	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
888	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.8	77,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
889	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	17	88.39.9	77,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
890	88.38.7.R1D	TAC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE , SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.A	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
891	88.38.7.R1S	TAC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE , SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.A	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
892	88.38.7.R3D	TAC FEMORE , SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.B	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
893	88.38.7.R3S	TAC FEMORE , SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.B	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
894	88.38.7.R5D	TAC GINOCCHIO SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.C	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
895	88.38.7.R5S	TAC GINOCCHIO SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.C	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
896	88.38.7.R4D	TAC GAMBA SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.D	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
897	88.38.7.R4S	TAC GAMBA SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.D	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
898	88.38.7.R2D	TAC CAVIGLIA SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.E	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
899	88.38.7.R2S	TAC CAVIGLIA SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.E	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
900	88.38.7.R6D	TAC PIEDE SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.F	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
901	88.38.7.R6S	TAC PIEDE SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.F	15,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
902	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.G	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
903	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	18	88.39.H	124,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
904	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)				88.41.1	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
905	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)				88.41.2	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
906	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2				88.41.3	152,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
907	88.42.1.R	AORTOGRAFIA	H			88.42.1	288,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
908	88.42.2.R	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	H			88.42.2	292,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
909	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE				88.43	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
910	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)				88.44.1	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
911	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)				88.45	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
912	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)				88.45.1	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
913	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)				88.47.1	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
914	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)				88.47.2	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
915	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)				88.47.3	183,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
916	88.48.R	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	H			88.48	299,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
917	88.48.R1D	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE DX	H			88.48	299,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
918	88.48.R1S	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE SX	H			88.48	299,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
919	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)				88.48.1	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
920	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	H			88.49.1	299,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
921	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI				88.49.2	141,45 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
922	88.63.1.R	CAVOGRAFIA SUPERIORE	H			88.63.1	259,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
923	88.63.2.R	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE				88.63.2	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
924	88.63.2.R1D	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE DX				88.63.2	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
925	88.63.2.R1S	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE SX				88.63.2	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
926	88.65.1.R	CAVOGRAFIA INFERIORE	H			88.65.1	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
927	88.65.2.R	FLEBOGRAFIA RENALE				88.65.2	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
928	88.65.2.R1D	FLEBOGRAFIA RENALE DX				88.65.2	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
929	88.65.2.R1S	FLEBOGRAFIA RENALE SX				88.65.2	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
930	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA				88.65.4	256,65 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
931	88.66.1.R	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI. Monolaterale.				88.66.1	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
932	88.66.1.R1D	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE DX				88.66.1	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
933	88.66.1.R1S	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE SX				88.66.1	246,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
934	88.65.3.R	FLEBOGRAFIA ILIACA				88.66.2	285,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
935	88.66.2.R	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI. Bilaterale.				88.66.2	285,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6902			
936	88.71.1.M	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia tranfontanellare.				88.71.1	31,25 €	15 - NEUROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		6902	3201	1001	
937	88.71.2.M	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO				88.71.2	45,95 €	15 - NEUROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		1401	801	3201	
938	88.71.3.M	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO				88.71.3	49,05 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	15 - NEUROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		1401	801	3201	
939	88.71.4.R	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO				88.71.4	28,40 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA		1901	6101	6905	
940	88.71.4.R1	ECOGRAFIA LINFONODI SUPERFICIALI				88.71.4	28,40 €	03 - CHIRURGIA GENERALE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA		1901	6101	6905	
941	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO				88.71.5	33,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
942	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]				88.71.6	46,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
943	88.72.1.M	ECOGRAFIA CARDIACA				88.72.2	60,15 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			801	6905		
944	88.72.2.M	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica.				88.72.2	60,15 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			801			
945	88.72.3.M	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA.A riposo o dopo prova fisica o farmacologica.	H			88.72.3	66,00 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			801			
946	88.72.4.M	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA.Ecocardiografia transesofagea.	H			88.72.4	77,45 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			801			
947	88.72.5.C	ECOCARDIOGRAMMA FETALE				88.72.5	41,30 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		801	3701		
948	88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	R			88.72.6	63,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	02 - CARDIOLOGIA						
949	88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)	HR			88.72.7	76,55 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
950	88.73.1.R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale.				88.73.1	42,65 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
951	88.73.4.R	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA				88.73.1	42,65 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
952	88.73.2.R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale.				88.73.2	21,15 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
953	88.73.2.R1D	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX				88.73.2	21,15 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
954	88.73.2.R1S	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX				88.73.2	21,15 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
955	88.73.4.R1D	ECOCOLORDOPPLER DELLA MAMMELLA DX				88.73.2	21,15 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
956	88.73.3.R	ECOGRAFIA POLMONARE				88.73.3	35,85 €	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
957	88.73.3.R1	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: eventuale integrazione Colordoppler				88.73.3	35,85 €	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905	6801		
958	88.73.3.R1D	ECOGRAFIA POLMONARE DX				88.73.3	35,85 €	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
959	88.73.3.R1S	ECOGRAFIA POLMONARE SX				88.73.3	35,85 €	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
960	88.73.4.R1S	ECOCOLORDOPPLER DELLA MAMMELLA SX				88.73.3	35,85 €	22 - PNEUMOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
961	88.73.5.M	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI.A riposo o dopo prova fisica o farmacologica.				88.73.5	43,90 €	02 - CARDIOLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		1401	801		
962	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime				88.73.6	47,00 €	02 - CARDIOLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI					
963	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI				88.73.7	37,00 €	09 - ENDOCRINOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
964	88.79.4.R	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	H			88.73.8	43,90 €	02 - CARDIOLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		6905			
965	88.74.1.R	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
966	88.74.1.R0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
967	88.74.1.R1	ECOGRAFIA MILZA				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
968	88.74.1.R2	ECOGRAFIA PANCREAS				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
969	88.74.1.R3	ECOGRAFIA RENI E SURRENI				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
970	88.74.1.R4	ECOGRAFIA RETROPERITONEO				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
971	88.74.1.R5	ECOGRAFIA RENI E VIE URINARIE				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
972	88.74.2.R	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
973	88.74.3.R	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
974	88.74.4.R	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA				88.74.1	44,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		5801	6905		
975	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colordoppler se necessario				88.74.6	46,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
976	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colordoppler se necessario				88.74.7	37,55 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
977	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.Incluso: Colordoppler se necessario				88.74.8	26,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA						
978	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi				88.74.9	45,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	13 - NEFROLOGIA					
979	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi				88.74.A	46,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	05 - CHIRURGIA VASCOLARE					
980	88.74.5.R	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI				88.75.1	37,80 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			2901	6905	4301	
981	88.75.1.R	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE				88.75.1	37,80 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
982	88.75.1.R1	ECOGRAFIA URETERI				88.75.1	37,80 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
983	88.75.1.R2	ECOGRAFIA VESCICA E PELVI				88.75.1	37,80 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
984	88.75.2.R	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE				88.75.1	37,80 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			2901	3701	6905	4301
985	88.76.1.R	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO				88.76.1	61,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA			5801	6905		
986	88.76.2.R	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI				88.76.3	35,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	05 - CHIRURGIA VASCOLARE			1401	6905		
987	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali				88.76.4	72,30 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
988	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1				88.76.5	34,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
989	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1				88.76.6	62,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
990	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi				88.77.4	47,00 €	09 - ENDOCRINOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	02 - CARDIOLOGIA				
991	88.77.1.M	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica.				88.77.5	48,00 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	05 - CHIRURGIA VASCOLARE		1401	801		
992	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi				88.77.6	43,00 €	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				
993	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi				88.77.7	43,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	02 - CARDIOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI					
994	88.78.C	ECOGRAFIA OSTETRICA				88.78	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
995	88.78.C1	ECOGRAFIA MORFOLOGICA				88.78	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
996	88.78.C2	ECOGRAFIA OSTETRICA con sonda transvaginale				88.78	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
997	88.78.C3	ECOGRAFIA OSTETRICA con sonda addominale				88.78	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
998	88.78.1.R	ECOGRAFIA OVARICA				88.78.1	151,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA			3701	6905		
999	88.78.2.C	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	19	88.78.2	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
1000	88.78.2.C1	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale		Indicazione appropriatezza prescrittiva	19	88.78.2	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
1001	88.78.2.C2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale		Indicazione appropriatezza prescrittiva	19	88.78.2	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
1002	88.78.2.C3	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda addominale		Indicazione appropriatezza prescrittiva	19	88.78.2	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3701			
1003	88.79.7.R	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	19	88.78.2	30,95 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1004	88.78.3.L	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1	R			88.78.3	68,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			3701			
1005	88.78.4.L	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato	R	Indicazione appropriatezza prescrittiva	20	88.78.4	30,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			3701			
1006	88.78.5.L	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE]				88.78.5	50,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			3701			
1007	88.78.6.L	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale	R	Indicazione appropriatezza prescrittiva	21	88.78.6	30,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA			3701			
1008	88.79.1.R	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO				88.79.1	28,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6905			
1009	88.79.2.R	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE				88.79.2	32,50 €	19 - ORTOPEDIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3601	6905		
1010	88.79.3.R	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA				88.79.3	28,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	19 - ORTOPEDIA		3601	6905	5601	
1011	88.79.5.R	ECOGRAFIA DEL PENE				88.79.5	30,95 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6905			
1012	88.79.6.R	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI				88.79.6	30,95 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA		6905			
1013	88.79.6.R1D	ECOGRAFIA DEL TESTICOLO DX				88.79.6	30,95 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA		6905			
1014	88.79.6.R1S	ECOGRAFIA DEL TESTICOLO SX				88.79.6	30,95 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA		6905			
1015	88.79.8.R	ECOGRAFIA TRANSRETTALE				88.79.8	43,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA			6905	4301		
1016	88.79.8.R1	ECOGRAFIA PROSTATICA				88.79.8	43,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA			6905	4301		
1017	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: colordoppler se necessario				88.79.9	37,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
1018	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: colordoppler se necessario				88.79.A	37,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	03 - CHIRURGIA GENERALE						
1019	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	R			88.79.B	53,70 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1020	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)				88.79.D	50,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA						
1021	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi				88.79.E	40,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	05 - CHIRURGIA VASCOLARE	25 - UROLOGIA					
1022	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: colordoppler se necessario				88.79.F	43,35 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
1023	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2				88.79.H	29,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1024	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	R			88.79.K	30,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
1025	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)				88.79.L	28,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1026	88.91.1.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO				88.91.1	166,55 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1027	88.91.2.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON MDC				88.91.2	247,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1028	88.91.5.R	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO				88.91.5	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1029	88.91.6.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO				88.91.6	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1030	88.91.7.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON MDC				88.91.7	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1031	88.91.8.R	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO				88.91.8	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1032	88.91.3.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE				88.91.A	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1033	88.91.3.R1	RM ARTICOLAZIONE TEMPOMANDIBOLARE				88.91.A	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1034	88.91.3.R2	RM DELLE ORBITE				88.91.A	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1035	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)				88.91.B	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1036	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)				88.91.C	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1037	88.91.D	RM DELLE ROCCHE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)				88.91.D	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1038	88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)				88.91.E	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1039	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)				88.91.F	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1040	88.91.4.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC				88.91.G	187,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1041	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)				88.91.H	187,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1042	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)				88.91.J	187,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1043	88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)				88.91.K	187,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1044	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)				88.91.L	187,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1045	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)				88.91.M	187,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1046	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC				88.91.N	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1047	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC				88.91.P	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1048	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base				88.91.R	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1049	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base				88.91.T	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1050	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	H			88.91.U	247,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1051	88.92.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE				88.92	115,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1052	88.92.1.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON MDC				88.92.1	181,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1053	88.92.2.R	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO				88.92.2	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1054	88.92.3.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE				88.92.3	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1055	88.92.4.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON MDC				88.92.4	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1056	88.92.5.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE				88.92.5	232,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1057	88.92.7.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO. Monolaterale.				88.92.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1058	88.92.7.R1D	RM MAMMELLA, SENZA E CON MDC DX				88.92.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1059	88.92.7.R1S	RM MAMMELLA, SENZA E CON MDC SX				88.92.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1060	88.92.8.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Bilaterale.				88.92.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1061	88.92.9.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO. Bilaterale.				88.92.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1062	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC				88.92.A	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1063	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA				88.92.B	174,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1064	88.93.R1	RM COLONNA CERVICALE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	22	88.93.2	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1065	88.93.R2	RM COLONNA DORSALE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	22	88.93.3	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1066	88.93.R3	RM COLONNA LOMBOSACRALE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	22	88.93.4	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1067	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	22	88.93.5	115,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1068	88.93.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	23	88.93.6	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1069	88.93.1.R1	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	24	88.93.7	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1070	88.93.1.R2	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	24	88.93.8	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1071	88.93.1.R3	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	24	88.93.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1072	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	24	88.93.A	181,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1073	88.93.1.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	25	88.93.B	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1074	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC				88.93.C	181,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1075	88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato				88.94	126,55 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1076	88.94.1.R12D	RM SPALLA DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.4	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1077	88.94.1.R12S	RM SPALLA SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.4	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1078	88.94.1.R4D	RM BRACCIO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.5	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1079	88.94.1.R4S	RM BRACCIO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.5	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1080	88.94.1.R9D	RM GOMITO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.6	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1081	88.94.1.R9S	RM GOMITO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.6	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1082	88.94.1.R2D	RM AVAMBRACCIO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.7	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1083	88.94.1.R2S	RM AVAMBRACCIO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.7	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1084	88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.8	115,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1085	88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.9	115,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1086	88.94.1.R3	RM BACINO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.A	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1087	88.94.1.R1D	RM ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.B	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1088	88.94.1.R1S	RM ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.B	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1089	88.94.1.R6D	RM FEMORE DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.C	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1090	88.94.1.R6S	RM FEMORE SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.C	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1091	88.94.1.R8D	RM GINOCCHIO DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	27	88.94.D	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1092	88.94.1.R8S	RM GINOCCHIO SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	27	88.94.D	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1093	88.94.1.R7D	RM GAMBA DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.E	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1094	88.94.1.R7S	RM GAMBA SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.E	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1095	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.F	115,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1096	88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		Indicazione appropriatezza prescrittiva	26	88.94.G	115,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1097	88.94.2.R11D	RM SPALLA SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.H	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1098	88.94.2.R11S	RM SPALLA SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.H	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1099	88.94.2.R4D	RM BRACCIO SENZA E CON MDC DX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.J	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1100	88.94.2.R4S	RM BRACCIO SENZA E CON MDC SX		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.J	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1101	88.94.2.R8D	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.K	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1102	88.94.2.R8S	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.K	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1103	88.94.2.R1D	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.L	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1104	88.94.2.R1S	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.L	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1105	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.M	177,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1106	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.N	177,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1107	88.94.2.R3	RM BACINO SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.P	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1108	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.Q	177,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1109	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.R	177,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1110	88.94.2.R7D	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.S	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1111	88.94.2.R7S	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.S	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1112	88.94.2.R6D	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.T	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1113	88.94.2.R6S	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.T	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1114	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.U	177,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1115	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	28	88.94.V	177,15 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1116	88.94.3.R1D	ANGIO-RM DELL'ARTO INFERIORE DX				88.94.W	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1117	88.94.3.R1S	ANGIO-RM DELL'ARTO INFERIORE SX				88.94.W	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1118	88.94.3.R2D	ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE DX				88.94.X	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1119	88.94.3.R2S	ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE SX				88.94.X	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1120	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC				88.94.Y	286,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1121	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC				88.94.Z	286,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1122	88.95.1.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE				88.95.1	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1123	88.95.2.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC				88.95.2	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1124	88.95.3.R	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE				88.95.3	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1125	88.95.4.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO				88.95.4	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1126	88.95.5.R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC				88.95.5	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1127	88.95.6.R	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE				88.95.6	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6904			
1128	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC				88.95.7	286,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1129	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM				88.95.8	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1130	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)				88.95.9	187,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1131	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC				88.95.A	286,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1132	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA				88.95.B	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1133	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC				88.95.C	286,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1134	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO				88.95.D	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1135	88.95.E	RM UROGRAFIA				88.95.E	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1136	88.95.F	RM FETALE				88.95.F	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1137	88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base				88.97.2	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1138	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base				88.97.4	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1139	88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base				88.97.6	184,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1140	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base				88.97.8	286,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1141	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)				88.97.9	158,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1142	88.97.A	COLANGIO RM				88.97.A	120,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1143	88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base				88.97.B	180,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1144	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)				88.97.C	158,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1145	88.99.3.R	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X.Total body.		Condizione di erogabilità	29	88.99.3	43,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
1146	88.99.2.R	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X				88.99.4	69,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
1147	88.99.2.R1	MOC A RAGGI X femorale				88.99.4	69,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
1148	88.99.2.R2	MOC A RAGGI X Lombare				88.99.4	69,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
1149	88.99.4.R	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC				88.99.4	69,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6903			
1150	88.99.5.R	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI				88.99.5	17,55 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	09 - ENDOCRINOLOGIA			6903			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1151	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE		Condizione di erogabilità	29	88.99.6	31,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1152	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE				88.99.7	31,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1153	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE				88.99.8	31,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
1154	89.01.V	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				Tutte le discipline			
1155	89.01.V10	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3801			
1156	89.01.V11	VISITA AUXOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3901			
1157	89.01.V12	VISITA BRONCOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				6801			
1158	89.01.V13	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				701			
1159	89.01.V19	VISITA CHIRURGIA TORACICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				901			
1160	89.01.V23	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				9401			
1161	89.01.V24	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				9401			
1162	89.01.V25	VISITA DISLIPIDEMICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				9401			
1163	89.01.V26	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				1801			
1164	89.01.V27	VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				1901	901		
1165	89.01.V29	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2401	901		
1166	89.01.V30	VISITA FIBROSI CISTICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				5601	3901		
1167	89.01.V31	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				5601			
1168	89.01.V32	VISITA FISIATRICADI CONTROLLO CON VALUTAZIONE DISABILITA' RESIDUE				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				5601			
1169	89.01.V33	VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3801			
1170	89.01.V36	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2101			
1171	89.01.V38	VISITA GINECOLOGICA PER INFERTILITA' CONIUGALE DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3701			
1172	89.01.V39	VISITA IMMUNOEMATOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				1801			
1173	89.01.V4	VISITA ANDROLOGICA CHIRURGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				4301			
1174	89.01.V40	VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2001			
1175	89.01.V41	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2401			
1176	89.01.V42	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2601			
1177	89.01.V43	VISITA MEDICINA LAVORO DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2501			
1178	89.01.V45	VISITA MEDICO SPORTIVA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				1501			
1179	89.01.V47	VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				6201			
1180	89.01.V5	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				4301			
1181	89.01.V51	VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3301	4001		
1182	89.01.V53	VISITA NEUROPSICOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3201			
1183	89.01.V54	VISITA NEURORADIOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				8701			
1184	89.01.V61	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3701			
1185	89.01.V63	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3901			
1186	89.01.V65	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				901			
1187	89.01.V67	VISITA PSICONCOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				6401			
1188	89.01.V70	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2601			
1189	89.01.V71	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				3701	901		
1190	89.01.V72	VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2701	8201		
1191	89.01.V74	VISITA VIROLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				2401			
1192	89.01.V75	VISITA VULNOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				901			
1193	89.01.V9	VISITA ARITMOLOGICA DI CONTROLLO				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				801	5001		
1194	89.01.V90	VISITA CONTROLLO TAO (Terapia Anticoagulante)				89.01	16,20 €	26 - ALTRE				801			
1195	89.01.V1	VISITA ALGOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.1	16,20 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201			
1196	89.01.V6	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.1	16,20 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201			
1197	89.01.V8	VISITA ANTALGICA DI CONTROLLO				89.01.1	16,20 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201			
1198	89.01.V7	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.2	16,20 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401			
1199	89.01.V14	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.3	16,20 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1200	89.01.V15	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO				89.01.4	16,20 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
1201	89.01.V21	VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO				89.01.4	16,20 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				1101			
1202	89.01.V17	VISITA CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO				89.01.5	16,20 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
1203	89.01.V18	VISITA CHIRURGIA PLASTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO				89.01.5	16,20 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1101	1201		
1204	89.01.V20	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO				89.01.6	16,20 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401			
1205	89.01.V2	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.7	16,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				101			
1206	89.01.V22	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.7	16,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201	101		
1207	89.01.V3	VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO				89.01.7	16,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				101			
1208	89.01.V28	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.8	16,20 €	09 - ENDOCRINOLOGIA				1901			
1209	89.01.V34	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO				89.01.9	16,20 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
1210	89.01.V44	VISITA MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO				89.01.A	16,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
1211	89.01.V46	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO				89.01.B	16,20 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
1212	89.01.V48	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO				89.01.C	16,20 €	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA			3001			
1213	89.01.V49	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO				89.01.C	16,20 €	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA			3201			
1214	89.01.V50	VISITA NEUROLOGICA PER RIABILITAZIONE DI CONTROLLO				89.01.C	16,20 €	15 - NEUROLOGIA	14 - NEUROCHIRURGIA			3201			
1215	89.01.V55	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO				89.01.D	16,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
1216	95.01.C	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO				89.01.D	16,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
1217	95.09.1.C	ESAME DEL FUNDUS OCULI				89.01.D	16,20 €	16 - OCULISTICA				3401			
1218	89.01.V56	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO				89.01.E	16,20 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
1219	89.01.V57	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.F	16,20 €	18 - ONCOLOGIA				6401			
1220	89.01.V58	VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO				89.01.F	16,20 €	18 - ONCOLOGIA				6401			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1221	89.01.V59	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO				89.01.G	16,20 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
1222	89.01.V60	VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO				89.01.G	16,20 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
1223	89.01.V62	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO				89.01.H	16,20 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
1224	89.01.V64	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.L	16,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1225	89.01.V68	VISITA RADIOLOGICA DI CONTROLLO				89.01.N	16,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6901			
1226	89.01.V69	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO				89.01.P	16,20 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
1227	89.01.V73	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO				89.01.Q	16,20 €	25 - UROLOGIA				4301			
1228	89.01.V91	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE (Incluso Rivalutazione del PAI)				89.01.R	16,20 €	26 - ALTRE				6401	6501		
1229	89.01.V16	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO				89.01.S	16,20 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				1001			
1230	89.01.V92	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO				89.01.W	16,20 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
1231	89.01.V35	VISITA GENETICA DI CONTROLLO				89.01.Y	16,20 €	26 - ALTRE				8801	8802		
1232	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA				89.02	16,20 €	26 - ALTRE							
1233	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE				89.07	46,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	26 - ALTRE						
1234	89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)				89.07.A	46,00 €	26 - ALTRE							
1235	89.12.C	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE				89.12	13,90 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA			3801			
1236	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE				89.12.1	120,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRIA						
1237	89.13.V	VISITA NEUROLOGICA				89.13	22,00 €	14 - NEUROCHIRURGIA	15 - NEUROLOGIA			3201			
1238	89.13.V1	VISITA NEUROLOGICA PER RIABILITAZIONE				89.13	22,00 €	14 - NEUROCHIRURGIA	15 - NEUROLOGIA			3201			
1239	89.14.M	ELETTROENCEFALOGRAMMA				89.14	23,20 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1240	89.14.1.M	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO				89.14.1	34,85 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1241	89.14.2.M	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO				89.14.2	34,85 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1242	89.14.3.M	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore				89.14.3	44,90 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1243	89.14.5.M	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE				89.14.5	34,85 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1244	89.15.1.M	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI				89.15.1	27,80 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	21 - OTORINOLARINGOIATRIA		3201			
1245	89.15.2.M	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI				89.15.2	48,80 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA			3201			
1246	89.15.3.M	POTENZIALI EVOCATI MOTORI				89.15.3	34,85 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201			
1247	89.15.4.M	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI				89.15.4	34,85 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201			
1248	89.15.5.M	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO				89.15.5	55,75 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1249	89.15.7.M	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE				89.15.7	55,75 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1250	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superfice per disordini del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)				89.15.7	46,45 €	15 - NEUROLOGIA							
1251	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)				89.15.A	92,95 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
1252	89.15.8.M	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI. Per ricerca di soglia.				89.15.B	52,75 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1253	89.17.M	POLISONNOGRAMMA				89.17	139,40 €	15 - NEUROLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			3201			
1254	89.17.3.M	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETOPer studio apnee				89.17.3	139,00 €	22 - PNEUMOLOGIA	15 - NEUROLOGIA	02 - CARDIOLOGIA					
1255	89.19.1.M	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE				89.19.1	27,85 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1256	89.19.2.M	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE				89.19.2	51,10 €	15 - NEUROLOGIA				3201			
1257	89.24.C	UROFLUSSOMETRIA				89.24	11,60 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	25 - UROLOGIA			4301			
1258	89.26.V2	VISITA GINECOLOGICA				89.26.1	22,00 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA				3701			
1259	89.01.V37	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO				89.26.2	16,20 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA				3701			
1260	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA				89.26.3	22,00 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA							
1261	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO				89.26.4	16,20 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA							
1262	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	HR	Indicazione appropriatezza prescrittiva	16	89.26.5	28,60 €	20 - OSTETRICA E GINECOLOGIA							
1263	89.32.C	MANOMETRIA ESOFAGEA				89.32	67,10 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
1264	89.32.1.C	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore				89.32.1	92,95 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
1265	89.37.1.M	SPIROMETRIA SEMPLICE				89.37.1	24,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22 - PNEUMOLOGIA		6801			
1266	89.37.2.M	SPIROMETRIA GLOBALE				89.37.2	38,00 €	22 - PNEUMOLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			6801			
1267	89.37.3.M	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)				89.37.3	51,65 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1268	89.37.4.M	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA				89.37.4	37,15 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
1269	89.37.5.M	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	H			89.37.5	55,75 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
1270	89.37.6.M	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO				89.37.6	46,45 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
1271	89.38.1.M	RESISTENZE DELLE VIE AEREE				89.38.1	23,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1272	89.38.2.M	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA				89.38.2	23,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1273	89.38.3.M	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO				89.38.3	23,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1274	89.38.4.M	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA				89.38.4	46,45 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1275	89.38.5.M	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO				89.38.5	23,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1276	89.38.6.M	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI				89.38.6	69,70 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1277	89.38.7.M	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O				89.38.7	46,45 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1278	89.38.8.M	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI				89.38.8	23,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1279	89.38.9.M	DETERMINAZIONE DELLA P O.1				89.38.9	23,20 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1280	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA				89.39.3	18,55 €	09 - ENDOCRINOLOGIA							
1281	89.39.4.C	GUSTOMETRIA				89.39.4	9,20 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
1282	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO				89.39.6	53,30 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
1283	89.41.M	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE				89.41	51,00 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1284	89.43.M	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO				89.41	51,00 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1285	89.44.M	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO				89.44	55,75 €	02 - CARDIOLOGIA				6801	801		
1286	89.44.1.M	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO				89.44.1	83,65 €	02 - CARDIOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
1287	89.44.2.M	TEST DEL CAMMINO				89.44.2	56,50 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
1288	89.48.1.M	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER				89.48.1	23,20 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1289	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE				89.48.2	24,95 €	02 - CARDIOLOGIA							
1290	89.50.M	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO				89.50	61,95 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1291	89.52.M	ELETTROCARDIOGRAMMA				89.52	11,60 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1292	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE				89.52.1	22,00 €	02 - CARDIOLOGIA							
1293	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO				89.52.2	77,00 €	02 - CARDIOLOGIA							
1294	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO	H			89.52.3	142,00 €	02 - CARDIOLOGIA							
1295	89.54.M	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO				89.54	46,45 €	02 - CARDIOLOGIA				801			
1296	89.58.1.C	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1297	89.58.2.C	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1298	89.58.3.C	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1299	89.58.4.C	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1300	89.58.5.C	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1301	89.58.7.C	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1302	89.58.8.C	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO				89.58.1	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401	801		
1303	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)				89.58.9	12,60 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
1304	89.59.1.M	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA				89.59.1	41,30 €	09 - ENDOCRINOLOGIA	15 - NEUROLOGIA	02 - CARDIOLOGIA		801			
1305	89.59.2	HEAD UP TILT TEST				89.59.2	52,00 €	15 - NEUROLOGIA	02 - CARDIOLOGIA						
1306	89.61.1.M	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA				89.61.1	41,30 €	09 - ENDOCRINOLOGIA	02 - CARDIOLOGIA			801			
1307	89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA				89.61.2	57,00 €	22 - PNEUMOLOGIA							
1308	89.65.1.M	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA				89.65.1	7,10 €	22 - PNEUMOLOGIA	11 - LABORATORIO			8201	8303		
1309	89.65.1.M1	EMOGASANALISI ARTERIOSA o di sangue capillare				89.65.1	7,10 €	22 - PNEUMOLOGIA	11 - LABORATORIO			8201	8303		
1310	90.36.2.L	pH EMATICO				89.65.1	7,10 €	22 - PNEUMOLOGIA	11 - LABORATORIO			8303			
1311	89.65.2.M	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE				89.65.2	15,95 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1312	89.65.3.M	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE				89.65.3	15,85 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1313	89.65.4.M	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2				89.65.4	18,55 €	09 - ENDOCRINOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
1314	89.65.5.M	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA				89.65.5	9,50 €	22 - PNEUMOLOGIA	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA			6801			
1315	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO				89.65.7	20,00 €	22 - PNEUMOLOGIA							
1316	89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO				89.65.8	32,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE							
1317	89.66.M	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO				89.66	7,10 €	22 - PNEUMOLOGIA	11 - LABORATORIO			8201	8303		
1318	89.7.V	VISITA GENERALE				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				Tutte le discipline			
1319	89.7.V10	VISITA AUDIOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3801			
1320	89.7.V11	VISITA AUXOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3901			
1321	89.7.V12	VISITA BRONCOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				6801			
1322	89.7.V13	VISITA CARDIOCHIRURGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				701			
1323	89.7.V19	VISITA CHIRURGIA TORACICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				901			
1324	89.7.V21	VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				1101			
1325	89.7.V23	VISITA DIABETOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				9401			
1326	89.7.V24	VISITA DIETOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				9401			
1327	89.7.V25	VISITA DISLIPIDEMICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				9401			
1328	89.7.V26	VISITA EMATOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				1801			
1329	89.7.V27	VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				1901			
1330	89.7.V29	VISITA EPATOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2401			
1331	89.7.V30	VISITA FIBROSI CISTICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				5601	3901		
1332	89.7.V31	VISITA FISIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				5601			
1333	89.7.V32	VISITA FISIATRICA CON VALUTAZIONE DISABILITA' RESIDUE				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				5601			
1334	89.7.V33	VISITA FONIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3801			
1335	89.7.V36	VISITA GERIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2101			
1336	89.7.V39	VISITA IMMUNOEMATOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				1801			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1337	89.7.V4	VISITA ODONTOIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3501			
1338	89.7.V40	VISITA IMMUNOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2001			
1339	89.7.V41	VISITA INFETTIVOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2401			
1340	89.7.V42	VISITA INTERNISTICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2601			
1341	89.7.V43	VISITA MEDICINA LAVORO				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2501			
1342	89.7.V45	VISITA MEDICO SPORTIVA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				1501			
1343	89.7.V47	VISITA NEONATOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				6201			
1344	89.7.V48	VISITA NEUROCHIRURGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3001			
1345	89.7.V51	VISITA NEUROPSICHIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3301			
1346	89.7.V52	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3301			
1347	89.7.V53	VISITA NEUROPSICOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3201			
1348	89.7.V54	VISITA NEURORADIOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				8701			
1349	89.7.V63	VISITA PEDIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				3901			
1350	89.7.V65	VISITA PROCTOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				901			
1351	89.7.V66	VISITA PSICHIATRICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				4001			
1352	89.7.V67	VISITA PSICONCOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				6401			
1353	89.7.V68	VISITA RADIOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				6101			
1354	89.7.V70	VISITA REUMATOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2601			
1355	89.7.V72	VISITA TOSSICOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2701	8201		
1356	89.7.V74	VISITA VIROLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				2401			
1357	89.7.V75	VISITA VULNOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				901			
1358	89.7.V8	VISITA ANTALGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				8201			
1359	89.7.V9	VISITA ARITMOLOGICA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				801	5001		
1360	89.7.V90	VISITA RADIOLOGICA PRELIMINARE				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				6901			
1361	89.7.V91	COLLOQUIO INFORMATIVO SCINTIGRAFIA CARDIACA				89.7	22,00 €	26 - ALTRE				6101	801		
1362	89.7.V1	VISITA ALGOLOGICA				89.7A.1	22,00 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201			
1363	89.7.V6	VISITA ANESTESIOLOGICA				89.7A.1	22,00 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201			
1364	89.7.V7	VISITA ANGIOLOGICA				89.7A.2	22,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401			
1365	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)				89.7A.3	33,60 €	02 - CARDIOLOGIA							
1366	89.7.V15	VISITA CHIRURGIA GENERALE				89.7A.4	22,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				901			
1367	89.7.V17	VISITA CHIRURGIA PLASTICA				89.7A.5	22,00 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1201			
1368	89.7.V18	VISITA CHIRURGIA PLASTICA PEDIATRICA				89.7A.5	22,00 €	04 - CHIRURGIA PLASTICA				1101			
1369	89.7.V20	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE				89.7A.6	22,00 €	05 - CHIRURGIA VASCOLARE				1401			
1370	89.7.V2	VISITA ALLERGOLOGICA				89.7A.7	22,40 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				101			
1371	89.7.V22	VISITA DERMATOLOGICA				89.7A.7	22,40 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				5201			
1372	89.7.V3	VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA				89.7A.7	22,40 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				101			
1373	89.7.V28	VISITA ENDOCRINOLOGICA				89.7A.8	22,00 €	09 - ENDOCRINOLOGIA				1901			
1374	89.7.V34	VISITA GASTROENTEROLOGICA				89.7A.9	22,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA				5801			
1375	89.7.V35	VISITA GENETICA				89.7B.1	22,00 €	26 - ALTRE				8801			
1376	89.7.V92	VISITA FISICA E RIABILITAZIONE				89.7B.2	22,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
1377	89.7.V44	VISITA MEDICINA NUCLEARE				89.7B.3	22,00 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
1378	89.7.V46	VISITA NEFROLOGICA				89.7B.4	22,00 €	13 - NEFROLOGIA				2901			
1379	89.7.V93	1^ Visita odontostomatologica				89.7B.5	22,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
1380	89.7.1.V	VISITA ODONTOIATRICA per trattamento urgenze odontostomatologiche				89.7B.5	22,35 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				3501			
1381	89.7.V57	VISITA ONCOLOGICA		Condizione di erogabilità	2	89.7B.6	22,00 €	18 - ONCOLOGIA				6401			
1382	89.7.V58	VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA		Condizione di erogabilità	2	89.7B.6	22,00 €	18 - ONCOLOGIA				6401			
1383	89.7.V59	VISITA ORTOPEDICA				89.7B.7	22,00 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
1384	89.7.V60	VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA				89.7B.7	22,00 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
1385	89.7.V62	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA				89.7B.8	23,20 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3801			
1386	89.7.V64	VISITA PNEUMOLOGICA				89.7B.9	22,00 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
1387	89.7.V69	VISITA RADIOTERAPICA				89.7C.1	22,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
1388	89.7.V73	VISITA UROLOGICA				89.7C.2	22,00 €	25 - UROLOGIA				4301			
1389	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA				89.7C.3	22,00 €	24 - RADIOTERAPIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
1390	89.7.V16	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE				89.7C.4	22,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA				1001			
1391	90.01.2.L	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)				90.01.2	7,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1392	90.01.5.L	ACIDI BILIARI				90.01.5	5,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1393	90.01.6	3 METIL ISTIDINA				90.01.6	8,00 €	11 - LABORATORIO							
1394	90.02.1.L	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	30	90.02.1	13,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1395	90.02.1.L1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO URINE 24 ORE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	30	90.02.1	13,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1396	90.02.2.L	ACIDO CITRICO				90.02.2	3,40 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1397	90.02.3.L	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	31	90.02.3	11,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1398	90.02.5.L	ACIDO LATTICO				90.02.5	8,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1399	90.03.2.L	ACIDO PIRUVICO				90.03.2	1,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1400	90.04.2.L	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]				90.03.6	19,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1401	90.04.2.L1	ADRENALINA - NORADRENALINA PLASMA				90.03.6	19,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1402	90.04.3.L	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]				90.03.6	19,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1403	90.04.3.L1	ADRENALINA - NORADRENALINA URINE				90.03.6	19,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1404	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	RMR			90.03.7	17,70 €	11 - LABORATORIO							
1405	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	RMR			90.03.8	17,10 €	11 - LABORATORIO							
1406	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	RMR			90.03.9	18,85 €	11 - LABORATORIO							
1407	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	RMR			90.03.A	17,70 €	11 - LABORATORIO							
1408	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	RMR			90.03.B	13,05 €	11 - LABORATORIO							
1409	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	RMR			90.03.C	13,05 €	11 - LABORATORIO							
1410	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	RMR			90.03.D	13,05 €	11 - LABORATORIO							
1411	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	RMR			90.03.E	13,05 €	11 - LABORATORIO							
1412	90.04.1.L	ADIURETINA (ADH)				90.04.1	10,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1413	90.04.4.L	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	31	90.04.4	6,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1414	90.04.5.L	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	32	90.04.5	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1415	90.04.5.L1	TRANSAMINASI (ALT) (GPT) SANGUE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	32	90.04.5	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1416	90.04.5.L2	TRANSAMINASI (ALT) (GPT) URINE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	32	90.04.5	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1417	90.05.1.L	ALBUMINA [S/U/dU]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	33	90.05.1	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1418	90.05.1.L1	ALBUMINA SANGUE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	33	90.05.1	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1419	90.05.1.L2	ALBUMINA URINE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	33	90.05.1	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1420	90.05.1.L3	ALBUMINA URINE 24 ORE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	33	90.05.1	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1421	90.05.1.L4	PRE-ALBUMINA SANGUE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	33	90.05.1	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1422	90.05.2.L	ALDOLASI [S]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	34	90.05.2	0,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1423	90.05.3.L	ALDOSTERONE [S/U]				90.05.3	7,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1424	90.05.3.L1	ALDOSTERONE SANGUE - ORTOSTATISMO				90.05.3	7,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1425	90.05.3.L2	ALDOSTERONE SANGUE (POSIZIONE ERETTA)				90.05.3	7,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1426	90.05.3.L3	ALDOSTERONE SANGUE (POSIZIONE SUPINA)				90.05.3	7,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1427	90.05.3.L4	ALDOSTERONE URINE				90.05.3	7,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1428	90.05.4.L	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]				90.05.4	2,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1429	90.05.5.L	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]				90.05.5	3,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1430	90.05.5.L1	ALFA 1 FETOPROTEINA [La/Alb]				90.05.5	3,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1431	90.05.5.L2	ALFA 1 FETOPROTEINA sangue				90.05.5	3,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1432	90.05.5.L3	ALFA 1 FETOPROTEINA SANGUE IN GRAVIDANZA				90.05.5	3,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1433	90.06.1.L	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]				90.06.1	2,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1434	90.06.2.L	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]				90.06.2	7,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1435	90.06.2.L1	ALFA 1 MICROGLOBULINA sangue				90.06.2	7,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1436	90.06.2.L2	ALFA 1 MICROGLOBULINA urine				90.06.2	7,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1437	90.06.3.L	ALFA 2 MACROGLOBULINA				90.06.3	2,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1438	90.06.4.L	ALFA AMILASI [S/U]				90.06.4	1,25 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1439	90.06.4.L1	ALFA AMILASI sangue				90.06.4	1,25 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1440	90.06.4.L2	ALFA AMILASI urine				90.06.4	1,25 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1441	90.06.4.L3	ALFA AMILASI urine 24 ORE				90.06.4	1,25 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1442	90.06.5.L	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	35	90.06.5	1,50 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1443	90.07.1.L	ALLUMINIO [S/U]				90.07.1	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1444	90.07.1.L1	ALLUMINIO sangue				90.07.1	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1445	90.07.1.L2	ALLUMINIO urine				90.07.1	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1446	90.07.2.L	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]				90.07.2	5,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1447	90.07.2.L1	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]				90.07.2	5,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1448	90.07.2.L2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO plasma				90.07.2	5,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1449	90.07.2.L3	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO sangue				90.07.2	5,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1450	90.07.2.L4	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO urine				90.07.2	5,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1451	90.07.3.L	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]				90.07.3	12,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1452	90.07.3.L1	AMINOACIDI TOTALI [Sg]				90.07.3	12,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1453	90.07.3.L2	AMINOACIDI TOTALI plasma				90.07.3	12,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1454	90.07.3.L3	AMINOACIDI TOTALI sangue				90.07.3	12,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1455	90.07.3.L4	AMINOACIDI TOTALI urine				90.07.3	12,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1456	90.07.5.L	AMMONIO [P]				90.07.5	6,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1457	90.08.1.L1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	36	90.08.1	12,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1458	90.08.2.L	ANGIOTENSINA II				90.08.2	15,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1459	90.08.4.L	APOLIPOPROTEINA ALTRA				90.08.4	3,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1460	90.08.5.L	APOLIPOPROTEINA B				90.08.5	3,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1461	90.09.1.L	APTOGLOBINA				90.09.1	5,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1462	90.09.2.L	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	32	90.09.2	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1463	90.10.1.L	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]				90.10.1	3,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1464	90.10.1.L1	BETA2 MICROGLOBULINA sangue				90.10.1	3,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1465	90.10.1.L2	BETA2 MICROGLOBULINA urine				90.10.1	3,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1466	90.10.2.L	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)				90.10.2	0,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1467	90.10.4.L	BILIRUBINA TOTALE				90.10.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1468	90.10.5.L	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA				90.10.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1469	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	RMR			90.10.6	2,00 €	11 - LABORATORIO							
1470	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5				90.10.7	1,15 €	11 - LABORATORIO							
1471	90.11.1.L	C PEPTIDE				90.11.1	7,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1472	90.11.1.L1	C-PEPTIDE post - prandiale				90.11.1	7,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1473	90.11.2.L	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)				90.11.2	21,50 €	11 - LABORATORIO	09 - ENDOCRINOLOGIA			8303			
1474	90.11.4.L	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	37	90.11.4	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1475	90.11.4.L1	CALCIO TOTALE sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	37	90.11.4	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1476	90.11.4.L2	CALCIO TOTALE urine		Indicazione appropriatezza prescrittiva	37	90.11.4	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1477	90.11.4.L3	CALCIO TOTALE urine 24 ore		Indicazione appropriatezza prescrittiva	37	90.11.4	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1478	90.11.5.L	CALCITONINA				90.11.5	6,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1479	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)				90.11.6	1,15 €	11 - LABORATORIO							
1480	90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta				90.11.7	3,30 €	11 - LABORATORIO							
1481	90.12.1.L	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)				90.12.1	6,35 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1482	90.12.5.L	CERULOPLASMINA				90.12.5	2,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1483	90.12.A.L	CALPROTECTINA FECALE				90.12.A	15,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1484	90.13.1.L	CHIMOTRIPSINA [Feci]				90.13.1	5,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1485	90.13.3.L	CLORURO [S/U/dU]				90.13.3	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1486	90.13.3.L1	CLORURO sangue ELETTROLITI CLORO CL				90.13.3	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1487	90.13.3.L2	CLORURO urine 24 ore ELETTROLITI CLORO CL				90.13.3	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1488	90.13.3.L3	CLORURO urine ELETTROLITI CLORO CL				90.13.3	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1489	90.13.5.L	COBALAMINA (VIT. B12) [S]				90.13.5	2,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1490	90.13.A.L	CISTATINA C.				90.13.A	3,95 €	11 - LABORATORIO				8301			
1491	90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)				90.13.B	1,75 €	11 - LABORATORIO							
1492	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta		Indicazione appropriatezza prescrittiva	38	90.13.C	1,75 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1493	90.14.1.L	COLESTEROLO HDL		Indicazione appropriatezza prescrittiva	38	90.14.1	1,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1494	90.14.3.L	COLESTEROLO TOTALE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	38	90.14.3	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1495	90.15.2.L	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]				90.15.2	7,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1496	90.15.2.L2	CORTICOTROPINA ACTH PLASMA POMERIDIANO				90.15.2	7,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1497	90.15.3.L	CORTISOLO [S/U]				90.15.3	4,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1498	90.15.3.L1	CORTISOLO urine 24H				90.15.3	4,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1499	90.15.3.L2	CORTISOLO sangue				90.15.3	4,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1500	90.15.3.L4	CORTISOLO sangue ORE 16				90.15.3	4,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1501	90.15.3.L5	CORTISOLO sangue ORE 20				90.15.3	4,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1502	90.15.3.L7	CORTISOLO urine				90.15.3	4,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1503	90.15.4.L	CREATINCHINASI (CPK o CK)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	39	90.15.4	1,35 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1504	90.16.3.L	CREATININA [S/U/dU/La]				90.16.3	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1505	90.16.3.L1	CREATININA LIQUIDI				90.16.3	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1506	90.16.3.L2	CREATININA sangue				90.16.3	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1507	90.16.3.L3	CREATININA SIERO				90.16.3	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1508	90.16.3.L4	CREATININA urine				90.16.3	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1509	90.16.3.L5	CREATININA urine 24 ore				90.16.3	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1510	90.16.4.L	CREATININA CLEARANCE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	40	90.16.4	1,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1511	90.16.5.L	CROMO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	53	90.16.5	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1512	90.16.6.L	CROMOGRANINA A				90.16.6	17,20 €	11 - LABORATORIO				8301			
1513	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA				90.16.8	15,00 €	11 - LABORATORIO							
1514	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	RMR			90.16.9	65,20 €	11 - LABORATORIO							
1515	90.17.2.L	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)				90.17.2	6,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1516	90.17.3.L	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE				90.17.3	6,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1517	90.17.5.L	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)				90.17.5	6,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
1518	90.17.6.L	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A		Indicazione appropriatezza prescrittiva	41	90.17.6	23,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1519	90.19.3.L	ESTRIOLO (E3) [S/U]				90.17.8	21,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1520	90.19.3.L1	ESTRIOLO E3 sangue				90.17.8	21,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1521	90.19.3.L2	ESTRIOLO E3 urine				90.17.8	21,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1522	90.19.4.L	ESTRIOLO NON CONIUGATO				90.17.8	21,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1523	90.43.1.L	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO				90.17.8	21,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1524	90.43.1.L1	TRI TEST (SINDROME DOWN)				90.17.8	21,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1525	90.07.4.L	AMITRIPTILINA		Condizione di erogabilità	42	90.17.B	10,45 €	11 - LABORATORIO				8303			
1526	90.07.4.L1	CARBAMAZEPINA EPOSSIDO [SIERO/PLASMA]		Condizione di erogabilità	42	90.17.B	10,45 €	11 - LABORATORIO							
1527	90.03.4.L	ACIDO VALPROICO		Condizione di erogabilità	42	90.17.C	7,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1528	90.12.3.L	CARBAMAZEPINA [SIERO/PLASMA]		Condizione di erogabilità	42	90.17.C	7,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1529	90.12.3.L1	10-OH-CARBAMAZEPINA [SIERO/PLASMA]		Condizione di erogabilità	42	90.17.C	7,00 €	11 - LABORATORIO							
1530	90.17.D.L	ELASTASI 1 PANCREATICA				90.17.D	12,45 €	11 - LABORATORIO				8301			
1531	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)				90.17.E	17,45 €	11 - LABORATORIO							
1532	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	RMR			90.17.F	102,70 €	11 - LABORATORIO							
1533	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	43	90.17.G	16,70 €	11 - LABORATORIO							
1534	90.18.4.L	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	44	90.18.4	8,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1535	90.18.5.L	ERITROPOIETINA				90.18.5	13,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1536	90.19.2.L	ESTRADIOLO (E2) [S/U]				90.19.2	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1537	90.19.2.L1	ESTRADIOLO E2 sangue				90.19.2	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1538	90.19.2.L2	ESTRADIOLO E2 urine				90.19.2	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1539	90.20.1.L	ETANOLO				90.20.1	3,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1540	90.21.2.L	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE				90.21.2	11,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1541	90.21.2.L1	PRO-BNP FATTORE NATRIURETICO ATRIALE				90.21.2	11,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1542	90.21.4.L	FECI SANGUE OCCULTO				90.21.4	3,45 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1543	90.21.4.L1	FECI SANGUE OCCULTO 3 CAMPIONI PRIMO CAMPIONE				90.21.4	3,45 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1544	90.21.4.L2	FECI SANGUE OCCULTO 3 CAMPIONI SECONDO CAMPIO				90.21.4	3,45 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1545	90.21.4.L3	FECI SANGUE OCCULTO 3 CAMPIONI TERZO CAMPIONE				90.21.4	3,45 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1546	90.22.3.L	FERRITINA [P/(Sg)Er]				90.22.3	3,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1547	90.22.3.L1	FERRITINA sangue				90.22.3	3,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1548	90.22.4.L	FERRO [dU]				90.22.5	1,15 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1549	90.22.4.L1	FERRO urine				90.22.5	1,15 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1550	90.22.4.L2	FERRO urine 24 ore				90.22.5	1,15 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1551	90.22.5.L	FERRO [S]				90.22.5	1,15 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1552	90.23.2.L	FOLATO [S/(Sg)Er]				90.23.2	3,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1553	90.23.2.L1	FOLATO sangue				90.23.2	3,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1554	90.23.3.L	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]				90.23.3	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1555	90.23.3.L1	FOLLITROPINA FSH sangue				90.23.3	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1556	90.23.3.L2	FOLLITROPINA FSH urine				90.23.3	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1557	90.23.4.L	FOSFATASI ACIDA				90.23.4	0,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1558	90.23.5.L	FOSFATASI ALCALINA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	45	90.23.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1559	90.24.1.L	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	46	90.24.1	12,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1560	90.24.3.L	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	47	90.24.3	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1561	90.24.3.L1	FOSFATO INORGANICO sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	47	90.24.3	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1562	90.24.3.L2	FOSFATO INORGANICO urine		Indicazione appropriatezza prescrittiva	47	90.24.3	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1563	90.24.3.L3	FOSFATO INORGANICO urine 24 ore		Indicazione appropriatezza prescrittiva	47	90.24.3	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1564	90.25.5.L	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]				90.25.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1565	90.25.5.L1	GAMMA GT sangue				90.25.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1566	90.25.5.L2	GAMMA GT urine				90.25.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1567	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRASFERASI (GALT)	RMR			90.25.6	11,15 €	11 - LABORATORIO							
1568	90.25.7.L	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)				90.25.7	3,15 €	11 - LABORATORIO				8301			
1569	90.26.2.L	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)				90.25.7	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1570	90.25.4.L	GALATTOSIO [S/U]	RMR			90.25.8	9,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1571	90.25.4.L1	GALATTOSIO SANGUE	RMR			90.25.8	9,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1572	90.25.4.L2	GALATTOSIO URINE	RMR			90.25.8	9,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1573	90.26.1.L	GASTRINA [S]				90.26.1	4,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1574	90.26.3.L	GLUCAGONE [S]				90.26.3	9,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1575	90.26.4.L	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)				90.26.5	3,80 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1576	90.26.5.L	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)				90.26.5	3,80 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1577	90.27.1.L	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1578	90.27.1.L12	GLUCOSIO LIQUIDO ARTICOLARE				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1579	90.27.1.L13	GLUCOSIO plasma				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1580	90.27.1.L14	GLUCOSIO sangue				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1581	90.27.1.L15	GLUCOSIO urine				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1582	90.27.1.L16	GLUCOSIO urine 24 ore				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1583	90.27.1.L2	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 DETERMINAZIONI - A				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1584	90.27.1.L3	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 DETERMINAZIONI - D				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1585	90.27.1.L4	GLUCOSIO ORE 12:00				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1586	90.27.1.L5	GLUCOSIO ORE 18:00				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1587	90.27.1.L6	GLUCOSIO ORE 8:00				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1588	90.27.1.L7	GLUCOSIO POST ORE 11:30				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1589	90.27.1.L8	GLUCOSIO POST ORE 13:30				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1590	90.27.1.L9	GLUCOSIO POST ORE 17:30				90.27.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1591	90.27.2.L	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]				90.27.2	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1592	90.27.3.L	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U]				90.27.3	2,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1593	90.27.4.L	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]				90.27.4	10,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1594	90.27.4.L1	GONADOTROPINA CORIONICA Frazione libera sangue				90.27.4	10,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1595	90.27.4.L2	GONADOTROPINA CORIONICA Frazione libera urine				90.27.4	10,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1596	90.27.4.L3	HCG LIBERA - BI - TEST				90.27.4	10,50 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1597	90.27.5.L	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)				90.27.5	3,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1598	90.27.5.L1	GONADOTROPINA CORIONICA (HCG TRI TEST))				90.27.5	3,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1599	90.27.5.L2	GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)				90.27.5	3,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1600	90.27.5.L3	GONADOTROPINA CORIONICA (in gravidanza)				90.27.5	3,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1601	90.27.5.L4	GONADOTROPINA CORIONICA (in menopausa)				90.27.5	3,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1602	90.27.5.L5	HCG MARCATORE				90.27.5	3,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1603	90.27.6	IODURIA				90.27.6	2,35 €	11 - LABORATORIO							
1604	90.28.1.L	Hb - EMOGLOBINA GLICATA				90.28.1	3,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1605	90.28.4.L	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1606	90.28.4.L1	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMDA sangue				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1607	90.28.4.L2	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMDA urine				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1608	90.28.4.L3	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA sangue				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1609	90.28.4.L4	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA urine				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1610	90.28.4.L5	IMMUNOGLOBULINE CATENE LAMBDA sangue				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1611	90.28.4.L6	IMMUNOGLOBULINE CATENE LAMBDA urine				90.28.4	10,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1612	90.28.5.L	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)				90.28.5	10,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1613	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE				90.28.7	19,75 €	11 - LABORATORIO							
1614	90.28.C.L	INIBINA B				90.28.C	16,85 €	11 - LABORATORIO				8301			
1615	90.29.1.L	INSULINA [S]				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1616	90.29.1.L1	INSULINA POST-PRANDIALE				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1617	90.29.1.L2	INSULINA (1 DETERMINAZIONE)				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1618	90.29.1.L3	INSULINA (TERZA DETERMINAZIONE)				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1619	90.29.1.L4	INSULINA CURVA DA CARICO 2 DETERMINAZIONI - A				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1620	90.29.1.L5	INSULINA CURVA DA CARICO 2 DETERMINAZIONI - D				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1621	90.29.1.L6	INSULINA ORE 11,30				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1622	90.29.1.L7	INSULINA ORE 13,30				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1623	90.29.1.L8	INSULINA ORE 17,30				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1624	90.29.1.L9	INSULINA ORE 19,30				90.29.1	3,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1625	90.29.2.L	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	48	90.29.2	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1626	90.29.2.L1	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	48	90.29.2	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1627	90.29.2.L2	LATTATO DEIDROGENASI LIQUIDO ASCITICO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	48	90.29.2	0,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1628	90.30.2.L	LIPASI [S]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	49	90.30.2	1,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1629	90.30.3.L	LIPOPROTEINA (a)				90.30.3	7,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1630	90.30.4.L	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				90.30.4	5,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1631	90.30.4.L1	ESAME CHIMICO FISICO LIQUIDO PERITONEALE				90.30.4	5,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1632	90.30.4.L2	ESAME CHIMICO FISICO LIQUIDO PLEURICO				90.30.4	5,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1633	90.30.5.L	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI				90.30.4	5,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1634	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione				90.30.5	2,00 €	11 - LABORATORIO							
1635	90.31.1.L	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)				90.31.1	10,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1636	90.31.2.L	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA				90.31.2	15,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1637	90.31.3.L	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS				90.31.3	1,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1638	90.31.4.L	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'				90.31.6	20,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1639	90.31.4.L1	SPERMIOGRAMMA ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO				90.31.6	20,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1640	90.31.5.L	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'				90.31.7	20,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1641	90.31.5.L1	SPERMIOGRAMMA				90.31.7	20,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1642	90.25.2.L	FRUTTOSIO [Ls]				90.31.8	3,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1643	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE				90.31.9	10,00 €	11 - LABORATORIO							
1644	90.32.1.L	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				90.32.1	9,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1645	90.32.2.L	LITIO [P]				90.32.2	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1646	90.32.4.L	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)				90.32.4	18,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1647	90.32.4.L1	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) Dosaggi				90.32.4	18,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1648	90.32.5.L	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	50	90.32.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1649	90.32.5.L1	MAGNESIO TOTALE sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	50	90.32.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1650	90.32.5.L2	MAGNESIO TOTALE urine		Indicazione appropriatezza prescrittiva	50	90.32.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1651	90.32.5.L3	MAGNESIO TOTALE urine 24 ore		Indicazione appropriatezza prescrittiva	50	90.32.5	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1652	90.32.6	LISOZIMA/S				90.32.6	2,35 €	11 - LABORATORIO							
1653	90.33.4.L	MICROALBUMINURIA				90.33.4	2,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1654	90.33.4.L1	MICROALBUMINURIA - 12H/CLINO				90.33.4	2,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1655	90.33.4.L2	MICROALBUMINURIA - 12H/ORTO				90.33.4	2,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1656	90.33.4.L3	MICROALBUMINURIA - 24H				90.33.4	2,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1657	90.33.5.L	MIOGLOBINA [S/U]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	51	90.33.5	4,30 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1658	90.33.5.L1	MIOGLOBINA sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	51	90.33.5	4,30 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1659	90.33.5.L2	MIOGLOBINA urine		Indicazione appropriatezza prescrittiva	51	90.33.5	4,30 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1660	90.03.5.L	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]				90.33.6	19,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1661	90.03.5.L1	ACIDO VANILMANDELICO VMA URINE 24 ORE				90.33.6	19,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1662	90.33.6.L	METANEFRIE FRAZIONATE				90.33.6	19,80 €	11 - LABORATORIO				8301			
1663	90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	RMR			90.33.A	5,05 €	11 - LABORATORIO							
1664	90.34.2.L	NICHEL				90.34.2	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1665	90.34.4.L	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO				90.34.4	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1666	90.34.6.L	OMOCISTEINA				90.34.6	8,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1667	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta				90.34.7	1,25 €	11 - LABORATORIO							
1668	90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1),Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)				90.34.8	3,85 €	11 - LABORATORIO							
1669	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]				90.34.A	6,90 €	11 - LABORATORIO							
1670	90.35.1.L	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]				90.35.1	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1671	90.35.1.L1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) plasma				90.35.1	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1672	90.35.1.L2	ORMONE SOMATOTROPO (GH) urine				90.35.1	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1673	90.35.2.L	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5)				90.35.2	16,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1674	90.35.2.L1	ORMONE ADRENO-CORTICOTROPO (ACTH) CURVA				90.35.2	16,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1675	90.35.2.L2	ORMONE DELLA CRESCITA (GH) CURVA				90.35.2	16,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1676	90.35.2.L3	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5)				90.35.2	16,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1677	90.42.2.L	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)				90.35.2	16,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1678	90.42.2.L1	TIREOTROPINA (TSH) Dosaggi seriati dopo TRH				90.35.2	16,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1679	90.35.3.L	OSSALATI [U]				90.35.3	2,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1680	90.35.4.L	OSTEOCALCINA (BGP)				90.35.4	12,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1681	90.35.5.L	PARATORMONE (PTH) [S]				90.35.5	5,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1682	90.35.6	SOMATOSTATINA				90.35.6	16,80 €	11 - LABORATORIO							
1683	90.36.3.L	PIOMBO [S/U]				90.36.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1684	90.36.3.L1	PIOMBO sangue				90.36.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1685	90.36.3.L2	PIOMBO urine				90.36.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1686	90.36.4.L	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]				90.36.4	31,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
1687	90.36.5.L	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)				90.36.5	11,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1688	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)				90.36.6	16,55 €	11 - LABORATORIO							
1689	90.37.1.L	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)				90.37.1	19,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1690	90.37.2.L	PORFOBILINOGENO [U]				90.37.2	6,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1691	90.37.3.L	POST COITAL TEST				90.37.3	2,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1692	90.37.4.L	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]				90.37.4	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1693	90.37.4.L1	POTASSIO sangue				90.37.4	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1694	90.37.4.L2	POTASSIO urine				90.37.4	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1695	90.37.4.L3	POTASSIO urine 24 ore				90.37.4	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1696	90.37.6.L	PREALBUMINA				90.37.6	2,70 €	11 - LABORATORIO				8301			
1697	90.37.7.L	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)				90.37.7	26,55 €	11 - LABORATORIO				8301			
1698	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO				90.37.8	3,70 €	11 - LABORATORIO							
1699	90.38.1.L	PROGESTERONE [S]				90.38.1	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1700	90.38.2.L	PROLATTINA (PRL) [S]				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1701	90.38.2.L2	PROLATTINA+15'				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1702	90.38.2.L3	PROLATTINA+20'				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1703	90.38.2.L4	PROLATTINA+30'				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1704	90.38.2.L5	PROLATTINA+40'				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1705	90.38.2.L6	PROLATTINA+60'				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1706	90.38.2.L7	PROLATTINA+90'				90.38.2	3,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1707	90.38.4.L1	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE sangue				90.38.4	2,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1708	90.38.5.L	PROTEINE [S/U/dU/La]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	52	90.38.5	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1709	90.38.5.L1	PROTEINE LIQUIDO ASCITICO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	52	90.38.5	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1710	90.38.5.L2	PROTEINE sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	52	90.38.5	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1711	90.38.5.L3	PROTEINE urine		Indicazione appropriatezza prescrittiva	52	90.38.5	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1712	90.38.5.L4	PROTEINE urine 24 ore		Indicazione appropriatezza prescrittiva	52	90.38.5	0,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1713	90.38.8	MACROPROLATTINA				90.38.8	2,70 €	11 - LABORATORIO							
1714	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO				90.38.G	13,55 €	11 - LABORATORIO							
1715	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)				90.38.M	6,75 €	11 - LABORATORIO							
1716	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)				90.38.N	8,30 €	11 - LABORATORIO							
1717	90.39.1.L1	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE				90.39.1	3,25 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1718	90.39.2.L	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA				90.39.2	6,00 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1719	90.39.3.L	PURINE E LORO METABOLITI				90.39.3	9,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1720	90.39.4.L	RAME [S/U]				90.39.4	2,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1721	90.39.4.L1	RAME sangue				90.39.4	2,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1722	90.39.4.L2	RAME urine				90.39.4	2,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1723	90.39.6.L	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA				90.39.6	3,95 €	11 - LABORATORIO				8301			
1724	90.39.7	COBALTO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	53	90.39.7	6,90 €	11 - LABORATORIO							
1725	90.40.2.L	RENINA [P]				90.40.2	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1726	90.40.2.L1	DPD - DEOSSIPIRIDINOLINA				90.40.2	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1727	90.40.2.L2	RENINA (POSIZIONE ERETTA)				90.40.2	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1728	90.40.2.L3	RENINA (POSIZIONE SUPINA)				90.40.2	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1729	90.40.2.L4	RENINA-CLINO				90.40.2	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1730	90.40.2.L5	RENINA-ORTO				90.40.2	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1731	90.40.3.L	SELENIO				90.40.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1732	90.40.4.L	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]				90.40.4	0,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1733	90.40.4.L1	SODIO sangue				90.40.4	0,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1734	90.40.4.L2	SODIO urine				90.40.4	0,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1735	90.40.4.L3	SODIO urine 24 ore				90.40.4	0,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1736	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE				90.40.6	6,70 €	11 - LABORATORIO							
1737	90.40.7.L	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]				90.40.7	8,25 €	11 - LABORATORIO				8301			
1738	90.09.3.L1	BARBITURICI sangue		Condizione di erogabilità	42	90.40.8	27,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1739	90.09.3.L2	BARBITURICI urine		Condizione di erogabilità	42	90.40.8	27,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1740	90.09.4.L1	BENZODIAZEPINE sangue		Condizione di erogabilità	42	90.40.8	27,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1741	90.09.4.L2	BENZODIAZEPINE urine		Condizione di erogabilità	42	90.40.8	27,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1742	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8		Condizione di erogabilità	42	90.40.9	55,15 €	11 - LABORATORIO							
1743	90.40.A	SWELLING TEST				90.40.A	20,15 €	11 - LABORATORIO							
1744	90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		Indicazione appropriatezza prescrittiva	54	90.40.B	21,35 €	11 - LABORATORIO							
1745	90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica		Indicazione appropriatezza prescrittiva	54	90.40.C	21,35 €	11 - LABORATORIO							
1746	90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		Indicazione appropriatezza prescrittiva	54	90.40.D	21,35 €	11 - LABORATORIO							
1747	90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	RMR			90.40.F	5,50 €	11 - LABORATORIO							
1748	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	RMR			90.40.G	10,00 €	11 - LABORATORIO							
1749	90.41.3.L	TESTOSTERONE [P/U]				90.41.3	4,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1750	90.41.3.L1	TESTOSTERONE plasma				90.41.3	4,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1751	90.41.3.L2	TESTOSTERONE urine				90.41.3	4,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1752	90.41.4.L	TESTOSTERONE LIBERO				90.41.4	5,15 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1753	90.41.5.L	TIREOGLOBULINA (Tg)				90.41.5	5,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1754	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1				90.41.6	18,90 €	11 - LABORATORIO							
1755	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH = 0.45 mU/L e = 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).				90.41.8	4,60 €	11 - LABORATORIO							
1756	90.42.1.L	TIREOTROPINA (TSH)				90.42.1	2,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1757	90.42.1.L1	TIREOTROPINA (TSH) IN GRAVIDANZA				90.42.1	2,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1758	90.42.3.L	TIROXINA LIBERA (FT4)				90.42.3	2,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1759	90.42.4.L	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)				90.42.4	1,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1760	90.42.5.L	TRANSFERRINA [S]				90.42.5	2,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1761	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)				90.42.6	8,00 €	11 - LABORATORIO							
1762	90.42.B	TRIPTASI				90.42.B	19,50 €	11 - LABORATORIO							
1763	90.43.2.L	TRIGLICERIDI		Indicazione appropriatezza prescrittiva	38	90.43.2	1,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1764	90.43.3.L	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)				90.43.3	2,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1765	90.43.4.L	TRIPSINA [S/U]				90.43.4	9,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1766	90.43.4.L1	TRIPSINA urine				90.43.4	9,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1767	90.43.4.L2	TRIPSINA [S]				90.43.4	9,80 €	11 - LABORATORIO				8303			
1768	90.43.5.L	URATO [S/U/dU]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	55	90.43.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1769	90.43.5.L1	ACIDO URICO URINA 24/H		Indicazione appropriatezza prescrittiva	55	90.43.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1770	90.43.5.L2	URATO sangue		Indicazione appropriatezza prescrittiva	55	90.43.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1771	90.43.5.L3	URATO urine		Indicazione appropriatezza prescrittiva	55	90.43.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1772	90.43.5.L4	URATO urine 24 ore		Indicazione appropriatezza prescrittiva	55	90.43.5	1,05 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1773	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI				90.43.7	0,85 €	11 - LABORATORIO							
1774	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO				90.43.8	2,65 €	11 - LABORATORIO							
1775	90.44.1.L	UREA [S/P/U/dU]				90.44.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1776	90.44.1.L1	AZOTEMIA				90.44.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1777	90.44.1.L2	UREA sangue				90.44.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1778	90.44.1.L3	UREA urine				90.44.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1779	90.44.1.L4	UREA urine 24 ore				90.44.1	1,00 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1780	90.44.3.L	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO				90.44.3	2,55 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1781	90.44.3.L1	ESAME URINE				90.44.3	2,55 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1782	90.44.3.L2	ESAME URINE 24 ORE				90.44.3	2,55 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1783	90.44.5.L	VITAMINA D				90.44.5	14,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1784	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)				90.44.6	11,15 €	11 - LABORATORIO							
1785	90.45.1.L	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO				90.45.1	13,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1786	90.45.2.L	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO				90.45.2	13,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1787	90.45.4.L	ZINCO [S/U]				90.45.4	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1788	90.45.4.L1	ZINCO sangue				90.45.4	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1789	90.45.4.L2	ZINCO urine				90.45.4	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1790	90.46.3.L	AGGLUTININE A FREDDO				90.46.3	7,40 €	11 - LABORATORIO				1801			
1791	90.46.4.L	ALFA 2 ANTIPLASMINA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	56	90.46.4	7,00 €	11 - LABORATORIO				1801			
1792	90.46.5.L	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)				90.46.5	5,20 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1793	90.47.1.L	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA				90.47.1	5,05 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1794	90.47.2.L	ANTICORPI ANTI A/B				90.47.2	11,65 €	11 - LABORATORIO				8501			
1795	90.47.3.L	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1796	90.47.3.L1	ANTIGENE JO-1				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1797	90.47.3.L2	ANTICORPI U1-RNP (IgG)				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1798	90.47.3.L3	ANTICORPI SCL-70 IgG				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1799	90.47.3.L4	ANTICORPI SM (IgG)				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1800	90.47.3.L5	ANTICORPI SSA (IgG)				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1801	90.47.3.L6	ANTICORPI SSB (IgG)				90.47.3	6,50 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1802	90.47.5.L	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)				90.47.5	8,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1803	90.47.5.L1	CARDIOLIPINA IgG (ACA IGG) AUTOANTICORPI				90.47.5	8,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1804	90.47.5.L2	CARDIOLIPINA IgM (ACA IGM) AUTOANTICORPI				90.47.5	8,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1805	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola				90.47.7	7,90 €	11 - LABORATORIO							
1806	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola				90.47.8	7,85 €	11 - LABORATORIO							
1807	90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola				90.47.9	7,90 €	11 - LABORATORIO							
1808	90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola				90.47.A	7,85 €	11 - LABORATORIO							
1809	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola				90.47.B	7,85 €	11 - LABORATORIO							
1810	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola				90.47.C	7,85 €	11 - LABORATORIO							
1811	90.47.D.L	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)				90.47.D	9,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1812	90.47.E.L	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO				90.47.E	7,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
1813	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO				90.47.F	9,35 €	11 - LABORATORIO							
1814	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)				90.47.G	24,40 €	11 - LABORATORIO							
1815	90.48.1.L	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)				90.48.1	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1816	90.48.1.L1	CELLULE PARIETALI (APCA) AUTOANTICORPI				90.48.1	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1817	90.48.2.L	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)				90.48.2	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1818	90.48.2.L1	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI (ANCA)				90.48.2	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1819	90.48.2.L3	ANTICORPI C (ANCA)				90.48.2	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1820	90.48.2.L4	ANTICORPI P (ANCA)				90.48.2	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1821	90.48.2.L5	CITOPLASMA NEUTROFILI (ANCA) AUTOANTICORPI				90.48.2	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303			
1822	90.48.3.L	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO				90.48.3	6,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1823	90.48.3.L1	ANTICORPI DNAds				90.48.3	6,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1824	90.48.4.L	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)				90.48.4	9,35 €	11 - LABORATORIO				1801			
1825	90.48.5.L	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)				90.48.5	9,80 €	11 - LABORATORIO				1801			
1826	90.48.9.L	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE				90.48.9	14,00 €	11 - LABORATORIO				8401			
1827	90.49.1.L	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)				90.49.1	11,65 €	11 - LABORATORIO				1801			
1828	90.49.2.L	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE				90.49.2	9,35 €	11 - LABORATORIO				1801			
1829	90.49.3.L	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]				90.49.3	17,80 €	11 - LABORATORIO				8501			
1830	90.49.5.L	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)				90.49.5	7,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1831	90.49.5.L1	ANTICORPI ANTI GLIADINA IgA (AGA IGA)				90.49.5	7,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1832	90.49.5.L2	ANTICORPI ANTI GLIADINA IgA DEAMINIDATA				90.49.5	7,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1833	90.49.5.L3	ANTICORPI ANTI GLIADINA IgG (AGA IGG)				90.49.5	7,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1834	90.49.6.L	ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione				90.49.6	12,00 €	11 - LABORATORIO				8401			
1835	90.49.7.L	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)				90.49.7	9,50 €	11 - LABORATORIO				8401			
1836	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE				90.49.8	15,00 €	11 - LABORATORIO							
1837	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI				90.49.9	26,20 €	11 - LABORATORIO							
1838	90.50.1.L	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)				90.50.1	26,20 €	11 - LABORATORIO				8802			
1839	90.50.2.L	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)				90.50.1	26,20 €	11 - LABORATORIO				8802			
1840	90.50.5.L	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)				90.50.5	8,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1841	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.A	112,00 €	11 - LABORATORIO							
1842	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.B	31,70 €	11 - LABORATORIO							
1843	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.C	31,70 €	11 - LABORATORIO							
1844	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.D	112,00 €	11 - LABORATORIO							
1845	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.E	64,40 €	11 - LABORATORIO							
1846	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.F	127,40 €	11 - LABORATORIO							
1847	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	R	Condizione di erogabilità	98	90.50.G	260,70 €	11 - LABORATORIO							
1848	90.51.1.L	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)				90.51.1	8,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1849	90.51.2.L	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI				90.51.2	9,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1850	90.51.3.L	ANTICORPI ANTI MAG				90.51.3	8,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1851	90.51.4.L	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	57	90.51.4	3,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1852	90.51.4.L1	ANTICORPI TIREOPEDOSSIDASI (AbTMS o AbTPO)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	57	90.51.4	3,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1853	90.51.5.L	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)				90.51.5	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1854	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)				90.51.6	11,35 €	11 - LABORATORIO							
1855	90.52.1.L	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)				90.52.1	5,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1856	90.52.2.L	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)				90.52.2	6,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1857	90.52.3.L	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)				90.52.3	20,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1858	90.52.3.L1	ANTICORPI ANTI MUSCOLO CARDIACO				90.52.3	20,15 €	11 - LABORATORIO				8303			
1859	90.52.4.L	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)				90.52.4	7,50 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1860	90.52.4.L1	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) TITOLAZIONE				90.52.4	7,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1861	90.52.4.L2	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) TITOLAZIONE 2				90.52.4	7,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1862	90.52.5.L	ANTICORPI ANTI ORGANO				90.52.5	27,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1863	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS				90.52.6	20,85 €	11 - LABORATORIO							
1864	90.53.1.L	ANTICORPI ANTI OVAIO				90.53.1	29,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
1865	90.53.3.L	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE				90.53.3	70,95 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1866	90.53.4.L	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE				90.53.4	23,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1867	90.53.5.L	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH				90.53.5	13,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1868	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)				90.53.6	51,20 €	11 - LABORATORIO							
1869	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)				90.53.7	51,20 €	11 - LABORATORIO							
1870	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)				90.53.8	11,35 €	11 - LABORATORIO							
1871	90.53.9.L	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA				90.53.9	14,85 €	11 - LABORATORIO				8401			
1872	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale				90.53.A	6,15 €	11 - LABORATORIO							
1873	90.54.1.L	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)				90.53.B	10,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1874	90.54.2.L	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)				90.53.B	10,25 €	11 - LABORATORIO				8303			
1875	90.53.C.L	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)				90.53.C	29,75 €	11 - LABORATORIO				8401			
1876	90.53.D	ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione				90.53.D	7,65 €	11 - LABORATORIO				8303			
1877	90.54.3.L	ANTICORPI ANTI SURRENE				90.54.3	19,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1878	90.54.3.L1	ANTICORPI SURRENE				90.54.3	19,70 €	11 - LABORATORIO				8303			
1879	90.54.4.L	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)				90.54.4	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1880	90.54.4.L1	ANTICORPI TIREOGLOBULINA (AbTg) (ATA)				90.54.4	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1881	90.54.5.L	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI				90.54.5	7,00 €	11 - LABORATORIO				8303			
1882	90.55.1.L	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	58	90.55.1	3,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1883	90.55.2.L	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	59	90.55.2	3,50 €	11 - LABORATORIO				8303			
1884	90.55.3.L	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	60	90.55.3	3,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1885	90.56.3.L	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	61	90.56.3	3,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1886	90.56.9.L	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX				90.56.9	3,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
1887	90.56.A.L	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO				90.56.A	20,60 €	11 - LABORATORIO				8303			
1888	90.57.2.L	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59				90.57.2	51,20 €	11 - LABORATORIO				8501			
1889	90.57.5.L	ANTITROMBINA III FUNZIONALE				90.57.5	3,05 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
1890	90.58.2.L	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]				90.58.2	16,15 €	11 - LABORATORIO				8502			
1891	90.58.5.L	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI				90.59.3	47,30 €	11 - LABORATORIO				1803			
1892	90.59.1.L	CITOTOSSICITA' CTL				90.59.3	47,30 €	11 - LABORATORIO				1803			
1893	90.59.2.L	CITOTOSSICITA' LAK				90.59.3	47,30 €	11 - LABORATORIO				1803			
1894	90.59.3.L	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK				90.59.3	47,30 €	11 - LABORATORIO				1803			
1895	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO				90.59.5	10,35 €	11 - LABORATORIO							
1896	90.60.1.L	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)				90.60.1	5,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1897	90.60.2.L	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)				90.60.2	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1898	90.60.2.L2	COMPLEMENTO: C3				90.60.2	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1899	90.60.2.L3	COMPLEMENTO: C3 ATTIVATO				90.60.2	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1900	90.60.2.L4	COMPLEMENTO: C4				90.60.2	3,20 €	11 - LABORATORIO				8303			
1901	90.61.1.L	CRIOGLOBULINE RICERCA				90.61.1	1,55 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1902	90.61.2.L	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE				90.61.2	11,75 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1903	90.61.3.L	CYFRA 21-1		Indicazione appropriatezza prescrittiva	63	90.61.3	8,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1904	90.61.4.L	D-DIMERO (EIA)				90.61.4	6,15 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
1905	90.62.2.L	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.				90.62.2	2,30 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
1906	90.62.2.L1	EMOCROMO				90.62.2	2,30 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
1907	90.62.2.L2	EMOCROMO IN CITRATO				90.62.2	2,30 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
1908	90.62.2.L3	EMOCROMO SU PROVETTA CON CITRATO DI SODIO				90.62.2	2,30 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
1909	90.62.3.L	EMOLISINA BIFASICA				90.62.3	12,00 €	11 - LABORATORIO				1801			
1910	90.62.4.L	ENZIMI ERITROCITARI				90.62.4	15,00 €	11 - LABORATORIO				1801			
1911	90.63.1.L	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	64	90.63.1	7,20 €	11 - LABORATORIO				1801			
1912	90.63.2.L	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)				90.63.2	12,80 €	11 - LABORATORIO				1801			
1913	90.63.2.L1	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH				90.63.2	12,80 €	11 - LABORATORIO				1801			
1914	90.63.3.L	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO				90.63.3	21,00 €	11 - LABORATORIO				1801			
1915	90.63.5.L	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE				90.63.5	19,00 €	11 - LABORATORIO				1801			
1916	90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)				90.63.6	6,10 €	11 - LABORATORIO							
1917	90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)				90.63.7	12,00 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1918	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)				90.63.8	3,40 €	11 - LABORATORIO							
1919	90.64.1.L	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA				90.64.1	4,35 €	11 - LABORATORIO				1801			
1920	90.64.2.L	FATTORE REUMATOIDE				90.64.2	2,50 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
1921	90.64.3.L	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1922	90.64.3.L1	FATTORE COAGULAZIONE II				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1923	90.64.3.L10	FATTORE DI VON WILLEBRAND				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1924	90.64.3.L11	FATTORI DELLA COAGULAZIONE				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1925	90.64.3.L2	FATTORE COAGULAZIONE IX				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1926	90.64.3.L3	FATTORE COAGULAZIONE V				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1927	90.64.3.L4	FATTORE COAGULAZIONE VII				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1928	90.64.3.L5	FATTORE COAGULAZIONE VIII				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1929	90.64.3.L6	FATTORE COAGULAZIONE X				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1930	90.64.3.L7	FATTORE COAGULAZIONE XI				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1931	90.64.3.L8	FATTORE COAGULAZIONE XII				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1932	90.64.3.L9	FATTORE COAGULAZIONE XIII				90.64.3	6,90 €	11 - LABORATORIO				1801			
1933	90.64.4.L	FENOTIPO Rh		Condizione di erogabilità	65	90.64.4	12,80 €	11 - LABORATORIO				8302			
1934	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS				90.64.6	1,75 €	11 - LABORATORIO							
1935	90.65.3.L	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)		Condizione di erogabilità	65	90.65.3	9,45 €	11 - LABORATORIO				8302			
1936	90.65.3.L1	Determinazione DU		Condizione di erogabilità	65	90.65.3	9,45 €	11 - LABORATORIO				8302			
1937	90.65.3.L2	Determinazione Kell		Condizione di erogabilità	65	90.65.3	9,45 €	11 - LABORATORIO				8302			
1938	90.65.4.L	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo		Condizione di erogabilità	65	90.65.3	9,45 €	11 - LABORATORIO				8501			
1939	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO				90.65.5	12,00 €	11 - LABORATORIO							
1940	90.62.1.L	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA				90.66.7	8,90 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
1941	90.50.3.L	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)				90.67.4	88,00 €	11 - LABORATORIO				8802			
1942	90.50.4.L	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)				90.67.4	88,00 €	11 - LABORATORIO				8802			
1943	90.67.4.L	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO				90.67.4	88,00 €	11 - LABORATORIO				1801			
1944	90.67.5.L	IgA SECRETORIE [Sa/Aib]				90.67.5	6,75 €	11 - LABORATORIO				8303			
1945	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	R	Condizione di erogabilità	98	90.67.A	225,80 €	11 - LABORATORIO							
1946	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	R	Condizione di erogabilità	98	90.67.B	227,25 €	11 - LABORATORIO							
1947	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	R	Condizione di erogabilità	98	90.67.C	239,80 €	11 - LABORATORIO							
1948	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	R	Condizione di erogabilità	98	90.67.D	241,25 €	11 - LABORATORIO							
1949	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	R	Condizione di erogabilità	98	90.67.E	331,35 €	11 - LABORATORIO							
1950	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	R	Condizione di erogabilità	98	90.67.F	311,75 €	11 - LABORATORIO							
1951	90.68.1.L	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1952	90.68.1.L1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTIT. RAST		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1953	90.68.1.L2	PHADIATOP (IgE specifiche allergologiche)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1954	90.68.1.L3	RAST ALIMENTI (IgE specifiche allergologiche)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1955	90.68.1.L4	RAST FARMACI IgE specifiche		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1956	90.68.1.L5	RAST INALANTI IgE specifiche		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1957	90.68.1.L6	RAST VELENI IgE specifiche		Indicazione appropriatezza prescrittiva	66	90.68.1	4,55 €	11 - LABORATORIO				8303			
1958	90.68.2.L	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	67	90.68.2	11,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1959	90.68.2.L1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUALITATIVO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	67	90.68.2	11,35 €	11 - LABORATORIO				8303			
1960	90.68.3.L	IgE TOTALI				90.68.3	3,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1961	90.68.3.L1	IgE TOTALI (PRIST)				90.68.3	3,40 €	11 - LABORATORIO				8303			
1962	90.68.4.L	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)				90.68.4	14,05 €	11 - LABORATORIO				8303			
1963	90.68.5.L	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	68	90.68.5	4,30 €	11 - LABORATORIO				8303			
1964	90.68.6.L	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per allergene, fino a nove allergeni).				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1965	90.68.6.L1	ABETE ROSSO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1966	90.68.6.L10	AMARANTO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1967	90.68.6.L100	NOCCIOLE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1968	90.68.6.L101	NOCCIOLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1969	90.68.6.L102	NOCE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1970	90.68.6.L103	NOCE BRASILIANA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1971	90.68.6.L104	OLIVO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1972	90.68.6.L105	OLMO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1973	90.68.6.L106	OMEGA-GLIADINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1974	90.68.6.L107	ORTICA COMUNE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1975	90.68.6.L108	ORZO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1976	90.68.6.L109	PALEINO ODOROSO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1977	90.68.6.L11	AMBROSIA COMUNE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1978	90.68.6.L110	PALEO DEI PRATI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1979	90.68.6.L111	PAPRICA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1980	90.68.6.L112	PARIETARIA JUDAICA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1981	90.68.6.L113	PARIETARIA OFFICINALIS (RICERCA IGE SPECIFICH				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1982	90.68.6.L114	PATATE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1983	90.68.6.L115	PEN A 1 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1984	90.68.6.L116	PENICILLIUM NOTATUM (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1985	90.68.6.L117	PENICILLOYL G (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1986	90.68.6.L118	PENICILLOYL V (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1987	90.68.6.L119	PEPE NERO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1988	90.68.6.L12	AMOXICILLINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1989	90.68.6.L120	PERA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1990	90.68.6.L121	PESCA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
1991	90.68.6.L122	PHL P1 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1992	90.68.6.L123	PHL P12 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1993	90.68.6.L124	PHL P4 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1994	90.68.6.L125	PHL P5B (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1995	90.68.6.L126	PHL P7 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1996	90.68.6.L127	PINO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1997	90.68.6.L128	PIOPPO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1998	90.68.6.L129	PISELLI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
1999	90.68.6.L13	AMPICILLINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2000	90.68.6.L130	PISTACCHIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2001	90.68.6.L131	PLATANO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2002	90.68.6.L132	PLATESSA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2003	90.68.6.L133	POLLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2004	90.68.6.L134	POMODORI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2005	90.68.6.L135	PREZZEMOLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2006	90.68.6.L136	PRU P1 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2007	90.68.6.L137	PRU P3 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2008	90.68.6.L138	PRU P4 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2009	90.68.6.L139	PRUGNA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2010	90.68.6.L14	ANANAS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2011	90.68.6.L140	QUERCIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2012	90.68.6.L141	RBET V1 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2013	90.68.6.L142	RBET V2 PROFILINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2014	90.68.6.L143	RBET V4 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2015	90.68.6.L144	RISO INTEGRALE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2016	90.68.6.L145	ROSSO COCCINIGLIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2017	90.68.6.L146	SALICE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2018	90.68.6.L147	SCARAFAGGIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2019	90.68.6.L148	SEDANO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2020	90.68.6.L149	SEGALE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2021	90.68.6.L15	ANGURIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2022	90.68.6.L150	SEMI DI SOIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2023	90.68.6.L151	SESAMO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2024	90.68.6.L152	SPINACI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2025	90.68.6.L153	TACCHINO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2026	90.68.6.L154	TIGLIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2027	90.68.6.L155	TONNO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2028	90.68.6.L156	TROTA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2029	90.68.6.L157	TUORLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2030	90.68.6.L158	UVA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2031	90.68.6.L159	VERGAD'ORO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2032	90.68.6.L16	ANISAKIS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2033	90.68.6.L160	VESPA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2034	90.68.6.L17	APE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2035	90.68.6.L18	ARA H2 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2036	90.68.6.L19	ARACHIDI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2037	90.68.6.L2	ACACIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2038	90.68.6.L20	ARANCE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2039	90.68.6.L21	ASPERGILLUS FUMIGATUS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2040	90.68.6.L22	ASPERGILLUS NIGER (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2041	90.68.6.L23	ASSENZIOS ELVATICO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2042	90.68.6.L24	AVENA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2043	90.68.6.L25	BAMBAGIONA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2044	90.68.6.L26	BANANA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2045	90.68.6.L27	BETA-LATTOALBUMINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2046	90.68.6.L28	BETULLA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2047	90.68.6.L29	BROCCOLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2048	90.68.6.L3	ACARUS SIRO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2049	90.68.6.L30	CAFFE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2050	90.68.6.L31	CALABRONE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2051	90.68.6.L32	CALABRONE EUROPEO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2052	90.68.6.L33	CALABRONE GIALLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2053	90.68.6.L34	CANDIDA ALBICANS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2054	90.68.6.L35	CANNA DI PALUDE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2055	90.68.6.L36	CARNE DI BUE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2056	90.68.6.L37	CAROTE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2057	90.68.6.L38	CASEINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2058	90.68.6.L39	CASTAGNA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2059	90.68.6.L4	ACERO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2060	90.68.6.L40	CEFLACOR (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2061	90.68.6.L41	CETRIOLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2062	90.68.6.L42	CILIEGIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2063	90.68.6.L43	CIOCCOLATO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2064	90.68.6.L44	CIPOLLA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2065	90.68.6.L45	CIPRESSO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2066	90.68.6.L46	CLADOSPORIUM HERBARIUM (RICERCA IGE SPECIFICH				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2067	90.68.6.L47	CODA DI TOPO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2068	90.68.6.L48	DERMATOFAGOIDES FARIANAE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2069	90.68.6.L49	DERMATOFAGOIDES PTERONIYSSIMUS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2070	90.68.6.L5	AGLIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2071	90.68.6.L50	ECHINOCOCCO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2072	90.68.6.L51	EPITELIO DI GATTO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2073	90.68.6.L52	ERBA CANINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2074	90.68.6.L53	ERBA MAZZOLINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2075	90.68.6.L54	EUCALIPTO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2076	90.68.6.L55	FAGGIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2077	90.68.6.L56	FAGIOLI BIANCHI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2078	90.68.6.L57	FAGIOLI ROSSI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2079	90.68.6.L58	FARINACCIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2080	90.68.6.L59	FICO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2081	90.68.6.L6	ALBICOCCA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2082	90.68.6.L60	FINOCCHIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2083	90.68.6.L61	FORFORA DI CANE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2084	90.68.6.L62	FORFORA DI CAVALLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2085	90.68.6.L63	FORMAGGIO FERMENTATO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2086	90.68.6.L64	FRAGOLE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2087	90.68.6.L65	FRUMENTO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2088	90.68.6.L66	GAMBERI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2089	90.68.6.L67	GIALLONE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2090	90.68.6.L68	GLUTINE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2091	90.68.6.L69	GLYCYPHAGUS DOMESTICUS (RICERCA IGE SPECIFICH				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2092	90.68.6.L7	ALBUME (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2093	90.68.6.L70	GOMMA DI GUAR (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2094	90.68.6.L71	GRAMIGNA DEI PRATI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2095	90.68.6.L72	GRANCHIO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2096	90.68.6.L73	GRANOTURCO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2097	90.68.6.L74	GREERLABS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2098	90.68.6.L75	HEV B5 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2099	90.68.6.L76	HEV B6.01 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2100	90.68.6.L77	HEV B6.02 (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2101	90.68.6.L78	HEV B8PROFILINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2102	90.68.6.L79	KIWI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2103	90.68.6.L8	ALFA-LATTOALBUMINA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2104	90.68.6.L80	LANCIUOLA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2105	90.68.6.L81	LATTE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2106	90.68.6.L82	LATTE BOLLITO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2107	90.68.6.L83	LATTE DI CAPRA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2108	90.68.6.L84	LATTICE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2109	90.68.6.L85	LATTUGA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2110	90.68.6.L86	LENTICCHIA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2111	90.68.6.L87	LIEVITO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2112	90.68.6.L88	LOGLIARELLO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2113	90.68.6.L89	LUPINO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2114	90.68.6.L9	ALTERNARIA TENUIS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2115	90.68.6.L90	MAIALE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2116	90.68.6.L91	MANDORLE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2117	90.68.6.L92	MARGHERITA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2118	90.68.6.L93	MELA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2119	90.68.6.L94	MELENZANA (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2120	90.68.6.L95	MELONE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2121	90.68.6.L96	MERLUZZO (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2122	90.68.6.L97	MIELE (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2123	90.68.6.L98	MITILI (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2124	90.68.6.L99	MUCOR RACEMOSUS (RICERCA IGE SPECIFICHE)				90.68.6	9,85 €	11 - LABORATORIO				8303			
2125	90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello				90.68.7	36,05 €	11 - LABORATORIO							
2126	90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello				90.68.8	36,05 €	11 - LABORATORIO							
2127	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	R	Indicazione appropriatezza prescrittiva	69	90.68.9	19,00 €	11 - LABORATORIO							
2128	90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari		Indicazione appropriatezza prescrittiva	70	90.68.A	5,70 €	11 - LABORATORIO							
2129	90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni		Indicazione appropriatezza prescrittiva	99	90.68.B	54,05 €	11 - LABORATORIO							
2130	90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni		Indicazione appropriatezza prescrittiva	100	90.68.C	54,05 €	11 - LABORATORIO							
2131	90.69.2.L	IMMUNOFISSAZIONE				90.69.2	11,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
2132	90.69.2.L1	IMMUNOFISSAZIONE FLC SANGUE				90.69.2	11,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
2133	90.69.2.L2	IMMUNOFISSAZIONE FLC URINE				90.69.2	11,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
2134	90.69.2.L3	IMMUNOFISSAZIONE URINE (IFE URINE)				90.69.2	11,95 €	11 - LABORATORIO				8303			
2135	90.69.4.L	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)				90.69.4	2,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
2136	90.69.4.L1	ANTITROMBINA				90.69.4	2,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
2137	90.69.4.L2	IMMUNOGLOBULINE IgA				90.69.4	2,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
2138	90.69.4.L3	IMMUNOGLOBULINE IgG				90.69.4	2,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
2139	90.69.4.L4	IMMUNOGLOBULINE IgM				90.69.4	2,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
2140	90.69.4.L5	LIQUOR SETTORE NEFELOMETRIA (IgG)				90.69.4	2,10 €	11 - LABORATORIO				8303			
2141	90.70.3.L	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)				90.70.3	5,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2142	90.70.3.L1	INTRADERMOREAZIONE CON CANDIDA				90.70.3	5,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2143	90.70.3.L2	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (MANTOUX)				90.70.3	5,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2144	90.70.3.L3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (MANTOUX) 10UI				90.70.3	5,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2145	90.70.3.L4	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (MANTOUX) 5UI				90.70.3	5,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2146	90.70.3.L5	INTRADERMOREAZIONI (Per test)				90.70.3	5,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2147	90.71.5.L	PLASMINOGENO				90.71.5	5,30 €	11 - LABORATORIO				1801			
2148	90.72.1.L	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]				90.72.1	8,85 €	11 - LABORATORIO				1801			
2149	90.72.2.L	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]				90.72.2	8,55 €	11 - LABORATORIO				1801			
2150	90.72.3.L	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)				90.72.3	1,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
2151	90.72.3.L1	APC-RESISTANCE				90.72.3	1,90 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
2152	90.72.4.L	PROTEINA S LIBERA [P]				90.72.4	9,90 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
2153	90.72.5.L	PROTEINA S TOTALE [P]				90.72.5	11,15 €	11 - LABORATORIO				8303	1801		
2154	90.72.6	PROTEINA S 100				90.72.6	6,45 €	11 - LABORATORIO							
2155	90.73.2.L	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE				90.73.2	8,35 €	11 - LABORATORIO				8502			
2156	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	R	Condizione di erogabilità	98	90.73.A	51,20 €	11 - LABORATORIO							
2157	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	R	Condizione di erogabilità	98	90.73.B	51,20 €	11 - LABORATORIO							
2158	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFUORIETRICO LINFOCITI T IgM	R	Condizione di erogabilità	98	90.73.C	51,20 €	11 - LABORATORIO							
2159	90.74.5.L	RETICOLOCITI (Conteggio) [[Sg]]				90.74.5	3,15 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2160	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)				90.74.8	10,00 €	11 - LABORATORIO							
2161	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	R	Condizione di erogabilità	98	90.74.A	48,45 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2162	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	R	Condizione di erogabilità	98	90.74.B	48,45 €	11 - LABORATORIO							
2163	90.75.4.L	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				90.75.4	1,40 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2164	90.75.4.L1	TEMPO DI PROTROMBINA (PT) TAO				90.75.4	1,40 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2165	90.75.4.L2	TEMPO DI PROTROMBINA (PT+INR)				90.75.4	1,40 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2166	90.75.5.L	TEMPO DI TROMBINA (TT)				90.75.5	2,95 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2167	90.76.1.L	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)				90.76.1	1,45 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2168	90.76.1.L1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT) CT				90.76.1	1,45 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2169	90.76.2.L	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	R	Indicazione appropriatezza prescrittiva	71	90.76.2	4,75 €	11 - LABORATORIO				1801			
2170	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)				90.76.7	14,00 €	11 - LABORATORIO							
2171	90.77.2.L	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	72	90.77.2	7,35 €	11 - LABORATORIO				1801			
2172	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT				90.77.6	16,00 €	11 - LABORATORIO							
2173	90.78.2.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	R	Condizione di erogabilità	98	90.78.2	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2174	90.78.3.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	R	Condizione di erogabilità	98	90.78.2	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2175	90.78.4.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	R	Condizione di erogabilità	98	90.78.4	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2176	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	R	Condizione di erogabilità	98	90.78.A	198,65 €	11 - LABORATORIO							
2177	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	R	Condizione di erogabilità	98	90.78.B	198,65 €	11 - LABORATORIO							
2178	90.79.1.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	R	Condizione di erogabilità	98	90.79.1	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2179	90.79.4.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	R	Condizione di erogabilità	98	90.79.4	97,30 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2180	90.79.5.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	R	Condizione di erogabilità	98	90.79.5	117,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2181	90.79.2.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	R	Condizione di erogabilità	98	90.79.A	198,65 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2182	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	R	Condizione di erogabilità	98	90.79.B	86,45 €	11 - LABORATORIO							
2183	90.80.2.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	R	Condizione di erogabilità	98	90.80.2	105,30 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2184	90.80.1.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	R	Condizione di erogabilità	98	90.80.3	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2185	90.80.3.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	R	Condizione di erogabilità	98	90.80.3	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2186	90.80.4.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	R	Condizione di erogabilità	98	90.80.4	105,30 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2187	90.81.1.L	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	R	Condizione di erogabilità	98	90.81.1	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2188	90.81.1.L1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR	R	Condizione di erogabilità	98	90.81.1	98,80 €	11 - LABORATORIO				8801	1805		
2189	90.81.3.L	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	R	Condizione di erogabilità	62	90.81.3	201,95 €	11 - LABORATORIO				1805			
2190	90.81.4.L	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	R	Condizione di erogabilità	62	90.81.4	219,85 €	11 - LABORATORIO				1805			
2191	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	R	Condizione di erogabilità	98	90.81.A	147,35 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2192	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	R	Condizione di erogabilità	98	90.81.B	68,75 €	11 - LABORATORIO							
2193	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	R	Condizione di erogabilità	98	90.81.C	49,15 €	11 - LABORATORIO							
2194	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	R	Condizione di erogabilità	98	90.81.D	56,15 €	11 - LABORATORIO							
2195	90.82.1.L	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)				90.82.1	2,85 €	11 - LABORATORIO				1801			
2196	90.82.1.L1	TROMBINA - ANTITROMBINA III (TAT)				90.82.1	2,85 €	11 - LABORATORIO				1801			
2197	90.82.3.L	TROPONINA I				90.82.3	4,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
2198	90.82.3.L1	TROPONINA T				90.82.3	4,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8303		
2199	90.82.5.L	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)				90.82.5	1,25 €	11 - LABORATORIO				8302	1801		
2200	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS				90.83.A	96,15 €	11 - LABORATORIO							
2201	90.85.3.L	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E. I. A.)				90.84.8	29,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2202	90.85.3.L1	ANTIGENE CLOSTRIDIUM DIFFICILE				90.84.8	29,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2203	90.85.3.L2	ESCHERIA COLI 0/157				90.84.8	29,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2204	90.85.4.L	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)				90.84.8	29,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2205	90.85.5.L	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Elettrosineresi)				90.84.8	29,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2206	90.85.5.L1	TEST RAPIDO PER STREPTOCOCCUS AGALACTIE				90.84.8	29,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2207	90.83.4.L	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2208	90.83.4.L1	BATTERI ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2209	90.83.4.L10	DNA CLAMYDIA TRACHOMATIS SU ESSUDATO CERVICALE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2210	90.83.4.L11	DNA CLAMYDIA TRACHOMATIS SU SECRETO URETRALE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2211	90.83.4.L12	DNA CLAMYDIA TRACHOMATIS SU SPERMA				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2212	90.83.4.L13	DNA CLAMYDIA TRACHOMATIS SU SUCCO PROSTATICO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2213	90.83.4.L14	DNA CLAMYDIA TRACHOMATIS SU URINA 1° MITTO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2214	90.83.4.L15	DNA CLAMYDIOPHILA PNEUMONIAE BRONCOASPIRATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2215	90.83.4.L16	DNA CLAMYDIOPHILA PNEUMONIAE BRONCOLAVAGGIO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2216	90.83.4.L17	DNA CLAMYDIOPHILA PNEUMONIAE ESPETTORATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2217	90.83.4.L18	DNA CLAMYDIOPHILA PNEUMONIAE LIQUIDO PLEURICO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2218	90.83.4.L19	DNA CLAMYDIOPHILA PNEUMONIAE NASOASPIRATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2219	90.83.4.L2	DIAGNOSI MOLECOLARE DI SEPSI				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2220	90.83.4.L20	DNA LEGIONELLA PNEUMOPHILA BRONCOASPIRATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2221	90.83.4.L21	DNA LEGIONELLA PNEUMOPHILA BRONCOLAVAGGIO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2222	90.83.4.L22	DNA LEGIONELLA PNEUMOPHILA ESPETTORATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2223	90.83.4.L23	DNA LEGIONELLA PNEUMOPHILA LIQUIDO PLEURICO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2224	90.83.4.L24	DNA LEGIONELLA PNEUMOPHILA NASOASPIRATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2225	90.83.4.L25	DNA LEPTOSPIRA SANGUE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2226	90.83.4.L26	DNA LEPTOSPIRA URINE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2227	90.83.4.L27	DNA MYCOPLASMA PNEUMONIAE BRONCOLAVAGGIO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2228	90.83.4.L28	DNA MYCOPLASMA PNEUMONIAE ESPETTORATO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2229	90.83.4.L29	DNA NEISSERIA GONORROEAE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2230	90.83.4.L3	DNA BORRELIA BIOPSIA CUTANEA				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2231	90.83.4.L30	DNA TOXOPLASMA GONDII REGIONE LIQUIDO AMNIOTICO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2232	90.83.4.L31	DNA TOXOPLASMA GONDII REGIONE RE SANGUE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2233	90.83.4.L32	DNA TREPONEMA PALLIDUM				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2234	90.83.4.L4	DNA BORRELIA LCR				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2235	90.83.4.L5	DNA BORRELIA LIQUIDO SINOVISLE/ARTICOLAZIONE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2236	90.83.4.L6	DNA BORRELIA PLASMA				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2237	90.83.4.L7	DNA BORRELIA SANGUE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2238	90.83.4.L8	DNA BORRELIA URINE				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2239	90.83.4.L9	DNA CLAMYDIA TRACHOMATIS DOPO MASSAGGIO				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2240	90.83.5.L	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2241	90.83.5.L1	BATTERI ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA				90.87.6	35,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2242	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.87.7	14,95 €	11 - LABORATORIO							
2243	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica				90.87.8	25,00 €	11 - LABORATORIO							
2244	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.87.F	14,25 €	11 - LABORATORIO							
2245	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				90.87.G	33,55 €	11 - LABORATORIO							
2246	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				90.87.P	92,10 €	11 - LABORATORIO							
2247	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM				90.87.R	17,10 €	11 - LABORATORIO							
2248	90.87.4.L	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)				90.87.S	13,05 €	11 - LABORATORIO				8402			
2249	90.87.4.L1	BORDETELLA PERTUSSIS(TOSSINA)ANTICORPI IGG				90.87.S	13,05 €	11 - LABORATORIO				8402			
2250	90.87.5.L	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)				90.87.T	13,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2251	90.87.5.L1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG				90.87.T	13,60 €	11 - LABORATORIO				8402			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2252	90.87.5.L2	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgM				90.87.T	13,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2253	90.88.1.L	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)				90.87.T	13,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2254	90.88.1.L1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG (I.F.)				90.87.T	13,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2255	90.88.1.L2	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgM (I.F.)				90.87.T	13,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2256	90.88.2.L	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]				90.88.2	9,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2257	90.88.3.L	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA				90.88.E	29,05 €	11 - LABORATORIO				8402			
2258	90.88.4.L	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA				90.88.E	29,05 €	11 - LABORATORIO				8402			
2259	90.88.5.L	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE				90.88.E	29,05 €	11 - LABORATORIO				8402			
2260	90.89.1.L	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2261	90.89.1.L1	CHLAMYDIA IgG				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2262	90.89.1.L2	CHLAMYDIA IgM				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2263	90.89.1.L3	CHLAMYDIE PNEUMONIAE ANTICORPI IgG				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2264	90.89.1.L4	CHLAMYDIE PSITTACI ANTICORPI IgG (E.I.A.)				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2265	90.89.1.L5	CHLAMYDIE TRACHOMATIS ANTICORPI IgG (E.I.A.)				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2266	90.89.2.L	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2267	90.89.4.L	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)				90.88.G	16,60 €	11 - LABORATORIO				8402			
2268	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative				90.88.H	14,70 €	11 - LABORATORIO							
2269	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative				90.88.J	17,65 €	11 - LABORATORIO							
2270	90.90.1.L	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2271	90.90.1.L1	TAMPONE CERVICALE RICERCA DIRETTA PER CHLAMIDIA				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2272	90.90.1.L2	TAMPONE URETRALE RICERCA CHLAMIDIA				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2273	90.90.2.L	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2274	90.90.2.L1	ANTIGENE CHLAMIDIA TRACHOMATIS BRONCOASPIRATO				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2275	90.90.2.L2	ANTIGENE CHLAMIDIA TRACHOMATIS ESPETTORATO				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2276	90.90.2.L3	ANTIGENE CHLAMIDIA TRACHOMATIS LIQUIDO PERIT				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2277	90.90.2.L4	ANTIGENE CHLAMIDIA TRACHOMATIS LIQUIDO SINOV				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2278	90.90.2.L5	ANTIGENE CHLAMIDIA TRACHOMATIS NASOASPIRATO				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2279	90.90.2.L7	ANTIGENE CHLAMIDIA TRACHOMATIS SECR CONGIUNTIVALE				90.89.6	9,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2280	90.90.3.L	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)				90.90.3	58,70 €	11 - LABORATORIO				8402			
2281	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				90.90.6	61,05 €	11 - LABORATORIO							
2282	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.90.7	24,65 €	11 - LABORATORIO							
2283	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA				90.90.A	26,55 €	11 - LABORATORIO							
2284	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI				90.90.B	15,30 €	11 - LABORATORIO							
2285	90.92.2.L	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)				90.90.E	12,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2286	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM				90.90.G	12,00 €	11 - LABORATORIO							
2287	90.91.4.L	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE				90.91.4	25,75 €	11 - LABORATORIO				8402			
2288	90.92.4.L	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)				90.92.6	35,55 €	11 - LABORATORIO				8402			
2289	90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI				90.92.7	37,00 €	11 - LABORATORIO							
2290	90.93.1.L	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)				90.93.1	8,55 €	11 - LABORATORIO				8402			
2291	90.93.2.L	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA				90.93.2	9,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2292	90.84.1.L	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2293	90.84.2.L	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2294	90.84.3.L	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2295	90.84.4.L	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2296	90.84.5.L	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2297	90.85.1.L	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2298	90.85.2.L	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2299	90.85.2.L1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2300	90.85.2.L10	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR INTRAOPERATORIO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2301	90.85.2.L11	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR PERITONEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2302	90.85.2.L12	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR PUNTURA LOMBARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2303	90.85.2.L13	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR RESERVOIR				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2304	90.85.2.L14	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR SPINALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2305	90.85.2.L15	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR VENTR DESTRO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2306	90.85.2.L16	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2307	90.85.2.L17	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO AMNIOTICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2308	90.85.2.L18	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO ARTICOLARE/SINO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2309	90.85.2.L19	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO ASCITICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2310	90.85.2.L2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA BRONCOASPIRATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2311	90.85.2.L20	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO DRENAGGIO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2312	90.85.2.L21	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO PERICARDICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2313	90.85.2.L22	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO PERITONEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2314	90.85.2.L23	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO PLEURICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2315	90.85.2.L24	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LIQUIDO SINOVIALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2316	90.85.2.L25	BATTERI ANTIBIOGRAMMA MATERIALE PURULENTO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2317	90.85.2.L26	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PRELIEVO BIOPTICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2318	90.85.2.L27	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PROTESI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2319	90.85.2.L29	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PUNTA CATETERE VESCICALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2320	90.85.2.L3	BATTERI ANTIBIOGRAMMA BRONCOLAVAGGIO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2321	90.85.2.L30	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PUNTA DRENAGGIO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2322	90.85.2.L31	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PUS				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2323	90.85.2.L32	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PUS DA PIAGA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2324	90.85.2.L33	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PUS DA ULCERA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2325	90.85.2.L34	BATTERI ANTIBIOGRAMMA PUS RACCOLTA PROFONDA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2326	90.85.2.L35	BATTERI ANTIBIOGRAMMA SANGUE VENA PERIFERICA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2327	90.85.2.L36	BATTERI ANTIBIOGRAMMA SECRETO URETRALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2328	90.85.2.L37	BATTERI ANTIBIOGRAMMA SECREZIONE AURICOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2329	90.85.2.L39	BATTERI ANTIBIOGRAMMA SECREZIONE CONGIUNTIVALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2330	90.85.2.L4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA BRUSHING ESOFAGEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2331	90.85.2.L40	BATTERI ANTIBIOGRAMMA SPERMA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2332	90.85.2.L41	BATTERI ANTIBIOGRAMMA SUCCO PROSTATICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2333	90.85.2.L42	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE AURICOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2334	90.85.2.L43	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE CERVICALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2335	90.85.2.L44	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE CUTANEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2336	90.85.2.L45	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE EXIT SITE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2337	90.85.2.L46	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE FARINGEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2338	90.85.2.L47	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE FERITA CH				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2339	90.85.2.L48	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE FERITA PROFONDA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2340	90.85.2.L49	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE LINGUALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2341	90.85.2.L5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA CATETERE VASCOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2342	90.85.2.L50	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE NASALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2343	90.85.2.L51	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE OCULARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2344	90.85.2.L52	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE RETTALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2345	90.85.2.L53	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE VAGINALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2346	90.85.2.L54	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TAMPONE VULVARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2347	90.85.2.L55	BATTERI ANTIBIOGRAMMA TUBO ENDO-TRACHEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2348	90.85.2.L56	BATTERI ANTIBIOGRAMMA URINE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2349	90.85.2.L57	BATTERI ANTIBIOGRAMMA URINE 1° MITTO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2350	90.85.2.L58	BATTERI ANTIBIOGRAMMA URINE CATETERE PERMANEN				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2351	90.85.2.L59	BATTERI ANTIBIOGRAMMA URINE CATETERE URETRALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2352	90.85.2.L6	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (URINE)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2353	90.85.2.L60	BATTERI ANTIBIOGRAMMA URINE DA SACCHETTO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2354	90.85.2.L61	BATTERI ANTIBIOGRAMMA URINE MITTO INTERMEDIO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2355	90.85.2.L7	BATTERI ANTIBIOGRAMMA ESPETTORATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2356	90.85.2.L8	BATTERI ANTIBIOGRAMMA FECI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2357	90.85.2.L9	BATTERI ANTIBIOGRAMMA LCR FISTOLA RINO-LIQUOR				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2358	90.89.5.L	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2359	90.93.3.L	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2360	90.93.3.L1	CATETERE VENOSO VESCICALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2361	90.93.3.L10	ESAME CULTURALE ESPETTORATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2362	90.93.3.L11	ESAME CULTURALE LATTE MATERNO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2363	90.93.3.L12	ESAME CULTURALE LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2364	90.93.3.L13	ESAME CULTURALE LIQUIDI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2365	90.93.3.L14	ESAME CULTURALE LIQUIDO ASCITICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2366	90.93.3.L15	ESAME CULTURALE LIQUIDO DRENAGGIO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2367	90.93.3.L16	ESAME CULTURALE LIQUIDO PERICARDICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2368	90.93.3.L17	ESAME CULTURALE LIQUIDO PERITONEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2369	90.93.3.L18	ESAME CULTURALE LIQUIDO PLEURICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2370	90.93.3.L19	ESAME CULTURALE LIQUIDO SINOVIALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2371	90.93.3.L2	ES COLT PUNTA CATETERE ARTERIOSO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2372	90.93.3.L20	ESAME CULTURALE LIQUOR CEFALORACHIDIANO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2373	90.93.3.L21	ESAME CULTURALE PROTESI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2374	90.93.3.L22	ESAME CULTURALE PUNTA CATETERE VASCOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2375	90.93.3.L23	ESAME CULTURALE PUNTA CATETERE VESCICALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2376	90.93.3.L24	ESAME CULTURALE PUS DA RACCOLTA PROFONDA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2377	90.93.3.L25D	ESAME CULTURALE SECREZIONE AURICOLARE DX				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2378	90.93.3.L25S	ESAME CULTURALE SECREZIONE AURICOLARE SX				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2379	90.93.3.L26D	ESAME CULTURALE SECREZIONE CONGIUNTIVALE DX				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2380	90.93.3.L26S	ESAME CULTURALE SECREZIONE CONGIUNTIVALE SX				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2381	90.93.3.L27	ESAME CULTURALE SECREZIONE DA PIAGA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2382	90.93.3.L28	ESAME CULTURALE SECREZIONE DA ULCERA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2383	90.93.3.L29	ESAME CULTURALE SONDINO DI ASPIRAZIONE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2384	90.93.3.L3	ES COLT PUNTA CATETERE VENOSO CENTRALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2385	90.93.3.L30	ESAME CULTURALE TAMPONE CUTANEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2386	90.93.3.L31	ESAME CULTURALE TAMPONE CUTANEO (PIAGA)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2387	90.93.3.L32	ESAME CULTURALE TAMPONE DA EXIT SITE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2388	90.93.3.L33	ESAME CULTURALE TAMPONE DA FERITA PROFONDA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2389	90.93.3.L34	ESAME CULTURALE TAMPONE LINGUALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2390	90.93.3.L35	ESAME CULTURALE TAMPONE OCULARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2391	90.93.3.L36	ESAME CULTURALE TAMPONE RETTALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2392	90.93.3.L37	ESAME CULTURALE TAMPONE RETTALE AGALACTIE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2393	90.93.3.L38	ESAME COLTURALE TAMPONE RETTALE VRE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2394	90.93.3.L39	ESAME COLTURALE TUBO ENDOTRACHEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2395	90.93.3.L4	ES COLT PUNTA CATETERE VENOSO PERIFERICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2396	90.93.3.L40	ESAME COLTURALE TUBO ENDO-TRACHEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2397	90.93.3.L42	VERSAMENTO ASCITICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2398	90.93.3.L43	VERSAMENTO PLEURICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2399	90.93.3.L44	VERSAMENTO SINOVIALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2400	90.93.3.L45	VERSAMENTO SUB - EPATICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2401	90.93.3.L5	ESAME COLTURALE BRONCOASPIRATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2402	90.93.3.L6	ESAME COLTURALE CATETERE VENOSO CENTRALE (CVC				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2403	90.93.3.L8	ESAME COLTURALE DI SORVEGLIANZA ASPIRATO GAST				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2404	90.93.3.L9	ESAME COLTURALE ESCREATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2405	90.97.3.L	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2406	90.97.3.L1	ANTIMICOGRAMMA DA ASPIRATO GASTRICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2407	90.97.3.L10	ANTIMICOGRAMMA DA LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2408	90.97.3.L11	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2409	90.97.3.L12	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO AMNIOTICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2410	90.97.3.L13	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO ARTICOLARE/SINOVIAL				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2411	90.97.3.L14	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO ASCITICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2412	90.97.3.L15	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2413	90.97.3.L16	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO PERITONEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2414	90.97.3.L17	ANTIMICOGRAMMA DA LIQUIDO PLEURICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2415	90.97.3.L18	ANTIMICOGRAMMA DA MIDOLLO OSSEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2416	90.97.3.L19	ANTIMICOGRAMMA DA PUNTA CATETERE VESCICALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2417	90.97.3.L2	ANTIMICOGRAMMA DA BILE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2418	90.97.3.L20	ANTIMICOGRAMMA DA PUS DA PIAGA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2419	90.97.3.L21	ANTIMICOGRAMMA DA PUS DA RACCOLTA PROFONDA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2420	90.97.3.L22	ANTIMICOGRAMMA DA PUS DA ULCERA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2421	90.97.3.L23	ANTIMICOGRAMMA DA SANGUE DA CAT ARTERIOSO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2422	90.97.3.L24	ANTIMICOGRAMMA DA SANGUE DA CAT VENOSO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2423	90.97.3.L25	ANTIMICOGRAMMA DA SECRETO AURICOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2424	90.97.3.L26	ANTIMICOGRAMMA DA SECRETO CONGIUNTIVALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2425	90.97.3.L27	ANTIMICOGRAMMA DA SECRETO URETRALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2426	90.97.3.L28	ANTIMICOGRAMMA DA SPERMA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2427	90.97.3.L29	ANTIMICOGRAMMA DA SQUAME				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2428	90.97.3.L3	ANTIMICOGRAMMA DA BRONCOASPIRATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2429	90.97.3.L30	ANTIMICOGRAMMA DA SUCCO PROSTATICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2430	90.97.3.L31	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE CUTANEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2431	90.97.3.L32	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE EXIT SITE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2432	90.97.3.L33	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE FERITA PROFONDA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2433	90.97.3.L34	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE LINGUALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2434	90.97.3.L35	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE NASALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2435	90.97.3.L36	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE ORALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2436	90.97.3.L37	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE RETTALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2437	90.97.3.L38	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE TUBO ENDO-TRACHEALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2438	90.97.3.L39	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE URINE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2439	90.97.3.L4	ANTIMICOGRAMMA DA BRUSHING ESOFAGEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2440	90.97.3.L40	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE VAGINALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2441	90.97.3.L41	ANTIMICOGRAMMA DA TAMPONE VULVARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2442	90.97.3.L42	ANTIMICOGRAMMA DAPROTESI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2443	90.97.3.L43	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2444	90.97.3.L5	ANTIMICOGRAMMA DA CATETERE VASCOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2445	90.97.3.L6	ANTIMICOGRAMMA DA ESPETTORATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2446	90.97.3.L7	ANTIMICOGRAMMA DA FECI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2447	90.97.3.L8	ANTIMICOGRAMMA DA LATTE POST-PASTEURIZZAZIONE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2448	90.97.3.L9	ANTIMICOGRAMMA DA LATTE PRE-PASTEURIZZAZIONE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2449	90.97.4.L	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2450	90.97.4.L1	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE ASP GASTRICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2451	90.97.4.L10	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE FECI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2452	90.97.4.L11	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LATTE POST P				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2453	90.97.4.L12	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LATTE PRE PA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2454	90.97.4.L14	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2455	90.97.4.L15	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LCR				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2456	90.97.4.L16	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LIQ AMNIOTIC				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2457	90.97.4.L17	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LIQ ART/SIN				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2458	90.97.4.L18	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LIQ ASCITICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2459	90.97.4.L19	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LIQ PERITONE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2460	90.97.4.L2	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BILE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2461	90.97.4.L20	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LIQ PLEURICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2462	90.97.4.L21	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE LIQUIDO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2463	90.97.4.L22	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE MIDOLLO OSSE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2464	90.97.4.L23	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE PROTESI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2465	90.97.4.L24	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE PUNTA CAT V				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2466	90.97.4.L25	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE SANGUE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2467	90.97.4.L26	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE SECRETO AURICOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2468	90.97.4.L27	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE SECRETO CONGIUNTIVALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2469	90.97.4.L28	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE SECRETO URETRALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2470	90.97.4.L29	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE SPERMA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2471	90.97.4.L3	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BRONCOASPIRA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2472	90.97.4.L30	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE SUCCO PROSTATICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2473	90.97.4.L31	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE TAMPONE CUTANEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2474	90.97.4.L32	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE TAMPONE FERITA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2475	90.97.4.L33	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE TAMPONE LINGUALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2476	90.97.4.L34	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE TAMPONE ORALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2477	90.97.4.L35	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE TAMPONE RETTALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2478	90.97.4.L36	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE TAMPONE VAGINALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2479	90.97.4.L37	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE URINE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2480	90.97.4.L38	MICETI IDENTIFICAZIONE SQUAME/UNGHIA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2481	90.97.4.L4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BRONCOASPIRATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2482	90.97.4.L6	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BRUSHING ESOFAGEO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2483	90.97.4.L8	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE CATETERE VASCOLARE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2484	90.97.4.L9	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE ESPETTORATO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2485	91.03.2.L	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2486	91.03.2.L1	MYCOPLASMA UREAPLASMA DOPO MASSAGG PROSTATICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2487	91.03.2.L2	MYCOPLASMA UREAPLASMA ESSUDATO CERVICO-VAGINA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2488	91.03.2.L3	MYCOPLASMA UREAPLASMA SECRETO PROSTATICO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2489	91.03.2.L4	MYCOPLASMA UREAPLASMA SECRETO URETRALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2490	91.03.2.L5	MYCOPLASMA UREAPLASMA SPERMA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2491	91.03.2.L6	MYCOPLASMA UREAPLASMA STAMEY 1				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2492	91.03.2.L7	MYCOPLASMA UREAPLASMA URINA 1° MITTO				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2493	91.03.3.L	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2494	91.03.4.L	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2495	91.03.4.L1	TAMPONE URETRALE RICERCA DIRETTA MYCOPLASMI				90.93.3	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2496	90.93.5.L	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2497	90.93.5.L1	ESAME CULTURALE ESSUDATO FARINGO-TONSILLARE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2498	90.93.5.L2	ESAME CULTURALE TAMPONE AURICOLARE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2499	90.93.5.L3	ESAME CULTURALE TAMPONE FARINGEO				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2500	90.93.5.L4	ESAME CULTURALE TAMPONE NASALE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2501	90.93.5.L5	ESAME CULTURALE TAMPONE TONSILLARE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2502	90.93.5.L6	TAMPONE CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2503	90.93.5.L7	TAMPONE NASALE RICERCA STAFILOCOCCUS AUREUS				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2504	91.09.2.L	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2505	91.09.2.L1	TAMPONE OROFARINGEO PER STREPTOCOCCO				90.93.5	21,20 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2506	90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.93.6	17,25 €	11 - LABORATORIO							
2507	90.93.7	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma				90.93.7	18,60 €	11 - LABORATORIO							
2508	90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.93.8	13,05 €	11 - LABORATORIO							
2509	90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni				90.93.9	13,05 €	11 - LABORATORIO							
2510	90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.93.A	10,10 €	11 - LABORATORIO							
2511	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI				90.93.B	14,90 €	11 - LABORATORIO							
2512	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmì urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA				90.93.C	133,20 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2513	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA				90.93.D	70,50 €	11 - LABORATORIO							
2514	90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma				90.93.E	53,60 €	11 - LABORATORIO							
2515	90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.93.J	33,55 €	11 - LABORATORIO							
2516	90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma				90.93.K	19,25 €	11 - LABORATORIO							
2517	90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma				90.93.L	33,65 €	11 - LABORATORIO							
2518	90.94.1.L	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2519	90.94.1.L1	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA CAT ARTERIOSO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2520	90.94.1.L10D	EMOCOLTURA SANGUE CAT VENA FEMORALE DX				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2521	90.94.1.L10S	EMOCOLTURA SANGUE CAT VENA FEMORALE SX				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2522	90.94.1.L11D	EMOCOLTURA SANGUE CAT VENA GIUGULARE DX				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2523	90.94.1.L11S	EMOCOLTURA SANGUE CAT VENA GIUGULARE SX				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2524	90.94.1.L12D	EMOCOLTURA SANGUE CAT VENA SUCLAVIA DX				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2525	90.94.1.L12S	EMOCOLTURA SANGUE CAT VENA SUCLAVIA SX				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2526	90.94.1.L13	EMOCOLTURA SANGUE DA CAT ARTERIOSO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2527	90.94.1.L14	EMOCOLTURA SANGUE DA CAT VENOSO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2528	90.94.1.L15	EMOCOLTURA SANGUE DA CVC				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2529	90.94.1.L16	EMOCOLTURA SANGUE DA CVO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2530	90.94.1.L17	EMOCOLTURA SANGUE DA FISTOLA ARTERIOSA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2531	90.94.1.L18	EMOCOLTURA SANGUE DA FISTOLA ARTEROVENOSA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2532	90.94.1.L19	EMOCOLTURA SANGUE DA FISTOLA VENOSA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2533	90.94.1.L2	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA CAT VENOSO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2534	90.94.1.L20	EMOCOLTURA SANGUE DA VENA PERIFERICA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2535	90.94.1.L21	EMOCOLTURA SANGUE INTRACARDIACO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2536	90.94.1.L22	EMOCOLTURA SANGUE MIDOLLARE				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2537	90.94.1.L23	ESAME MICROBIOLOGICO EMOCOMPONENTI				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2538	90.94.1.L24	RICERCA MICOBATTERI SU SANGUE				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2539	90.94.1.L25	RICERCA MICOBATTERI SU SANGUE-IDENTIFICAZIONE				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2540	90.94.1.L3	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA CVC				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2541	90.94.1.L4	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA CVO				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2542	90.94.1.L5	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA FISTOLA ARTERIOSA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2543	90.94.1.L6	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA FISTOLA ARTEROVEN				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2544	90.94.1.L7	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA FISTOLA VENOSA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2545	90.94.1.L8	EMOCOLTURA MICETI SANGUE DA VENA PERIFERICA				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2546	90.94.1.L9	EMOCOLTURA MICETI SANGUE MIDOLLARE				90.94.1	25,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2547	90.94.2.L	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2548	90.94.2.L1	URINOCOLTURA				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2549	90.94.2.L10	URINOCOLTURA DA TUTORE URETERALE SN				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2550	90.94.2.L11	URINOCOLTURA DA URETEROCUTANEOSTOMIA				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2551	90.94.2.L12	URINOCOLTURA DA VESCICOSTOMIA				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2552	90.94.2.L2	URINOCOLTURA DA CATETERE A PERMANENZA				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2553	90.94.2.L3	URINOCOLTURA DA CATETERE URETERALE				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2554	90.94.2.L4	URINOCOLTURA DA CONDOTTO ILEALE				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2555	90.94.2.L5	URINOCOLTURA DA EPICISTOSTOMIA				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2556	90.94.2.L6	URINOCOLTURA DA LAVAGGIO VESCICALE				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2557	90.94.2.L7	URINOCOLTURA DA SACCHETTO				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2558	90.94.2.L8	URINOCOLTURA DA TUTORE URETERALE				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2559	90.94.2.L9	URINOCOLTURA DA TUTORE URETERALE DS				90.94.2	16,40 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2560	90.94.3.L	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]				90.94.3	18,35 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2561	90.94.5.L	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE				90.94.5	26,20 €	11 - LABORATORIO				8402			
2562	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI				90.94.6	13,00 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2563	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI				90.94.7	8,70 €	11 - LABORATORIO							
2564	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA				90.94.C	16,75 €	11 - LABORATORIO							
2565	90.95.1.L	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)				90.95.1	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2566	90.95.4.L	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE				90.95.4	10,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2567	90.95.5.L	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)				90.95.5	31,45 €	11 - LABORATORIO				8402			
2568	90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione				90.95.8	25,00 €	11 - LABORATORIO							
2569	90.96.1.L	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)				90.96.1	16,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2570	90.96.1.L1	LEISHMANIA ANTICORPI IgG				90.96.1	16,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2571	90.96.1.L2	LEISHMANIA ANTICORPI IgG (I.F.)				90.96.1	16,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2572	90.96.1.L3	LEISHMANIA ANTICORPI TOTALI IgG (I.F.)				90.96.1	16,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2573	90.96.2.L	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)				90.96.2	4,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2574	90.96.3.L	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)				90.96.6	33,45 €	11 - LABORATORIO				8402			
2575	90.96.3.L1	LEPTOSPIRE ANTICORPI IgG				90.96.6	33,45 €	11 - LABORATORIO				8402			
2576	90.96.3.L2	LEPTOSPIRE ANTICORPI IgG (E.I.A.)				90.96.6	33,45 €	11 - LABORATORIO				8402			
2577	90.96.3.L3	LEPTOSPIRE ANTICORPI TOTALI IgG (E.I.A.)				90.96.6	33,45 €	11 - LABORATORIO				8402			
2578	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione				90.96.7	10,10 €	11 - LABORATORIO							
2579	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				90.96.8	7,20 €	11 - LABORATORIO							
2580	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				90.96.9	41,20 €	11 - LABORATORIO							
2581	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI				90.97.6	22,30 €	11 - LABORATORIO							
2582	90.98.2.L	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2583	90.98.2.L2	MICETI Ab <ANTICORPI> f.c.				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2584	90.98.4.L	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2585	90.98.4.L1	BRUSHING ESOFAGEO				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2586	90.98.4.L2	RAGLAGE UNGUEALI				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2587	90.98.4.L3	RICERCA LIEVITI NELLE FECI				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2588	90.98.4.L4	RICERCA LIEVITI NELLE URINE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2589	90.98.4.L5	RICERCA LIEVITI NELLE URINE DA CATETERE URETR				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2590	90.98.4.L6	SQUAME CUTANEE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2591	90.98.4.L7	TAMPONE ORALE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2592	90.98.5.L	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2593	90.98.5.L1	MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. BRUSHING ESOFAGEO				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2594	90.98.5.L2	MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. FECI				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2595	90.98.5.L3	MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. SQUAME				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2596	90.98.5.L4	MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. TAMPONE ORALE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2597	90.98.5.L5	MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. UNGHIE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2598	90.98.5.L6	MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. URINE				90.98.4	15,70 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2599	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.				90.98.9	57,90 €	11 - LABORATORIO							
2600	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]				90.99.1	55,70 €	11 - LABORATORIO							
2601	91.02.1.L	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2602	91.02.1.L1	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR BRONCOASPIRA	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2603	91.02.1.L10	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR LIQ PLEURICO	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2604	91.02.1.L11	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR LIQ SINOVIAL	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2605	91.02.1.L12	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR MID OSSEO	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2606	91.02.1.L13	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR PUS	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2607	91.02.1.L14	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR SPERMA	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2608	91.02.1.L15	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR URINE	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2609	91.02.1.L3	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR BRONCOLAVAGGIO	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2610	91.02.1.L4	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR CEPPO MICOBA	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2611	91.02.1.L5	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR ESPETTORATO	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2612	91.02.1.L6	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR FECI	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2613	91.02.1.L7	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR LCR	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2614	91.02.1.L8	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR LIQ ASCITICO	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2615	91.02.1.L9	RICERCA TUBERCULOSIS COMPLEX PCR LIQ DRENAGGI	R			90.99.2	78,90 €	11 - LABORATORIO				8402			
2616	91.01.1.L	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2617	91.01.1.L1	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA BRONCOASPIRATO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2618	91.01.1.L10	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA LIQ SINOVIALE	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2619	91.01.1.L11	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA MIDOLLO OSSEO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2620	91.01.1.L12	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA PUS	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2621	91.01.1.L13	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA SPERMA	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2622	91.01.1.L14	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA URINE	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2623	91.01.1.L2	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA BRONCOLAVAGGIO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2624	91.01.1.L3	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA CEPPO MICOBATTER	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2625	91.01.1.L4	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA ESPETTORATO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2626	91.01.1.L5	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA FECI	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2627	91.01.1.L6	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA LCR	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2628	91.01.1.L7	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA LIQ ASCITICO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2629	91.01.1.L8	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA LIQ DRENAGGIO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2630	91.01.1.L9	ANTIBIOGRAMMA MICOBATTERI DA LIQ PLEURICO	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2631	91.01.2.L	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	R			90.99.4	54,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2632	91.01.4.L	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2633	91.01.4.L1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2634	91.02.2.L	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2635	91.02.2.L1	RICERCA MICOBATTERI BRONCOASPIRATO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2636	91.02.2.L10	RICERCA MICOBATTERI LIQUIDO SINOVIALE				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2637	91.02.2.L11	RICERCA MICOBATTERI MIDOLLO OSSEO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2638	91.02.2.L12	RICERCA MICOBATTERI PUS				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2639	91.02.2.L13	RICERCA MICOBATTERI SPERMA				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2640	91.02.2.L14	RICERCA MICOBATTERI URINE				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2641	91.02.2.L2	RICERCA MICOBATTERI BRONCOLAVAGGIO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2642	91.02.2.L3	RICERCA MICOBATTERI CEPPO MICOBATTERICO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2643	91.02.2.L4	RICERCA MICOBATTERI DRENAGGIO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2644	91.02.2.L5	RICERCA MICOBATTERI ESPETTORATO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2645	91.02.2.L6	RICERCA MICOBATTERI FECI				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2646	91.02.2.L7	RICERCA MICOBATTERI LCR				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2647	91.02.2.L8	RICERCA MICOBATTERI LIQUIDO ASCITICO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2648	91.02.2.L9	RICERCA MICOBATTERI LIQUIDO PLEURICO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2649	91.02.3.L	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2650	91.02.3.L1	KOCH COLTURALE PLEURICO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2651	91.02.3.L2	LIQUIDO PLEURICO ESAME COLTURALE BACILLO DI KOCH				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2652	91.02.3.L3	MICOBATTERI COLTURA metodo tradizionale				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2653	91.02.3.L4	URINOCOLTURA MICOBATTERI				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2654	91.02.4.L	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2655	91.02.4.L1	B. K. URINE primo campione				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2656	91.02.4.L10	RICERCA BACILLO DI KOCH PLEURICO DIRETTO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2657	91.02.4.L11	RICERCA BACILLO DI KOCH URINE DIRETTO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2658	91.02.4.L2	B. K. URINE secondo campione				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2659	91.02.4.L3	B. K. URINE terzo campione				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2660	91.02.4.L4	B.K. NEL BRONCOASPIRATO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2661	91.02.4.L5	B.K. NEL VERSAMENTO PLEURICO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2662	91.02.4.L6	B.K. NELL'ESPETTORATO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2663	91.02.4.L7	LIQUIDO PLEURICO RICERCA DIRETTA BACILLO DI KOCH				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2664	91.02.4.L8	RICERCA BACILLO DI HANSEN				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2665	91.02.4.L9	RICERCA BACILLO DI KOCH ESCREATO DIRETTO				91.01.9	98,30 €	11 - LABORATORIO				8402			
2666	91.01.5.L	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA				91.01.A	21,95 €	11 - LABORATORIO				8402			
2667	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA				91.02.6	23,70 €	11 - LABORATORIO							
2668	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento				91.02.7	4,25 €	11 - LABORATORIO							
2669	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI	R			91.02.8	23,00 €	11 - LABORATORIO							
2670	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	R			91.02.9	18,00 €	11 - LABORATORIO							
2671	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D				91.02.A	11,65 €	11 - LABORATORIO							
2672	91.02.5.L	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)				91.02.D	16,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2673	91.02.5.L1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG (E.I.A.)				91.02.D	16,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2674	91.02.5.L2	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgM (E.I.A.)				91.02.D	16,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2675	91.03.1.L	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)				91.02.D	16,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2676	91.03.1.L1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI				91.02.D	16,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2677	91.03.5.L	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE				91.03.5	8,80 €	11 - LABORATORIO				8402			
2678	91.03.5.L1	RICERCA GONOCOCCO				91.03.5	8,80 €	11 - LABORATORIO				8402			
2679	91.04.1.L	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE				91.04.1	10,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2680	91.04.4.L	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2681	91.04.4.L1	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2682	91.04.4.L10	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO TAMP OCULARE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2683	91.04.4.L11	PARASSITI NEL MIDOLLO OSSE ESAME MICROSCOPICO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2684	91.04.4.L2	PARASSITI RICERCA MICROSCOPICA NEL SANGUE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2685	91.04.4.L3	PARASSITI ASPIRATO DUODEN ESAME MICROSCOPICO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2686	91.04.4.L4	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO ASP GASTRICO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2687	91.04.4.L5	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO CUTE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2688	91.04.4.L6	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO FECI				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2689	91.04.4.L7	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO GRANULOMA CUTANEO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2690	91.04.4.L8	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO LIQ CISTI EPATICA				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2691	91.04.4.L9	PARASSITI ESAME MICROSCOPICO LIQ PLEURICO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				1801	8402		
2692	91.04.5.L	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2693	91.04.5.L1	FECI GIARDIA				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2694	91.04.5.L10	PARASSITI IN ASPIRATO GASTRODUODENALE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2695	91.04.5.L2	FECI PARASSITI 3 CAMPIONI PRIMO CAMPIONE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2696	91.04.5.L3	FECI PARASSITI 3 CAMPIONI SECONDO CAMPIONE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2697	91.04.5.L4	FECI PARASSITI 3 CAMPIONI TERZO CAMPIONE				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2698	91.04.5.L5	PARASSITI CISTI EPATICA				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2699	91.04.5.L6	PARASSITI CUTANEI				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2700	91.04.5.L7	PARASSITI GRANULOMA CUTANEO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2701	91.04.5.L8	PARASSITI LIQUIDO PLEURICO				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2702	91.04.5.L9	PARASSITI OCULARI				91.04.5	8,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2703	91.05.1.L	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA				91.04.6	13,25 €	11 - LABORATORIO				8402			
2704	91.05.1.L1	FECI OSSIURI				91.04.6	13,25 €	11 - LABORATORIO				8402			
2705	91.05.1.L2	RICERCA PARASSITI (SCOTCH TEST)				91.04.6	13,25 €	11 - LABORATORIO				8402			
2706	91.05.4.L	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)				91.04.6	13,25 €	11 - LABORATORIO				8402			
2707	91.05.4.L1	PARASSITI INTESTINALI RICERCA arricchita				91.04.6	13,25 €	11 - LABORATORIO				8402			
2708	91.05.4.L2	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentrazione o arricchimento)				91.04.6	13,25 €	11 - LABORATORIO				8402			
2709	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting				91.04.8	27,20 €	11 - LABORATORIO							
2710	91.05.2.L	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)				91.05.2	14,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2711	91.05.2.L1	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)				91.05.2	14,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2712	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.05.A	46,80 €	11 - LABORATORIO							
2713	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI				91.05.B	16,40 €	11 - LABORATORIO							
2714	91.05.5.L	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)				91.05.C	10,10 €	11 - LABORATORIO				8402			
2715	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.05.D	97,95 €	11 - LABORATORIO							
2716	91.06.5.L	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2717	91.06.5.L1	RICKETTSIE RICKETTSII ANTICORPI IgG				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2718	91.06.5.L2	RICKETTSIE RICKETTSII ANTICORPI IgM				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2719	91.06.5.L3	RICKETTSIE TYPHII ANTICORPI IgG				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2720	91.06.5.L4	RICKETTSIE TYPHII ANTICORPI IgM				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2721	91.07.1.L	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2722	91.07.1.L1	RICKETTSIE ANTICORPI [PROTEUS SPP] WEIL-FELIX				91.06.6	14,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2723	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)				91.06.A	7,20 €	11 - LABORATORIO							
2724	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.06.B	63,05 €	11 - LABORATORIO							
2725	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7				91.06.C	17,45 €	11 - LABORATORIO							
2726	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3				91.07.6	10,10 €	11 - LABORATORIO							
2727	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3				91.07.7	10,10 €	11 - LABORATORIO							
2728	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico				91.07.8	8,70 €	11 - LABORATORIO							
2729	91.08.2.L	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)				91.08.2	7,15 €	11 - LABORATORIO				8402			
2730	91.08.4.L	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE				91.08.4	8,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2731	91.08.4.L1	TAMPONE RETTALE STREPTOCOCCO				91.08.4	8,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2732	91.08.4.L2	TAMPONE VAGINALE STREPTOCOCCO				91.08.4	8,10 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2733	91.08.5.L	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]				91.08.5	2,85 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2734	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)				91.08.6	26,20 €	11 - LABORATORIO							
2735	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)				91.08.7	9,85 €	11 - LABORATORIO							
2736	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICEROSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting				91.08.8	11,00 €	11 - LABORATORIO							
2737	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI				91.08.A	10,40 €	11 - LABORATORIO							
2738	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI				91.08.B	9,70 €	11 - LABORATORIO							
2739	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI				91.08.C	12,50 €	11 - LABORATORIO							
2740	91.09.3.L	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)				91.09.3	17,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2741	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.09.B	43,85 €	11 - LABORATORIO							
2742	91.09.4.L	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)				91.09.D	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2743	91.09.4.L1	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG				91.09.D	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2744	91.09.4.L2	TOXOPLASMA ANTICORPI IgM				91.09.D	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2745	91.09.4.L3	TOXOPLASMA IgG				91.09.D	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2746	91.09.4.L4	TOXOPLASMA IgG AVIDITY				91.09.D	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402			
2747	91.09.4.L5	TOXOPLASMA IgM				91.09.D	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2748	91.10.7.L	TRICHINELLA ANTICORPI				91.10.7	16,00 €	11 - LABORATORIO				8401			
2749	91.10.8.L	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting				91.10.8	17,00 €	11 - LABORATORIO				8401			
2750	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento				91.10.9	10,10 €	11 - LABORATORIO							
2751	91.11.2.L	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE				91.10.A	23,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2752	91.11.2.L1	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE				91.10.A	23,50 €	11 - LABORATORIO				8402			
2753	91.10.2.L	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2754	91.10.2.L1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgG) SCREENING				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2755	91.10.3.L	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2756	91.10.3.L1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI IgG [FTA-ABS]				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2757	91.10.3.L2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI IgM [FTA-ABS]				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8402			
2758	91.10.4.L	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2759	91.10.4.L1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [TPHA] QUALITATIVA				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2760	91.10.5.L	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2761	91.10.5.L1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [TPHA] QUANTITATIVA				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2762	91.11.1.L	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]				91.10.B	6,65 €	11 - LABORATORIO				8302	8402		
2763	91.11.3.L	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE				91.11.3	84,40 €	11 - LABORATORIO				8402			
2764	91.11.5.L	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Prevvia reazione polimerasica a catena)	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2765	91.11.5.L1	DNA ADENOVIRUS BRONCOASPIRATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2766	91.11.5.L10	DNA CITOMEGALOVIRUS BIOPSIE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2767	91.11.5.L11	DNA CITOMEGALOVIRUS BRONCOASPIRATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2768	91.11.5.L12	DNA CITOMEGALOVIRUS ESPETTORATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2769	91.11.5.L13	DNA CITOMEGALOVIRUS FECI	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2770	91.11.5.L14	DNA CITOMEGALOVIRUS LATTE MATERNO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2771	91.11.5.L15	DNA CITOMEGALOVIRUS LAVAGGIO BRONC	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2772	91.11.5.L16	DNA CITOMEGALOVIRUS LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2773	91.11.5.L17	DNA CITOMEGALOVIRUS LIQUIDO AMNIOTICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2774	91.11.5.L18	DNA CITOMEGALOVIRUS LIQUIDO PLEURICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2775	91.11.5.L19	DNA CITOMEGALOVIRUS PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2776	91.11.5.L2	DNA ADENOVIRUS ESPETTORATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2777	91.11.5.L20	DNA CITOMEGALOVIRUS SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2778	91.11.5.L21	DNA CITOMEGALOVIRUS SCRAPING CUTANEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2779	91.11.5.L22	DNA CITOMEGALOVIRUS SIERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2780	91.11.5.L23	DNA CITOMEGALOVIRUS TAMPONE ORALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2781	91.11.5.L24	DNA CITOMEGALOVIRUS URINE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2782	91.11.5.L25	DNA EPSTEIN BARR BAMHI-W ASPIRATO MIDOLLARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2783	91.11.5.L26	DNA EPSTEIN BARR BAMHI-W LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2784	91.11.5.L27	DNA EPSTEIN BARR BAMHI-W LINFOCITI	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2785	91.11.5.L28	DNA EPSTEIN BARR BAMHI-W PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2786	91.11.5.L29	DNA EPSTEIN BARR BAMHI-W SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2787	91.11.5.L3	DNA ADENOVIRUS SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2788	91.11.5.L30	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 BIOPSIE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2789	91.11.5.L31	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 BRUSHING ESOFAGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2790	91.11.5.L32	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2791	91.11.5.L33	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 LIQ AMNIOTICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2792	91.11.5.L34	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2793	91.11.5.L35	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SALIVA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2794	91.11.5.L36	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2795	91.11.5.L37	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SCRAPING CUTANEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2796	91.11.5.L38	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SCRAPING VULVARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2797	91.11.5.L39	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SECRETO CONGIUNTIV	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2798	91.11.5.L4	DNA ADENOVIRUS SECREZIONE CONGIUNTIVALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2799	91.11.5.L40	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SECRETO CONGIUNTIVALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2800	91.11.5.L41	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SECRETO URETRALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2801	91.11.5.L42	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 SIERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2802	91.11.5.L43	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 TAMPONE CERVICALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2803	91.11.5.L44	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 TAMPONE ORALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2804	91.11.5.L45	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 TAMPONE VULVARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2805	91.11.5.L46	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 1 URINE 1° MITTO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2806	91.11.5.L47	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 BIOPSIE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2807	91.11.5.L48	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 BRUSHING ESOFAGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2808	91.11.5.L49	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2809	91.11.5.L5	DNA ADENOVIRUS TAMPONE NASO/FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2810	91.11.5.L50	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 LIQ AMNIOTICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2811	91.11.5.L51	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2812	91.11.5.L52	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SALIVA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2813	91.11.5.L53	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2814	91.11.5.L54	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SCRAPING CUTANEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2815	91.11.5.L55	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SCRAPING VULVARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2816	91.11.5.L56	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SECRETO CONGIUNTIV	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2817	91.11.5.L57	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SECRETO CONGIUNTIVALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2818	91.11.5.L58	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SECRETO URETRALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2819	91.11.5.L59	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 SIERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2820	91.11.5.L6	DNA BK VIRUS LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2821	91.11.5.L60	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 TAMPONE CERVICALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2822	91.11.5.L61	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 TAMPONE ORALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2823	91.11.5.L62	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 TAMPONE VULVARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2824	91.11.5.L63	DNA HERPES SIMPLEX VIRUS 2 URINE 1° MITTO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2825	91.11.5.L64	DNA HHV6 BULBO PILIFERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2826	91.11.5.L65	DNA HHV6 LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2827	91.11.5.L66	DNA HHV6 LIQUIDO AMNIOTICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2828	91.11.5.L67	DNA HHV6 PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2829	91.11.5.L68	DNA HHV6 SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2830	91.11.5.L69	DNA HHV6 SCRAPING CUTANEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2831	91.11.5.L7	DNA BK VIRUS PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2832	91.11.5.L70	DNA HHV6 SIERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2833	91.11.5.L71	DNA HHV6 URINE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2834	91.11.5.L72	DNA HHV7 BIOPSIE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2835	91.11.5.L73	DNA HHV7 SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2836	91.11.5.L74	DNA HHV7 SIERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2837	91.11.5.L75	DNA HUMAN HERPES VIRUS 8 biopsie	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2838	91.11.5.L76	DNA HUMAN HERPES VIRUS 8 plasma	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2839	91.11.5.L77	DNA HUMAN HERPES VIRUS 8 saliva	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2840	91.11.5.L78	DNA HUMAN HERPES VIRUS 8 sangue	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2841	91.11.5.L79	DNA JC VIRUS PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2842	91.11.5.L8	DNA BK VIRUS URINE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2843	91.11.5.L80	DNA JC VIRUS URINE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2844	91.11.5.L81	DNA PAPILOMA VIRUS SCRAPING ANALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2845	91.11.5.L82	DNA PAPILOMA VIRUS SCRAPING CERVICE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2846	91.11.5.L83	DNA PAPILOMA VIRUS SCRAPING CUTANEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2847	91.11.5.L84	DNA PAPILOMA VIRUS SCRAPING FARINGO-TONSILLARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2848	91.11.5.L85	DNA PAPILOMA VIRUS SCRAPING VULVARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2849	91.11.5.L86	DNA PAPILOMA VIRUS URINE 1° MITTO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2850	91.11.5.L87	DNA PARVOVIRUS B19 NUCLEOCAPSIDE LIQ AMNIOTICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2851	91.11.5.L88	DNA PARVOVIRUS B19 NUCLEOCAPSIDE PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2852	91.11.5.L89	DNA VARICELLA ZOSTER IN SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2853	91.11.5.L9	DNA CITOMEGALOVIRUS ASPIRATO NASO-FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2854	91.11.5.L90	DNA VZV DNA BINDING BINDING PROTEIN CONGIUNTIVALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2855	91.11.5.L91	DNA VZV DNA BINDING BINDING PROTEIN CUTE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2856	91.12.1.L	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2857	91.12.1.L1	RNA ENTEROVIRUS 5 UTR FECI	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2858	91.12.1.L10	RNA INFLUENZA A H1N1 tampone nasale	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2859	91.12.1.L11	RNA INFLUENZA A H1N1 tampone naso faringeo	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2860	91.12.1.L12	RNA INFLUENZA A LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2861	91.12.1.L13	RNA INFLUENZA A LIQUIDO PLEURICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2862	91.12.1.L14	RNA INFLUENZA A TAMPONE FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2863	91.12.1.L15	RNA INFLUENZA A TAMPONE NASALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2864	91.12.1.L16	RNA INFLUENZA A TAMPONE NASO/FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2865	91.12.1.L17	RNA INFLUENZA B BRONCOASPIRATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2866	91.12.1.L18	RNA INFLUENZA B ESPETTORATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2867	91.12.1.L19	RNA INFLUENZA B GARGARIZZATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2868	91.12.1.L2	RNA ENTEROVIRUS 5 UTR SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2869	91.12.1.L20	RNA INFLUENZA B LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2870	91.12.1.L21	RNA INFLUENZA B LIQUIDO PLEURICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2871	91.12.1.L22	RNA INFLUENZA B TAMPONE FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2872	91.12.1.L23	RNA INFLUENZA B TAMPONE NASALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2873	91.12.1.L24	RNA INFLUENZA B TAMPONE NASO/FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2874	91.12.1.L25	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 ASPIRATO NASO-FARING	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2875	91.12.1.L26	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 BIOPSIE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2876	91.12.1.L27	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2877	91.12.1.L28	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 LIQUIDO AMNIOTICO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2878	91.12.1.L29	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 PLASMA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2879	91.12.1.L3	RNA ENTEROVIRUS 5 UTR TAMPONE ORALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2880	91.12.1.L30	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 SANGUE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2881	91.12.1.L31	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 SCRAPING CUTANEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2882	91.12.1.L32	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 TAMPONE NASALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2883	91.12.1.L33	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 TAMPONE ORALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2884	91.12.1.L34	RNA ROSOLIA CAPSIDE E1 URINE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2885	91.12.1.L35	RNA VIRUS MORBILLO aspirato naso faringeo	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2886	91.12.1.L36	RNA VIRUS MORBILLO bal lavaggio broncoalveola	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2887	91.12.1.L37	RNA VIRUS MORBILLO broncoaspirato	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2888	91.12.1.L38	RNA VIRUS MORBILLO lcr	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2889	91.12.1.L39	RNA VIRUS MORBILLO plasma	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2890	91.12.1.L4	RNA INFLUENZA A H1N1 aspirato tracheobronchia	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2891	91.12.1.L40	RNA VIRUS MORBILLO sangue	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2892	91.12.1.L41	RNA VIRUS PAROTITE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2893	91.12.1.L42	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE BRONCOASP	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2894	91.12.1.L43	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE BRONCOLAVAG	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2895	91.12.1.L44	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ESPETTORATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2896	91.12.1.L45	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE LCR	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2897	91.12.1.L46	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE LIQ PLEURIC	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2898	91.12.1.L47	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE NASASPIRATO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2899	91.12.1.L48	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE SIERO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2900	91.12.1.L49	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE TAMP FARING	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2901	91.12.1.L5	RNA INFLUENZA A H1N1 bal	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2902	91.12.1.L50	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE TAMP NAS/FA	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2903	91.12.1.L51	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE TAMP NAS/FARINGEO	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2904	91.12.1.L52	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE TAMP NASALE	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2905	91.12.1.L53	RNA VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE TRACHEOASP	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2906	91.12.1.L6	RNA INFLUENZA A H1N1 broncoaspirato	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2907	91.12.1.L7	RNA INFLUENZA A H1N1 espettorato	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2908	91.12.1.L8	RNA INFLUENZA A H1N1 lcr	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2909	91.12.1.L9	RNA INFLUENZA A H1N1 tampone faringeo	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2910	91.12.2.L	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	R			91.12.2	107,50 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2911	91.12.5.L	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)				91.12.5	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2912	91.12.5.L1	ADENOVIRUS COLTURA metodo rapido				91.12.5	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2913	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI				91.12.8	5,00 €	11 - LABORATORIO							
2914	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.12.9	142,20 €	11 - LABORATORIO							
2915	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.				91.12.A	96,15 €	11 - LABORATORIO							
2916	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione				91.12.B	51,00 €	11 - LABORATORIO							
2917	91.13.1.L	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2918	91.13.1.L1	ANTICORPI ANTI VIRUS INFLUENZALE TIPO A H1N1				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2919	91.13.1.L10	SIEROLOGIA ECHO VIRUS				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2920	91.13.1.L2	ANTICORPI ANTI VIRUS INFLUENZALE TIPO A H3N2				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2921	91.13.1.L3	ANTICORPI ANTI VIRUS PARAINFLUENZA TIPO 1				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2922	91.13.1.L4	ANTICORPI ANTI VIRUS PARAINFLUENZA TIPO 2				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2923	91.13.1.L5	ANTICORPI ANTI VIRUS PARAINFLUENZA TIPO 3				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2924	91.13.1.L6	ANTICORPI ANTI VIRUS PARAINFLUENZA TIPO 4				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2925	91.13.1.L7	ANTICORPI IG TOTALI ANTI POLIO				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2926	91.13.1.L8	ANTICORPI IgG INFLUENZA A				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2927	91.13.1.L9	ECHO VIRUS PNEUMOTROPI				91.13.1	8,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2928	91.13.2.L	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)				91.13.2	32,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2929	91.13.2.L1	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING				91.13.2	32,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2930	91.13.3.L	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva)				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2931	91.13.4.L	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2932	91.13.4.L1	ANTIGENE NOROVIRUS FECI				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2933	91.13.4.L10	ANTIGENI VIRUS RESP SINCIZIALE broncoaspirato				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2934	91.13.4.L11	ANTIGENI VIRUS RESP SINCIZIALE espettorato				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2935	91.13.4.L12	ASTROVIRUS ANTIGENE				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2936	91.13.4.L13	ROTAVIRUS ANTIGENE				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2937	91.13.4.L2	ANTIGENE VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2938	91.13.4.L3	ANTIGENI ADENOVIRUS aspirato naso faringeo				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2939	91.13.4.L4	ANTIGENI ADENOVIRUS FECI				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2940	91.13.4.L5	ANTIGENI ADENOVIRUS secrezione congiuntivale				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2941	91.13.4.L6	ANTIGENI NOROVIRUS FECI				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2942	91.13.4.L7	ANTIGENI ROTAVIRUS FECI				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2943	91.13.4.L8	ANTIGENI VIRUS RESP SINCIZIALE asp naso farin				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2944	91.13.4.L9	ANTIGENI VIRUS RESP SINCIZIALE bal				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2945	91.13.5.L	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2946	91.13.5.L1	ANTIGENI VIRALI RICERCA DIRETTA I.F.				91.13.6	9,55 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2947	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI				91.13.7	5,00 €	11 - LABORATORIO							
2948	91.14.4.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	R			91.15.A	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2949	91.14.5.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	R			91.15.A	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2950	91.15.1.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	R			91.15.A	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2951	91.15.3.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	R			91.15.A	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2952	91.15.4.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	R			91.15.A	28,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2953	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.15.B	49,35 €	11 - LABORATORIO							
2954	91.15.2.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE				91.15.C	44,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2955	91.15.5.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE				91.15.C	44,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2956	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)				91.15.D	7,20 €	11 - LABORATORIO							
2957	91.14.1.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2958	91.14.1.L1	CITOMEGALOVIRUS DNA				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2959	91.14.1.L2	CITOMEGALOVIRUS IgG AVIDITY				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
2960	91.14.1.L3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2961	91.14.2.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2962	91.14.2.L1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2963	91.14.3.L	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)				91.15.F	6,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2964	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo				91.16.A	112,45 €	11 - LABORATORIO							
2965	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.16.B	41,85 €	11 - LABORATORIO							
2966	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento				91.16.C	86,20 €	11 - LABORATORIO							
2967	91.16.1.L	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.16.D	98,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2968	91.16.1.L1	VIRUS COXSACKIE [B1 B2 B3 B4 B5 B6] ANTICORPI				91.16.D	98,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2969	91.16.1.L2	VIRUS COXSACKIE ANTICORPI A16				91.16.D	98,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2970	91.16.1.L3	VIRUS COXSACKIE ANTICORPI A7				91.16.D	98,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2971	91.16.1.L4	VIRUS COXSACKIE ANTICORPI B1				91.16.D	98,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2972	91.16.2.L	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)				91.16.D	98,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2973	91.17.3.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	R			91.17.4	46,45 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2974	91.17.3.L1	HBV GENE POLYMERASE YMDD RESISTENZA	R			91.17.4	46,45 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2975	91.17.4.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	R			91.17.4	46,45 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2976	91.17.1.L	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI				91.17.6	5,70 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2977	91.17.1.L1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG				91.17.6	5,70 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2978	91.17.2.L	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM				91.17.6	5,70 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2979	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario				91.17.8	7,15 €	11 - LABORATORIO							
2980	91.18.2.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg		Indicazione appropriatezza prescrittiva	73	91.18.2	5,40 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2981	91.18.2.L1	VIRUS EPATITE B e-HBV ANTICORPI		Indicazione appropriatezza prescrittiva	73	91.18.2	5,40 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2982	91.18.3.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg				91.18.3	4,75 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2983	91.18.3.L1	VIRUS EPATITE B s-HBV ANTICORPI				91.18.3	4,75 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2984	91.18.4.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg		Indicazione appropriatezza prescrittiva	74	91.18.4	5,35 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2985	91.18.4.L1	VIRUS EPATITE B e-HBV ANTIGENE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	74	91.18.4	5,35 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2986	91.18.5.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg				91.18.5	4,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2987	91.18.5.L1	HBV QT				91.18.5	4,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2988	91.18.5.L2	VIRUS EPATITE B s-HBV ANTIGENE				91.18.5	4,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2989	91.17.5.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg				91.18.6	26,20 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2990	91.17.5.L1	VIRUS EPATITE B c-HBV ANTICORPI				91.18.6	26,20 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2991	91.18.1.L	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM				91.18.6	26,20 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2992	91.18.1.L1	VIRUS EPATITE B c-HBV IgM ANTICORPI				91.18.6	26,20 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2993	91.19.3.L	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA				91.19.3	41,65 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2994	91.19.4.L	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA				91.19.4	49,75 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2995	91.19.4.L1	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI				91.19.4	49,75 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2996	91.19.5.M	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI				91.19.5	6,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2997	91.20.1.L	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)				91.19.5	6,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2998	91.20.1.L1	VIRUS EPATITE C [HCV] TEST DI CONFERMA				91.19.5	6,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
2999	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE				91.19.6	12,25 €	11 - LABORATORIO							
3000	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo				91.19.7	339,10 €	11 - LABORATORIO							
3001	91.20.2.L	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA				91.20.2	80,70 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3002	91.20.5.L	EBV-VCA IgG (EPSTEIN BARR)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	74	91.20.5	12,35 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3003	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI				91.20.6	12,25 €	11 - LABORATORIO							
3004	91.20.3.L	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI		Indicazione appropriatezza prescrittiva		91.20.7	22,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3005	91.20.3.L1	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG		Indicazione appropriatezza prescrittiva	74	91.20.7	22,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3006	91.20.4.L	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM		Indicazione appropriatezza prescrittiva	74	91.20.7	22,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3007	91.20.4.L1	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		Indicazione appropriatezza prescrittiva	74	91.20.7	22,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3008	91.21.1.L	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3009	91.21.1.L1	EBV-VCA IgM (EPSTEIN BARR)				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3010	91.21.1.L2	VIRUS EPSTEIN BARR [EA] ANTICORPI IgG				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3011	91.21.1.L3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBNA] ANTICORPI IGG				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3012	91.21.1.L4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI VCA IgG				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3013	91.21.1.L5	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI VCA IgM				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3014	91.21.1.L6	VIRUS EPSTEIN BARR [VCA] ANTICORPI IgG				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3015	91.21.1.L7	VIRUS EPSTEIN BARR [VCA] ANTICORPI VCA IgM				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3016	91.21.2.L	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3017	91.21.2.L1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3018	91.21.3.L	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3019	91.21.4.L	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3020	91.21.4.L1	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante I. F.)				91.21.6	7,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3021	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	R			91.21.9	84,55 €	11 - LABORATORIO							
3022	91.21.5.L	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.21.B	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3023	91.21.5.L1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI				91.21.B	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3024	91.22.1.L	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI. (IgG o IgM)				91.21.B	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3025	91.22.1.L1	VIRUS HERPES SIMPLEX ANTICORPI IgG TIPO 1				91.21.B	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3026	91.22.1.L2	VIRUS HERPES SIMPLEX ANTICORPI IgG TIPO 2				91.21.B	6,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3027	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.21.D	46,10 €	11 - LABORATORIO							
3028	91.22.2.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	R			91.22.2	32,30 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3029	91.22.3.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	R			91.22.3	44,25 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3030	91.22.3.L1	HIV - RNA TEST QUANTITATIVO LCR	R			91.22.3	44,25 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3031	91.22.3.L2	HIV - RNA TEST QUANTITATIVO PLASMA	R			91.22.3	44,25 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3032	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	R			91.23.7	694,50 €	11 - LABORATORIO							
3033	91.24.1.L	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)				91.23.9	23,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3034	91.24.2.L	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)				91.23.9	23,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3035	91.24.2.L1	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)				91.23.9	23,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3036	91.22.4.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3037	91.22.4.L1	VIRUS HIV ANTICORPI				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3038	91.22.5.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3039	91.22.5.L1	VIRUS HIV test di confermal				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3040	91.22.5.L2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3041	91.23.1.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3042	91.23.2.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3043	91.23.3.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3044	91.23.5.L	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)				91.23.F	12,05 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3045	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI				91.24.8	5,00 €	11 - LABORATORIO							
3046	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				91.24.9	63,20 €	11 - LABORATORIO							
3047	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R			91.24.C	98,20 €	11 - LABORATORIO							
3048	91.24.3.L	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (IgG o IgM)(EIA)				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3049	91.24.3.L1	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3050	91.24.3.L2	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3051	91.24.4.L	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3052	91.24.4.L1	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG (I.F.)				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3053	91.24.4.L2	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM (I.F.)				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3054	91.24.5.L	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.24.F	14,95 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3055	91.25.1.L	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)				91.24.G	15,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3056	91.25.1.L1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG				91.24.G	15,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3057	91.25.1.L2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgM				91.24.G	15,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3058	91.25.1.L3	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)				91.24.G	15,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3059	91.25.2.L	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)				91.24.G	15,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3060	91.25.3.L	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.24.G	15,60 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3061	91.25.4.L	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI(E. I. A.)				91.25.8	17,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3062	91.25.4.L1	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgM				91.25.8	17,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3063	91.25.4.L2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE IgG				91.25.8	17,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3064	91.25.4.L3	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG				91.25.8	17,10 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3065	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI				91.25.D	9,50 €	11 - LABORATORIO							
3066	91.26.2.L	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	R			91.26.3	16,35 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3067	91.26.3.L	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	R			91.26.3	16,35 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3068	91.26.3.L1	ANTICORPI HTLV 1/2 Ig TOTALI	R			91.26.3	16,35 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3069	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI				91.26.9	5,00 €	11 - LABORATORIO							
3070	91.27.1.L	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)				91.26.C	14,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3071	91.27.1.L1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)				91.26.C	14,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3072	91.27.1.L2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)				91.26.C	14,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3073	91.27.2.L	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)				91.26.C	14,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3074	91.27.3.L	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)				91.26.C	14,00 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3075	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie				91.26.D	5,35 €	11 - LABORATORIO							
3076	91.26.4.L	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3077	91.26.4.L1	TEST DI AVIDITA' ROSOLIA IgG				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3078	91.26.4.L2	VIRUS RUBEO - ROSOLIA ANTICORPI IgM				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3079	91.26.4.L3	VIRUS RUBEO - ROSOLIA ANTICORPI IgG				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3080	91.26.4.L4	VIRUS RUBEO - ROSOLIA IgG				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3081	91.26.4.L5	VIRUS RUBEO - ROSOLIA IgM				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3082	91.26.5.L	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)				91.26.E	4,80 €	11 - LABORATORIO				8402	8403		
3083	91.27.5.L	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE				91.27.5	12,85 €	11 - LABORATORIO				8402			
3084	91.27.5.L1	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE TAMP RETTALE				91.27.5	12,85 €	11 - LABORATORIO				8402			
3085	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	Condizione di erogabilità	98	91.30.2	147,00 €	11 - LABORATORIO							
3086	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	R			91.35.6	16,20 €	26 - ALTRE							
3087	91.38.5.L	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]				91.38.5	5,55 €	11 - LABORATORIO				302			
3088	91.38.5.L1	PAP TEST				91.38.5	5,55 €	11 - LABORATORIO				302			
3089	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)				91.38.L	160,00 €	11 - LABORATORIO							
3090	91.39.2.L	ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)				91.39.2	30,20 €	11 - LABORATORIO				302			
3091	91.39.4.L	ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE				91.39.4	21,15 €	11 - LABORATORIO				302			
3092	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.B	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3093	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.C	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3094	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.D	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3095	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.E	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3096	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.F	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3097	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.G	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3098	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.H	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3099	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.J	33,15 €	11 - LABORATORIO							
3100	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.L	55,65 €	11 - LABORATORIO							
3101	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.39.N	55,65 €	11 - LABORATORIO							
3102	91.39.5.L	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo				91.40.A	42,30 €	11 - LABORATORIO				302			
3103	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.40.B	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3104	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.40.C	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3105	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.40.D	42,30 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3106	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. <u>Biopsia semplice. Per campione</u>				91.40.E	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3107	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.40.G	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3108	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.40.H	61,25 €	11 - LABORATORIO							
3109	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.41.8	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3110	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. <u>Per campione</u>				91.41.B	61,25 €	11 - LABORATORIO							
3111	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3				91.41.C	61,25 €	11 - LABORATORIO							
3112	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni				91.41.D	114,10 €	11 - LABORATORIO							
3113	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.41.E	114,10 €	11 - LABORATORIO							
3114	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.41.F	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3115	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.41.G	122,50 €	11 - LABORATORIO							
3116	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.				91.41.J	122,50 €	11 - LABORATORIO							
3117	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.41.K	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3118	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.41.L	61,25 €	11 - LABORATORIO							
3119	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.42.C	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3120	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.42.D	61,25 €	11 - LABORATORIO							
3121	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. <u>Per campione</u>				91.42.E	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3122	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso:eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.42.F	61,25 €	11 - LABORATORIO							
3123	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.42.G	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3124	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.42.H	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3125	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. <u>Per campione</u>				91.43.A	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3126	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.43.B	42,30 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3127	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.43.D	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3128	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				91.43.E	122,50 €	11 - LABORATORIO							
3129	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.43.G	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3130	91.43.H.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE.				91.43.H	42,30 €	11 - LABORATORIO				301	4301	901	
3131	91.43.K.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE				91.43.K	59,50 €	11 - LABORATORIO				301	4301	901	
3132	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.43.L	42,30 €	11 - LABORATORIO							
3133	91.44.1.L	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica				91.44.1	136,90 €	11 - LABORATORIO				302			
3134	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni				91.45.8	99,20 €	11 - LABORATORIO							
3135	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni				91.46.8	99,20 €	11 - LABORATORIO							
3136	91.46.5.L	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica				91.46.A	59,50 €	11 - LABORATORIO				302			
3137	91.47.1.L	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia				91.46.B	42,30 €	11 - LABORATORIO				302			
3138	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.47.6	122,50 €	11 - LABORATORIO							
3139	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	R	Condizione di erogabilità	75	91.47.8	139,65 €	11 - LABORATORIO							
3140	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni				91.47.C	190,30 €	11 - LABORATORIO							
3141	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori		Condizione di erogabilità	75	91.47.L	63,15 €	11 - LABORATORIO							
3142	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	R	Condizione di erogabilità	75	91.47.M	63,15 €	11 - LABORATORIO							
3143	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori		Condizione di erogabilità	75	91.47.N	63,15 €	11 - LABORATORIO							
3144	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori		Condizione di erogabilità	75	91.47.P	63,15 €	11 - LABORATORIO							
3145	91.48.2.L	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico				91.48.2	42,30 €	11 - LABORATORIO				302			
3146	91.48.3.L	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	R			91.48.3	151,30 €	11 - LABORATORIO				302			
3147	91.48.4.L	PRELIEVO CITOLOGICO				91.48.4	3,80 €	26 - ALTRE							
3148	91.48.5.L	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO				91.48.5	6,95 €	11 - LABORATORIO				1801			
3149	91.49.1.L	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE				91.49.1	4,45 €	11 - LABORATORIO				1801	8301	8401	8801
3150	91.49.2.L	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO				91.49.2	3,80 €	11 - LABORATORIO				8301	8401	8501	8801
3151	91.49.2.L1	1° PRELIEVO GLICEMIA				91.49.2	3,80 €	11 - LABORATORIO				8301	8401	8501	8801
3152	91.49.2.L2	2° PRELIEVO GLICEMIA				91.49.2	3,80 €	11 - LABORATORIO				8301	8401	8501	8801
3153	91.49.2.L3	3° PRELIEVO GLICEMIA				91.49.2	3,80 €	11 - LABORATORIO				8301	8401	8501	8801
3154	91.49.3.L	PRELIEVO MICROBIOLOGICO				91.49.3	2,55 €	26 - ALTRE				8301	8401		
3155	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.49.4	42,25 €	11 - LABORATORIO							
3156	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione				91.49.5	42,25 €	11 - LABORATORIO							
3157	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	RMR			91.5R.1	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3158	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	RMR			91.5R.2	159,20 €	11 - LABORATORIO							
3159	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	RMR			91.5R.3	174,20 €	11 - LABORATORIO							
3160	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	RMR			91.5R.4	28,00 €	11 - LABORATORIO							
3161	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	RMR			91.5R.5	5,00 €	11 - LABORATORIO							
3162	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	RMR			91.5R.6	10,00 €	11 - LABORATORIO							
3163	91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	RMR			91.5R.7	2,15 €	11 - LABORATORIO							
3164	91.5R.8	CARNITINA LIBERA	RMR			91.5R.8	8,00 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3165	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	RMR			91.5R.9	8,00 €	11 - LABORATORIO							
3166	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	RMR			91.5R.A	52,85 €	11 - LABORATORIO							
3167	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	RMR			91.5R.B	102,70 €	11 - LABORATORIO							
3168	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	RMR			91.5R.C	10,00 €	11 - LABORATORIO							
3169	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	RMR			91.5R.D	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3170	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	RMR			91.5R.E	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3171	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	RMR			91.5R.F	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3172	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	RMR			91.5R.G	102,70 €	11 - LABORATORIO							
3173	91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	RMR			91.5R.H	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3174	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	RMR			91.5R.J	111,85 €	11 - LABORATORIO							
3175	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.K	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3176	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.L	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3177	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.M	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3178	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.N	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3179	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.P	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3180	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.Q	128,00 €	11 - LABORATORIO							
3181	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.R	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3182	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.S	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3183	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.T	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3184	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.U	40,00 €	11 - LABORATORIO							
3185	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	RMR			91.5R.W	4,00 €	11 - LABORATORIO							
3186	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	RMR			91.5R.X	10,00 €	11 - LABORATORIO							
3187	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	RMR			91.5R.Y	43,00 €	11 - LABORATORIO							
3188	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	RMR			91.5R.Z	6,50 €	11 - LABORATORIO							
3189	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.1	75,65 €	11 - LABORATORIO							
3190	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.2	256,00 €	11 - LABORATORIO							
3191	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.3	98,95 €	11 - LABORATORIO							
3192	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.4	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3193	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.5	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3194	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.6	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3195	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.7	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3196	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.8	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3197	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.9	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3198	91.60.A	STATO HER2-neu	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.A	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3199	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.B	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3200	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.C	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3201	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.D	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3202	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.E	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3203	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.F	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3204	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.G	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3205	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.H	151,60 €	11 - LABORATORIO							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3206	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.J	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3207	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.K	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3208	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.L	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3209	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.M	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3210	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.N	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3211	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.P	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3212	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.Q	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3213	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.R	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3214	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.S	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3215	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.T	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3216	91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.U	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3217	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.V	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3218	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.W	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3219	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.X	151,60 €	11 - LABORATORIO							
3220	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	R	Condizione di erogabilità	76	91.60.Z	256,00 €	11 - LABORATORIO							
3221	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	R	Condizione di erogabilità	76	91.61.1	256,00 €	11 - LABORATORIO							
3222	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	R	Condizione di erogabilità	76	91.61.2	151,30 €	11 - LABORATORIO							
3223	91.90.1.M	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE		Indicazione appropriatezza prescrittiva	77	91.90.1	6,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				8303			
3224	91.90.4.M	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)		Indicazione appropriatezza prescrittiva	78	91.90.4	11,60 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA			8303			
3225	91.90.2.M	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]		Indicazione appropriatezza prescrittiva	79	91.90.5	32,95 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				8303			
3226	91.90.3.M	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]				91.90.5	32,95 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				8303			
3227	91.90.5.M	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)				91.90.5	32,95 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				8303			
3228	91.90.6.M	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	H	Indicazione appropriatezza prescrittiva	80	91.90.6	23,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				8303			
3229	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	H	Indicazione appropriatezza prescrittiva	81	91.90.7	77,50 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3230	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni		Indicazione appropriatezza prescrittiva	81	91.90.8	13,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3231	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.		Indicazione appropriatezza prescrittiva	81	91.90.9	12,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3232	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO		Indicazione appropriatezza prescrittiva	82	91.90.A	69,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3233	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	H	Indicazione appropriatezza prescrittiva	83	91.90.B	52,05 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3234	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene				91.90.C	12,00 €	16 - OCULISTICA							
3235	92.01.1.R	CAPTAZIONE TIROIDEA				92.01.1	47,55 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3236	92.01.3.R	SCINTIGRAFIA TIROIDEA				92.01.3	34,95 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3237	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123				92.01.5	46,10 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3238	92.02.2.R	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE				92.02.2	125,95 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3239	92.02.3.R	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI,				92.02.3	110,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3240	92.03.1.R	SCINTIGRAFIA RENALE				92.03.1	60,85 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3241	92.03.3.R	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE				92.03.3	122,40 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3242	92.03.4.R	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE				92.03.4	81,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				6101			
3243	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)				92.03.8	41,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3244	92.04.1.R	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE				92.04.1	68,60 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3245	92.04.2.R	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE				92.04.2	52,15 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		6101			
3246	92.04.3.R	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO				92.04.3	101,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI		6101			
3247	92.04.4.R	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE				92.04.4	111,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	07 - MEDICINA NUCLEARE		6101			
3248	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2				92.04.6	98,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE					
3249	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA				92.04.7	69,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10 - GASTROENTEROLOGIA	07 - MEDICINA NUCLEARE					
3250	92.05.4.R	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO				92.05.4	223,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3251	92.05.6.R	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY				92.05.6	116,90 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3252	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG				92.05.7	1.539,85 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3253	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4				92.05.A	223,40 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3254	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA				92.05.C	1.539,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3255	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI				92.05.D	1.539,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3256	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2				92.05.E	195,95 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3257	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41				92.05.F	242,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3258	92.09.1.R	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO				92.09.1	1.539,85 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3259	92.09.2.R	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO				92.09.2	146,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3260	92.09.2.R1	SCINTIGRAFIA CARDIACA CON 123 I-mIBG				92.09.2	146,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3261	92.09.2.R2	SPECT MIOCARDICA MYVIEW				92.09.2	146,90 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3262	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41				92.09.9	171,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3263	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.				92.09.B	627,50 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3264	92.11.5.R	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)				92.11.5	257,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3265	92.11.5.R1	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET) PERFUSIONAL				92.11.5	257,75 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3266	92.11.6.R	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET). Studio qualitativo.				92.11.6	939,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3267	92.11.6.R1	PET CEREBRALE qualitativo 18F-DOPA				92.11.6	939,95 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3268	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA				92.11.9	1.035,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3269	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI				92.11.A	1.267,90 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3270	92.13.R	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI				92.13	206,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3271	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13				92.13.2	280,80 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3272	92.15.1.R	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE				92.15.1	75,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3273	92.15.2.R	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA				92.15.2	210,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3274	92.15.4.R	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO				92.15.4	181,30 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3275	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA				92.15.6	133,00 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3276	92.16.1.R	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA				92.16.1	119,05 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3277	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8				92.16.2	384,00 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3278	92.18.1.R	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI				92.18.1	310,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3279	92.18.2.R	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE				92.18.2	124,15 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3280	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2				92.18.7	85,35 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3281	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione				92.18.8	246,00 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3282	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione				92.18.9	246,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3283	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione				92.18.A	442,60 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3284	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione				92.18.B	288,20 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3285	92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG				92.18.C	1.094,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3286	92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione				92.18.D	1.116,00 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3287	92.19.1.R	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE				92.19.1	293,25 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3288	92.19.2.R	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE				92.19.2	323,80 €	07 - MEDICINA NUCLEARE	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			6101			
3289	92.19.5.R	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)				92.19.5	90,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3290	92.01.4.R	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI				92.19.8	90,85 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE			6101			
3291	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO				92.19.A	67,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
3292	92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO				92.19.B	1.530,00 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
3293	92.21.1.R	ROENTGENERAPIA				92.21.1	8,80 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3294	92.23.1.R	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI.				92.23.1	27,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3295	92.23.2.R	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI DI MOVIMENTO.				92.23.1	27,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3296	92.23.3.R	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH.				92.23.1	27,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3297	92.24.1.R	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSOO DUE CAMPI CONTRAPPOSTI.				92.24.1	42,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3298	92.24.2.R	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI,DI MOVIMENTO.				92.24.2	65,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3299	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.		Condizione di erogabilità	84	92.24.4	1.480,40 €	24 - RADIOTERAPIA							
3300	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute				92.24.6	95,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3301	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute				92.24.7	210,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3302	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute		Condizione di erogabilità	101	92.24.A	600,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3303	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO		Condizione di erogabilità	85	92.24.C	1.480,40 €	24 - RADIOTERAPIA							
3304	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute		Condizione di erogabilità	101	92.24.D	1.408,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3305	92.25.1.R	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI				92.25.1	45,35 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3306	92.25.2.R	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)		Condizione di erogabilità	86	92.25.2	1.229,10 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3307	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta		Condizione di erogabilità	87	92.25.6	1.811,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3308	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive		Condizione di erogabilità	87	92.25.7	905,50 €	24 - RADIOTERAPIA							
3309	92.27.1.R	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA				92.27.1	350,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3310	92.27.2.R	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE.				92.27.3	175,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3311	92.27.3.R	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)				92.27.3	175,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3312	92.27.5.R	BETATERAPIA DI CONTATTO				92.27.5	59,90 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3313	92.28.1.R	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI. Fino a 370 MBq.				92.28.1	238,75 €	24 - RADIOTERAPIA	07 - MEDICINA NUCLEARE			7001			
3314	92.28.2.R	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI. Per ogni 370 MBq successivi.				92.28.1	238,75 €	24 - RADIOTERAPIA	07 - MEDICINA NUCLEARE			7001			
3315	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE				92.28.3	225,00 €	24 - RADIOTERAPIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	07 - MEDICINA NUCLEARE					
3316	92.28.4.R	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI. Fino a 185 MBq.				92.28.4	659,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3317	92.28.5.R	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI. Per ogni 185 MBq successivi.				92.28.4	659,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3318	92.28.6.R	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE				92.28.6	988,20 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3319	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE				92.28.7	175,00 €	24 - RADIOTERAPIA	07 - MEDICINA NUCLEARE						
3320	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE				92.28.9	520,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3321	92.29.1.R	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con simulatore radiologico (intero trattamento).				92.29.1	68,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3322	92.29.2.R	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC.				92.29.2	123,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3323	92.29.3.R	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM.				92.29.3	161,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3324	92.29.4.R	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO				92.29.4	30,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3325	92.29.5.R	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC				92.29.5	142,40 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3326	92.29.6.R	DOSIMETRIA IN VIVO				92.29.6	14,00 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3327	92.29.8.R	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO				92.29.8	118,75 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3328	92.29.9.R	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI				92.29.9	102,70 €	24 - RADIOTERAPIA				7001			
3329	92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3				92.29.A	476,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3330	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta				92.29.G	31,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3331	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato				92.29.H	82,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3332	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta				92.29.L	82,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3333	92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto				92.29.Q	240,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3334	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto				92.29.R	76,65 €	24 - RADIOTERAPIA							
3335	92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D				92.29.S	99,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3336	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento				92.29.T	200,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3337	92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	R	Condizione di erogabilità	97	92.29.U	21.000,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3338	92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	R	Condizione di erogabilità	97	92.29.V	8.000,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3339	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	R	Condizione di erogabilità	97	92.29.W	10.000,00 €	24 - RADIOTERAPIA							

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3340	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA? (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Ciclo breve: fino a 5 sedute				92.47.8	550,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3341	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA? (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA Ciclo lungo: superiore a 5 sedute				92.47.9	450,00 €	24 - RADIOTERAPIA							
3342	93.01.1.F	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE				93.01.1	20,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3343	93.04.1.F	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Generale				93.01.1	20,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3344	93.01.3.M	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE				93.01.3	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				3201	5601		
3345	93.01.4.M	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI				93.01.4	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601	3201		
3346	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese				93.01.5	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3347	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)				93.01.6	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3348	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese				93.01.7	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3349	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)				93.01.8	14,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3350	93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)				93.01.9	14,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3351	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese				93.01.A	14,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3352	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese				93.01.B	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3353	93.04.2.F	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Segmentario				93.01.C	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3354	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)				93.01.D	11,95 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3355	93.02.C	VALUTAZIONE ORTOTTICA				93.02	9,60 €	16 - OCULISTICA				3401	5601		
3356	95.15.C	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE				93.02	9,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
3357	93.03.F	VALUTAZIONE PROTESICA				93.03	11,95 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	16 - OCULISTICA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		5601			
3358	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici				93.03.1	17,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3359	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo				93.03.2	13,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3360	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici				93.03.3	16,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3361	93.05.3.F	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE				93.05.3	18,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3362	93.05.4.F	TEST POSTUROGRAFICO				93.05.4	13,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3363	93.05.5.F	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO				93.05.5	14,90 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA		5601			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3364	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati				93.05.6	19,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3365	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)				93.05.7	30,20 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3366	93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico				93.05.8	108,75 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3367	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE				93.07.1	15,55 €	09 - ENDOCRINOLOGIA	13 - NEFROLOGIA						
3368	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE				93.07.2	13,35 €	13 - NEFROLOGIA							
3369	93.08.2.M	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA				93.08.2	10,45 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201	5601		
3370	93.08.3.M	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA				93.08.3	10,45 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA			3201	5601		
3371	93.08.4.M	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]				93.08.4	13,65 €	25 - UROLOGIA	15 - NEUROLOGIA	21 - OTORINOLARINGOIATRI A	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	3201	5601	4301	
3372	93.08.5.M	RISPOSTE RIFLESSE				93.08.5	10,45 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201	5601		
3373	93.08.6.M	STIMOLAZIONE RIPETITIVA				93.08.6	10,45 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA			3201			
3374	93.08.7.M	TEST PER TETANIA LATENTE				93.08.7	10,45 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201			
3375	93.08.8.M	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA				93.08.8	10,45 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA			3201			
3376	93.08.A.M	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.				93.08.A	116,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA			5601	3201		
3377	93.08.B.M	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa.				93.08.B	98,00 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			5601	3201		
3378	93.08.C.M	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa.				93.08.C	78,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA			5601	3201		
3379	93.08.D.M	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli				93.08.D	78,00 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			5601	3201		
3380	93.08.E.M	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizi				93.08.E	85,60 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601	3201		
3381	93.08.F.M	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)				93.08.F	51,65 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601	3201		
3382	93.09.1.M	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA				93.09.1	10,45 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201	5601		
3383	93.09.2.M	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA				93.09.2	10,45 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201	5601		
3384	93.09.3.M	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e\o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o co				93.09.3	14,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601	3201		
3385	93.09.4.M	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e\o IADL). Con l'utilizzo di strument				93.09.4	8,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601	3201		
3386	93.09.5.M	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o con				93.09.5	8,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601	3201		
3387	93.11.1.F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA.				93.11.1	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3388	93.11.4.F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE				93.11.1	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3389	93.19.1.F	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. Per seduta individuale				93.11.1	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3390	93.22.F	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO				93.11.1	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3391	93.33.1.F	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA. Per seduta individuale				93.11.1	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3392	93.11.2.F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE				93.11.2	29,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3393	93.11.3.F	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE COMPLESSA				93.11.2	29,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3394	93.83.F	TERAPIA OCCUPAZIONALE				93.11.2	29,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3395	93.11.5.F	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO				93.11.5	6,15 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3396	93.83.1.F	TERAPIA OCCUPAZIONALE. (Ciclo di dieci sedute)				93.11.5	6,15 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3397	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle ?funzioni della voce e dell?eloquio? secondo ICF dell?OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall?esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute				93.11.6	12,50 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3398	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute				93.11.7	4,20 €	22 - PNEUMOLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE						
3399	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle ?funzioni dell?apparato digerente? secondo ICF dell?OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute				93.11.8	12,50 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3400	93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle ?funzioni genito-urinarie?, incontinenza urinaria, secondo ICF dell?OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute				93.11.9	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3401	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute				93.11.A	10,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3402	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute				93.11.B	12,50 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3403	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute				93.11.C	4,05 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3404	93.71.1.F	TRAINING PER DISLESSIA. Per seduta individuale				93.11.D	6,25 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3405	93.71.2.F	TRAINING PER DISLESSIA. Per seduta collettiva				93.11.D	6,25 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3406	93.71.3.F	TRAINING PER DISCALCULIA. Per seduta individuale				93.11.D	6,25 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3407	93.71.4.F	TRAINING PER DISCALCULIA. Per seduta collettiva				93.11.D	6,25 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3408	93.72.1.F	TRAINING PER DISFASIA. Per seduta individuale				93.11.D	6,25 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3409	93.72.2.F	TRAINING PER DISFASIA. Per seduta collettiva				93.11.D	6,25 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3410	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute				93.11.E	9,80 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3411	93.19.2.F	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. Per seduta collettiva				93.11.F	5,60 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3412	93.33.2.F	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA. Per seduta di gruppo				93.11.F	5,60 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3413	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.				93.11.G	45,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3414	93.39.7.F	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI				93.11.H	22,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3415	93.39.8.F	MAGNETOTERAPIA				93.11.H	22,55 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3416	93.15.F	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE				93.15	14,70 €	19 - ORTOPEDIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3601	5601		
3417	93.16.F	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI				93.16	8,85 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	19 - ORTOPEDIA			3601	5601		
3418	93.26.F	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI				93.16	8,85 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	19 - ORTOPEDIA			5601			
3419	93.18.1.F	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale				93.18.1	11,40 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22 - PNEUMOLOGIA	02 - CARDIOLOGIA		5601			
3420	93.18.2.F	ESERCIZI RESPIRATORII. Per seduta collettiva		Indicazione appropriatezza prescrittiva	88	93.18.2	3,85 €	02 - CARDIOLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22 - PNEUMOLOGIA		5601			
3421	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA Incluso farmaco				93.19.3	51,00 €	15 - NEUROLOGIA							
3422	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione				93.22.1	21,40 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3423	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA				93.22.2	21,40 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3424	93.29.C	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'				93.29	7,20 €	19 - ORTOPEDIA				3601			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3425	93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute				93.37	7,00 €	20 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA							
3426	93.39.2.F	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO				93.39.2	12,00 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3427	93.39.6.F	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO				93.39.6	4,60 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3428	93.46.C	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI				93.46	11,40 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3429	93.51.C	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO				93.51	30,95 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3430	93.52.C	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO				93.52	30,95 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3431	93.53.C	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO				93.53	30,95 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3432	93.54.1.C	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE				93.54.1	8,10 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3433	93.54.1.C1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE PALMARE				93.54.1	8,10 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3434	93.54.1.C2	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE con FERULA				93.54.1	8,10 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3435	93.54.1.C3	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE SEMPLICE				93.54.1	8,10 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3436	93.54.2.C	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO				93.54.2	15,20 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3437	93.54.3.C	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE				93.54.3	25,20 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3438	93.54.4.C	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE				93.54.4	19,15 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3439	93.54.7.C	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE				93.54.4	19,15 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3440	93.54.5.C	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO				93.54.5	12,70 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3441	93.54.6.C	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO				93.54.6	22,70 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3442	93.54.8.C	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE				93.54.8	6,05 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3443	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale				93.54.9	15,60 €	19 - ORTOPEDIA							
3444	93.56.1.C	FASCIATURA SEMPLICE				93.56.1	3,85 €	26 - ALTRE				3601			
3445	93.56.2.C	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE				93.56.2	25,20 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3446	93.56.3.C	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE				93.56.3	21,30 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3447	93.56.4.C	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO				93.56.4	6,85 €	19 - ORTOPEDIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3601	5601		
3448	93.56.5.C	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA				93.56.5	13,95 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3449	93.56.7.C	ALTRO BENDAGGIO				93.56.5	13,95 €	19 - ORTOPEDIA				3601			
3450	93.78.1.F	RIABILITAZIONE DEL CIECO. Per seduta individuale				93.78.1	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				5601			
3451	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute				93.78.3	12,35 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE							
3452	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute				93.82.1	7,70 €	09 - ENDOCRINOLOGIA							
3453	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute				93.82.2	1,75 €	09 - ENDOCRINOLOGIA							
3454	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale				93.82.3	7,70 €	22 - PNEUMOLOGIA	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA						
3455	93.89.1.C	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE				93.89.1	8,70 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3201	3801	5601	
3456	93.89.2.M	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI				93.89.2	8,40 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201	5601		
3457	93.89.3.M	TRAINING DISTURBI COGNITIVI.(Ciclo dieci sedute)				93.89.3	2,15 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201	5601		
3458	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI				93.89.4	34,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
3459	93.94.C	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE				93.94	1,65 €	22 - PNEUMOLOGIA				3801			
3460	93.95.M	OSSIGENAZIONE IPERBARICA				93.95	82,60 €	01 - ANESTESIA/ANALGESIA				8201			
3461	93.99.1.M	BRONCOINSTILLAZIONI	H			93.99.1	7,75 €	22 - PNEUMOLOGIA				6801			
3462	93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale				93.99.2	6,35 €	22 - PNEUMOLOGIA							
3463	93.99.M	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE				93.99.3	8,70 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22 - PNEUMOLOGIA			6801			
3464	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO				93.99.4	23,20 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA	22 - PNEUMOLOGIA						
3465	94.01.1.M	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA				94.01.1	9,70 €	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA			4001	3201	5601	
3466	94.01.2.M	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO				94.01.2	15,45 €	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGI A-PSICOTERAPIA		3201	4001	5601	
3467	94.02.1.M	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA				94.02.1	5,80 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA	15 - NEUROLOGIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		3201	4001		
3468	94.02.2.M	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]				94.02.2	5,80 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA	15 - NEUROLOGIA			3201	4001		
3469	94.08.1.M	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE				94.08.1	5,95 €	15 - NEUROLOGIA	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		3201	4001		
3470	94.08.2.M	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI				94.08.2	5,80 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15 - NEUROLOGIA		3201	4001		
3471	94.08.3.M	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'				94.08.3	7,75 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA				4001			
3472	94.08.4.M	ESAME DELL' AFASIA				94.08.4	27,10 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE			3201			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3473	94.08.5.M	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE				94.08.5	5,80 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3474	94.08.6.M	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING				94.08.6	5,80 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3475	94.09.M	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO				94.09	22,00 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3476	94.12.1.V	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO				94.12.1	16,20 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3477	94.12.1.V1	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE CONTROLLO				94.12.1	16,20 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				3301	4001		
3478	94.19.1.M	COLLOQUIO PSICHIATRICO				94.19.1	22,00 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3479	94.3.M	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE				94.3	19,30 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3480	94.42.M	PSICOTERAPIA FAMILIARE				94.42	23,20 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3481	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta				94.42.1	26,00 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA							
3482	94.44.M	PSICOTERAPIA DI GRUPPO				94.44	9,70 €	23 - PSICHIATRIA/PSICOLOGIA- PSICOTERAPIA				4001			
3483	95.02.C	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO				95.02	22,15 €	16 - OCULISTICA				3401			
3484	95.02.V	VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA				95.02	22,15 €	16 - OCULISTICA				3401			
3485	95.03.1.C	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE				95.03.1	35,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
3486	95.03.2	PUPILLOMETRIA				95.03.2	2,55 €	16 - OCULISTICA							
3487	95.03.3.C	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente.				95.03.3	35,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
3488	95.03.3.C1	OCT a luce coerente.				95.03.3	35,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
3489	95.05.C	STUDIO DEL CAMPO VISIVO				95.05	35,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
3490	95.05.C1	ESAME HRT				95.05	35,60 €	16 - OCULISTICA				3401			
3491	95.06.C	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE				95.06	7,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
3492	95.07.C	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO				95.07	7,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
3493	95.07.1.C	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO				95.07.1	7,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
3494	95.09.2.C	ESOFTALMOMETRIA				95.09.2	7,90 €	16 - OCULISTICA				3401			
3495	95.09.3.C	CHERATOESTESIOMETRIA				95.09.3	7,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
3496	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.3				95.09.4	49,40 €	16 - OCULISTICA							
3497	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE				95.09.5	7,75 €	16 - OCULISTICA							
3498	95.11.C	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS				95.11	3,85 €	16 - OCULISTICA				3401			
3499	95.11.1.C	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE				95.11.1	3,85 €	16 - OCULISTICA				3401			
3500	95.12.C	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	H			95.12	7,75 €	16 - OCULISTICA				3401			
3501	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA				95.12.1	116,45 €	16 - OCULISTICA							
3502	95.13.C	ECOGRAFIA OCULARE				95.13	116,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
3503	95.13.1.C	PACHIMETRIA CORNEALE				95.13.1	116,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
3504	95.13.2.C	BIOMICROSCOPIA CORNEALE				95.13.2	116,45 €	16 - OCULISTICA				3401			
3505	95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO				95.13.3	19,35 €	16 - OCULISTICA							
3506	95.2.C	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - Test di Hess				95.2	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3507	95.20.C	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO				95.2	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3508	95.21.C	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)				95.21	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3509	95.22.C	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)				95.22	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3510	95.23.C	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)				95.23	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3511	95.24.1.C	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE				95.24.1	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3512	95.24.2.C	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO				95.24.1	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3513	95.25.C	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)				95.25	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3514	89.11.C	TONOMETRIA				95.26	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3515	95.26.C	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA				95.26	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3516	95.35.C	TRAINING ORTOTTICO Per Seduta				95.35	19,35 €	16 - OCULISTICA				3401			
3517	95.41.1.C	ESAME AUDIOMETRICO TONALE				95.41.1	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3518	95.41.2.C	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE				95.41.2	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3519	95.41.4.C	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE				95.41.4	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3520	95.42.C	IMPEDENZOMETRIA				95.42	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3521	95.43.C	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA				95.43	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3522	95.44.1.C	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE				95.44.1	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3523	95.44.2.C	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE				95.44.1	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3524	95.45.C	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE				95.45	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3525	95.46.C	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE				95.46	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3526	95.48.1.C	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO				95.48.1	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3527	95.48.2.C	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO				95.48.2	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3528	95.48.3.C	MISURE PROTESICHE IN SITU				95.48.3	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3529	95.48.4.C	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO				95.48.4	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3530	95.49.C	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI				95.49	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3531	96.52.C	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO				95.49	19,35 €	16 - OCULISTICA				3801			
3532	96.17.C	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE				96.18	19,35 €	16 - OCULISTICA				3701			
3533	96.18.C	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE				96.18	19,35 €	16 - OCULISTICA				3701			
3534	97.71.C	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO				96.18	19,35 €	16 - OCULISTICA				3701			
3535	96.22.C	DILATAZIONE DEL RETTO				96.22	19,35 €	16 - OCULISTICA				901			
3536	96.26.C	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE				96.26	19,35 €	16 - OCULISTICA				901			
3537	96.27.C	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA				96.27	19,35 €	16 - OCULISTICA				901			
3538	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA				96.38	12,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE							
3539	96.49.C	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA				96.49	12,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				6401	4301		

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3540	96.51.C	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO				96.51	12,00 €	03 - CHIRURGIA GENERALE				3401			
3541	96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)				96.52	7,75 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
3542	96.54.1.C	ABLAZIONE TARTARO		Condizione di erogabilità	3	96.54.1	7,75 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3501			
3543	96.54.2.C	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE		Condizione di erogabilità	10	96.54.2	7,75 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3501			
3544	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	H			96.55	37,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
3545	96.57.M	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE				96.57	37,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				2901			
3546	96.59.M	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA				96.59	37,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				43	36	37	9
3547	96.59.M1	MEDICAZIONE				96.59	37,00 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				43	36	37	9
3548	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita				96.59.1	10,00 €	26 - ALTRE							
3549	93.56.6.C	MEDICAZIONE DI SHANZ				96.59.2	10,00 €	26 - ALTRE				3601			
3550	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita				96.59.3	32,00 €	26 - ALTRE							
3551	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita				96.59.4	58,00 €	26 - ALTRE							
3552	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	H			96.59.5	61,00 €	26 - ALTRE							
3553	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavarie, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascolarizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	H			96.59.6	124,00 €	26 - ALTRE							
3554	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora				96.59.7	124,00 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3555	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	H			96.6A	18,05 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA							
3556	97.1.C	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETTRICO				97.1	18,05 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA				3601			
3557	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.				97.23	50,40 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	22 - PNEUMOLOGIA						
3558	97.35.C	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE		Condizione di erogabilità	8	97.35	50,40 €	21 - OTORINOLARINGOIATRIA	22 - PNEUMOLOGIA			3501			
3559	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	H	Condizione di erogabilità	6	97.35.1	15,00 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
3560	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA				97.61	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI						
3561	97.82.M	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE				97.82	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			2901			
3562	97.88.C	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE				97.88	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3601			
3563	98.02.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO,				98.0	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			5801			
3564	98.03.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO				98.0	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			5801			
3565	98.05.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,				98.0	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			5801			
3566	98.11.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO,				98.11	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3801			
3567	98.12.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO,				98.11	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3801			
3568	98.13.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE,				98.13	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3801			
3569	98.14.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE,				98.13	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3801			
3570	98.18.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE,				98.18	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901			
3571	98.20.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS				98.20	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			901			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3572	98.21.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO,				98.21	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			3401			
3573	98.24.C	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,				98.24	279,00 €	25 - UROLOGIA	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			4301			
3574	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	H			98.51.1	762,25 €	25 - UROLOGIA							
3575	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	H			98.51.2	468,95 €	25 - UROLOGIA							
3576	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	H			98.51.3	279,30 €	08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	25 - UROLOGIA						
3577	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute				98.59.4	33,00 €	25 - UROLOGIA							
3578	98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi				98.59.5	60,00 €	19 - ORTOPEDIA	12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE						
3579	99.06.1.L	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE				99.06.1	11,60 €	26 - ALTRE				8502			
3580	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE				99.06.A	8,00 €	11 - LABORATORIO							
3581	99.07.1.L	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI				99.07.1	25,80 €	26 - ALTRE				8502			
3582	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente		Condizione di erogabilità	89	99.07.2	24,60 €	26 - ALTRE							
3583	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente		Condizione di erogabilità	89	99.07.3	42,50 €	26 - ALTRE							
3584	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino		Indicazione appropriatezza prescrittiva	90	99.12.1	11,60 €	22 - PNEUMOLOGIA	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA						
3585	99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	H	Indicazione appropriatezza prescrittiva	102	99.12.2	11,60 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3586	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco	H			99.12.3	10,00 €	26 - ALTRE							
3587	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	H	Indicazione appropriatezza prescrittiva	102	99.12.4	11,60 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3588	99.14.1.M	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA				99.14.1	11,60 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA				101			
3589	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco				99.21	7,15 €	26 - ALTRE							
3590	99.23.M	INIEZIONE DI STEROIDI				99.23	7,15 €	26 - ALTRE				6401			
3591	99.24.1.M	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI				99.24.1	7,15 €	26 - ALTRE				6401			
3592	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco				99.25	10,00 €	18 - ONCOLOGIA							
3593	99.29.5.C	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI				99.29.5	10,00 €	18 - ONCOLOGIA				4301			
3594	99.29.9.M	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA				99.29.9	10,00 €	18 - ONCOLOGIA				3201	5601		
3595	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie				99.29.A	19,00 €	10 - GASTROENTEROLOGIA							
3596	99.71.L	PLASMAFERESI TERAPEUTICA				99.71	443,05 €	26 - ALTRE				8502			
3597	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA				99.71.1	743,00 €	26 - ALTRE							
3598	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]				99.71.A	402,80 €	11 - LABORATORIO							
3599	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE				99.71.B	2.113,40 €	11 - LABORATORIO							
3600	99.72.L	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA				99.72	402,80 €	26 - ALTRE				8502			
3601	99.73.L	ERITROAFERESI TERAPEUTICA				99.73	373,40 €	26 - ALTRE				8502			
3602	99.74.L	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA				99.74	408,00 €	26 - ALTRE				8502			
3603	99.76	SALASSO TERAPEUTICO				99.76	25,70 €	26 - ALTRE							
3604	99.82.M	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA		Indicazione appropriatezza prescrittiva	91	99.82	25,70 €	26 - ALTRE				5201			
3605	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		Indicazione appropriatezza prescrittiva	91	99.82.1	11,65 €	06 - DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA							
3606	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72				99.83	900,60 €	18 - ONCOLOGIA							
3607	99.91.M	AGOPUNTURA PER ANESTESIA				99.91	900,60 €	18 - ONCOLOGIA				8201			
3608	99.92.M	ALTRA AGOPUNTURA				99.92	900,60 €	18 - ONCOLOGIA				8201			

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3609	99.97.1.C	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI		Condizione di erogabilità	3	99.97.1	900,60 €	18 - ONCOLOGIA				3501			
3610	99.97.2.C	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		Condizione di erogabilità	5	99.97.2	900,60 €	18 - ONCOLOGIA				3501			
3611	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1		Condizione di erogabilità	10	99.97.3	15,45 €	17 - ODONTOSTOMATOLOGIA							
3612	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio				99.99.2	72,05 €	09 - ENDOCRINOLOGIA							
3613	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.01	450,00 €	11 - LABORATORIO							
3614	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)		Condizione di erogabilità	92	G1.01.D	180,00 €	11 - LABORATORIO							
3615	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione		Condizione di erogabilità	92	G1.01.M	227,00 €	11 - LABORATORIO							
3616	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette		Condizione di erogabilità	92	G1.01.T	100,00 €	11 - LABORATORIO							
3617	G1.02	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo due geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.02	500,00 €	11 - LABORATORIO							
3618	G1.03	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 3 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.03	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3619	G1.04	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 4 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.04	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3620	G1.05	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 5 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.05	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3621	G1.06	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 6 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.06	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3622	G1.07	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 7 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.07	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3623	G1.08	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 8 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.08	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3624	G1.09	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 9 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.09	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3625	G1.10	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.10	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3626	G1.11	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 11 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.11	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3627	G1.12	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 12 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.12	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3628	G1.13	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 13 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.13	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3629	G1.14	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 14 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.14	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3630	G1.15	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 15 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.15	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3631	G1.16	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 16 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.16	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3632	G1.17	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 17 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.17	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3633	G1.18	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 18 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.18	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3634	G1.19	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 19 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.19	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							

[illegible]

ID	COD. REGIONALE	DESCR. REGIONALE	NOTA	Tipo Indicazione	Contenuto Indicazione	NUOVO CODICE SSN	NUOVA TARIFFA	BRANCA 1	BRANCA 2	BRANCA 3	BRANCA 4	DISC 1	DISC 2	DISC 3	DISC 4
3661	G1.46	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 46 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.46	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3662	G1.47	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.47	1.350,00 €	11 - LABORATORIO							
3663	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo		Condizione di erogabilità	92	G1.91	60,00 €	11 - LABORATORIO							
3664	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)		Condizione di erogabilità	92	G1.92	160,00 €	11 - LABORATORIO							
3665	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi		Condizione di erogabilità	92	G1.93	180,00 €	11 - LABORATORIO							
3666	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)		Condizione di erogabilità	92	G1.94	120,00 €	11 - LABORATORIO							
3667	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo		Condizione di erogabilità	93	G2.01	210,00 €	11 - LABORATORIO							
3668	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo		Condizione di erogabilità	93	G2.02	330,00 €	11 - LABORATORIO							
3669	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali		Condizione di erogabilità	93	G2.03	220,00 €	11 - LABORATORIO							
3670	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.		Condizione di erogabilità	93	G2.04	330,00 €	11 - LABORATORIO							
3671	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo		Condizione di erogabilità	93	G2.05	210,00 €	11 - LABORATORIO							
3672	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo		Condizione di erogabilità	93	G2.06	210,00 €	11 - LABORATORIO							
3673	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo		Condizione di erogabilità	93	G2.07	250,00 €	11 - LABORATORIO							
3674	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare		Condizione di erogabilità	93	G2.08	300,00 €	11 - LABORATORIO							
3675	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare		Condizione di erogabilità	93	G2.09	850,00 €	11 - LABORATORIO							
3676	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo		Condizione di erogabilità	93	G2.10	250,00 €	11 - LABORATORIO							
3677	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6		Condizione di erogabilità	94	G3.01	65,00 €	11 - LABORATORIO							
3678	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19		Condizione di erogabilità	95	G3.02	65,00 €	11 - LABORATORIO							
3679	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		Condizione di erogabilità	96	G3.03	65,00 €	11 - LABORATORIO							
3680	G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico				G9.01	22,00 €	11 - LABORATORIO							