

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA PER ACUTI, EROGATE IN REGIME DI RICOVERO E DIURNO

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		
1	1	C	Craniotomia, età > 17 anni con CC	15.085	3.616	-	53	314
2	1	C	Craniotomia, età > 17 anni senza CC	11.872	3.367	-	34	304
3	1	C	Craniotomia, età < 18 anni	8.860	2.370	-	40	213
6	1	C	Decompressione del tunnel carpale	589	569	654	4	118
7	1	C	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso con CC	10.658	2.383	2.585	39	252
8	1	C	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	2.326	1.331	2.585	10	196
9	1	M	Malattie e traumi del midollo spinale	3.589	522	329	24	219
10	1	M	Neoplasie del sistema nervoso con CC	4.332	445	298	33	152
11	1	M	Neoplasie del sistema nervoso senza CC	3.316	437	298	32	164
12	1	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	2.850	367	196	23	131
13	1	M	Sclerosi multipla e atassia cerebellare	1.419	331	188	17	96
14	1	M	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	3.891	442	239	30	159
15	1	M	Malattie cerebrovascolari acute aspecifiche e occlusione precerebrale senza infarto	2.967	427	234	23	156
16	1	M	Malattie cerebrovascolari aspecifiche con CC	4.553	477	226	24	147
17	1	M	Malattie cerebrovascolari aspecifiche senza CC	2.549	378	226	17	151
18	1	M	Malattie dei nervi cranici e periferici con CC	3.353	405	223	24	149
19	1	M	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	1.210	324	197	20	101
21	1	M	Meningite virale	2.629	308	215	22	143
22	1	M	Encefalopatia ipertensiva	2.989	576	298	14	199
23	1	M	Stato stuporoso e coma di origine non traumatica	2.489	430	263	27	175
26	1	M	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	1.729	376	231	10	154
27	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma > 1 ora	4.986	624	-	28	239
28	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 anni con CC	4.118	562	-	27	213
29	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 anni senza CC	3.180	478	-	18	216
30	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età < 18 anni	1.409	476	-	4	208
31	1	M	Commozione cerebrale, età > 17 anni con CC	3.087	557	337	17	243
32	1	M	Commozione cerebrale, età > 17 anni senza CC	2.042	492	337	10	225
33	1	M	Commozione cerebrale, età < 18 anni	1.224	483	321	4	214
34	1	M	Altre malattie del sistema nervoso con CC	3.369	423	234	31	166
35	1	M	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	2.077	389	234	21	163
36	2	C	Interventi sulla retina	1.549	756	1.491	10	164
37	2	C	Interventi sull'orbita	4.930	1.574	1.910	17	254
38	2	C	Interventi primari sull'iride	1.536	592	1.189	10	113
39	2	C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	895	487	994	4	102
40	2	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	1.453	734	1.615	7	141
41	2	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	1.199	757	1.296	4	177
42	2	C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	1.641	761	1.522	10	143
43	2	M	Ifema	1.225	306	210	10	140
44	2	M	Infezioni acute maggiori dell'occhio	1.981	273	193	20	128
45	2	M	Malattie neurologiche dell'occhio	2.486	403	256	17	171
46	2	M	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni con CC	2.684	430	224	24	178
47	2	M	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	1.051	358	224	14	114
48	2	M	Altre malattie dell'occhio, età < 18 anni	1.638	291	212	10	141
49	3	C	Interventi maggiori sul capo e sul collo	6.619	2.424	2.472	35	333
50	3	C	Sialoadenectomia	3.607	1.495	1.805	11	348
51	3	C	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	1.623	737	1.478	10	145
52	3	C	Riparazione di cheiloschisi e di palatoschisi	3.622	1.021	1.220	14	240
53	3	C	Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	2.798	1.676	2.009	7	367
54	3	C	Interventi su seni e mastoide, età < 18 anni	3.100	1.647	1.982	10	311
55	3	C	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1.485	827	1.613	4	145
56	3	C	Rinoplastica	2.573	1.453	1.726	7	269
57	3	C	Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	1.889	721	871	7	197
58	3	C	Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	1.745	749	924	4	195
59	3	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	868	463	964	7	139
60	3	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	588	312	653	4	92
61	3	C	Miringotomia con inserzione di tubo, età > 17 anni	1.683	896	1.735	7	210
62	3	C	Miringotomia con inserzione di tubo, età < 18 anni	1.162	632	1.069	4	167
63	3	C	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	4.378	1.783	2.134	13	264
64	3	M	Neoplasie maligne di orecchio, naso, bocca e gola	3.486	615	317	28	174
65	3	M	Alterazioni dell'equilibrio	953	329	198	13	101
66	3	M	Epistassi	1.575	416	231	13	154
67	3	M	Epiptotite	1.678	387	250	10	166
68	3	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età > 17 anni con CC	1.935	315	210	16	140
69	3	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età > 17 anni senza CC	1.247	311	224	10	149
70	3	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	662	269	165	7	91
71	3	M	Laringotracheite	625	226	162	10	108
72	3	M	Traumatismi e deformità del naso	1.853	533	333	10	222
73	3	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	1.186	415	240	13	122
74	3	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	739	316	173	7	95
75	4	C	Interventi maggiori sul torace	8.737	2.270	2.438	28	279
76	4	C	Altri interventi sull'apparato respiratorio con CC	9.650	1.729	1.682	44	237
77	4	C	Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	4.639	1.298	1.682	31	237
78	4	M	Embolia polmonare	4.009	405	243	31	162
79	4	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	5.744	450	222	40	148

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24^ rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		
80	4	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	4.422	311	199	44	133
81	4	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età < 18 anni	5.768	552	345	27	230
82	4	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	4.161	484	283	34	156
83	4	M	Traumi maggiori del torace con CC	2.619	432	268	20	178
84	4	M	Traumi maggiori del torace senza CC	1.718	402	268	10	179
85	4	M	Versamento pleurico con CC	4.260	476	230	30	154
86	4	M	Versamento pleurico senza CC	2.867	380	227	30	151
87	4	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	3.802	397	219	27	146
88	4	M	Malattia polmonare cronica ostruttiva	1.600	290	170	21	87
89	4	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	3.558	359	212	28	141
90	4	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	2.291	282	200	24	134
91	4	M	Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	1.948	258	188	14	125
92	4	M	Malattia polmonare interstiziale con CC	4.481	405	234	27	166
93	4	M	Malattia polmonare interstiziale senza CC	2.999	461	212	23	141
94	4	M	Pneumotorace con CC	3.265	425	245	27	163
95	4	M	Pneumotorace senza CC	1.818	343	223	17	148
96	4	M	Bronchite e asma, età > 17 anni con CC	2.537	296	198	18	132
97	4	M	Bronchite e asma, età > 17 anni senza CC	1.832	274	197	17	132
98	4	M	Bronchite e asma, età < 18 anni	1.538	256	185	10	123
99	4	M	Segni e sintomi respiratori con CC	2.782	337	206	27	134
100	4	M	Segni e sintomi respiratori senza CC	1.484	313	206	14	137
101	4	M	Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio con CC	2.666	353	219	24	138
102	4	M	Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio senza CC	1.724	335	219	13	146
103	Pre	C	Trapianto di cuore o impianto di sistema di assistenza cardiaca	62.602	-	-	91	602
104	5	C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	24.675	9.532	-	35	475
105	5	C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco	20.487	7.406	-	28	319
106	5	C	Bypass coronarico con PTCA	27.519	7.737	-	39	379
108	5	C	Altri interventi cardiotoracici	16.419	5.226	-	37	336
110	5	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	14.208	4.598	-	33	339
111	5	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	10.500	4.399	-	24	295
113	5	C	Amputazione per disturbi circolatori eccetto amputazione arto superiore e dita piede	11.031	2.206	-	57	176
114	5	C	Amputazione arto superiore e dita piede per malattie apparato circolatorio	6.056	1.278	1.820	45	174
117	5	C	Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	3.547	1.279	1.562	17	165
118	5	C	Sostituzione di pacemaker cardiaco	3.232	1.708	2.007	7	174
119	5	C	Legatura e stripping di vene	1.402	1.381	1.558	4	383
120	5	C	Altri interventi sull'apparato circolatorio	6.876	1.898	2.544	37	230
121	5	M	Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto e complicanze maggiori, dimessi vivi	4.700	597	-	21	174
122	5	M	Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto senza complicanze maggiori, dimessi vivi	3.377	587	-	17	196
123	5	M	Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto, morti	4.018	585	-	23	175
124	5	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	3.392	866	1.142	21	200
125	5	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	2.142	863	1.142	7	193
126	5	M	Endocardite acuta e subacuta	10.573	868	268	74	179
127	5	M	Insufficienza cardiaca e shock	3.052	416	215	21	143
128	5	M	Tromboflebite delle vene profonde	2.315	340	221	21	147
129	5	M	Arresto cardiaco senza causa apparente	4.000	503	-	32	172
130	5	M	Malattie vascolari periferiche con CC	3.308	423	237	23	158
131	5	M	Malattie vascolari periferiche senza CC	1.090	284	175	21	89
132	5	M	Aterosclerosi con CC	2.443	333	205	20	137
133	5	M	Aterosclerosi senza CC	990	349	193	17	98
134	5	M	Iperensione	963	333	197	17	100
135	5	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni con CC	2.963	455	239	24	160
136	5	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni senza CC	2.073	434	222	17	148
137	5	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età < 18 anni	3.201	559	312	10	208
138	5	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	2.375	404	229	17	152
139	5	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	974	325	183	10	93
140	5	M	Angina pectoris	1.870	297	193	14	129
141	5	M	Sincope e collasso con CC	2.393	410	242	20	161
142	5	M	Sincope e collasso senza CC	1.004	363	208	13	106
143	5	M	Dolore toracico	1.399	344	221	10	147
144	5	M	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	3.910	666	259	23	173
145	5	M	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	2.097	367	220	21	147
146	6	C	Resezione rettale con CC	11.203	2.539	2.311	45	217
147	6	C	Resezione rettale senza CC	7.475	2.283	2.311	37	274
149	6	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	7.113	1.986	1.280	28	231
150	6	C	Lisi di aderenze peritoneali con CC	7.577	1.888	1.873	30	207
151	6	C	Lisi di aderenze peritoneali senza CC	4.378	1.539	1.873	17	218
152	6	C	Interventi minori su intestino crasso e tenue con CC	6.051	1.382	1.622	33	158
153	6	C	Interventi minori su intestino crasso e tenue senza CC	4.491	1.335	1.622	20	205
155	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni senza CC	6.566	1.557	1.888	34	207
156	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età < 18 anni	5.154	824	876	24	130
157	6	C	Interventi su ano e stoma con CC	3.808	1.010	1.007	21	192
158	6	C	Interventi su ano e stoma senza CC	1.202	1.069	1.007	10	126
159	6	C	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni con CC	4.892	1.453	1.523	27	198
160	6	C	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	1.371	575	1.523	13	94
161	6	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni con CC	3.571	1.240	1.280	13	212
162	6	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	1.168	649	1.280	7	137
163	6	C	Interventi per ernia, età < 18 anni	1.093	603	1.214	4	146
164	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale complicata con CC	5.735	1.538	-	21	228

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		
165	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale complicata senza CC	3.514	1.270	-	14	228
166	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata con CC	3.751	1.190	1.263	14	204
167	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza CC	2.560	1.044	1.263	8	219
168	3	C	Interventi sulla bocca con CC	1.626	779	1.361	10	169
169	3	C	Interventi sulla bocca senza CC	1.459	687	1.361	7	161
170	6	C	Altri interventi sull'apparato digerente con CC	8.810	1.814	1.578	47	190
171	6	C	Altri interventi sull'apparato digerente senza CC	4.498	1.278	1.578	31	193
172	6	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente con CC	4.550	691	303	37	167
173	6	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC	2.564	493	274	28	151
174	6	M	Emorragia gastrointestinale con CC	3.317	614	238	21	159
175	6	M	Emorragia gastrointestinale senza CC	2.091	403	216	17	144
176	6	M	Ulcera peptica complicata	3.230	579	236	20	157
177	6	M	Ulcera peptica non complicata con CC	3.148	504	230	21	153
178	6	M	Ulcera peptica non complicata senza CC	2.269	383	224	17	150
179	6	M	Malattie infiammatorie dell'intestino	3.236	426	243	27	162
180	6	M	Occlusione gastrointestinale con CC	2.841	383	228	23	152
181	6	M	Occlusione gastrointestinale senza CC	1.732	300	210	14	140
182	6	M	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età >17 anni con CC	2.465	368	222	20	148
183	6	M	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	959	295	179	13	91
184	6	M	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	785	259	156	7	85
185	3	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 17 anni	2.051	453	269	18	180
186	3	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età < 18 anni	1.595	345	241	10	161
187	3	M	Estrazioni e riparazioni dentali	775	545	281	7	143
188	6	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni con CC	3.215	504	238	24	159
189	6	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	855	315	178	14	91
190	6	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età < 18 anni	1.634	344	214	7	142
191	7	C	Interventi su pancreas, fegato e di shunt con CC	13.929	3.427	2.583	57	353
192	7	C	Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza CC	9.558	2.499	2.583	37	316
193	7	C	Interventi sulle vie biliari eccetto colecistectomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	13.509	2.660	2.449	60	238
194	7	C	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistectomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	8.789	1.993	2.449	51	225
195	7	C	Colecistectomia con esplorazione del dotto biliare comune con CC	10.574	1.989	2.170	40	176
196	7	C	Colecistectomia con esplorazione del dotto biliare comune senza CC	8.007	1.770	2.170	24	182
197	7	C	Colecistectomia eccetto laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	8.596	1.781	-	40	185
198	7	C	Colecistectomia eccetto laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	5.293	1.383	-	24	186
199	7	C	Procedure diagnostiche epatobiliari per neoplasie maligne	6.902	1.824	2.392	45	195
200	7	C	Procedure diagnostiche epatobiliari non per neoplasie maligne	7.535	1.657	2.297	50	226
201	7	C	Altri interventi epatobiliari o sul pancreas	8.585	2.391	3.398	51	301
202	7	M	Cirrosi e epatite alcolica	4.013	661	277	27	185
203	7	M	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	4.085	687	314	35	173
204	7	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	3.195	396	217	24	145
205	7	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con CC	3.760	498	236	27	157
206	7	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	1.407	324	195	21	99
207	7	M	Malattie delle vie biliari con CC	3.733	588	232	24	155
208	7	M	Malattie delle vie biliari senza CC	1.171	390	172	17	88
210	8	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	6.920	1.926	-	32	171
211	8	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	6.099	1.689	2.050	30	176
212	8	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età < 18 anni	5.477	1.620	1.973	28	236
213	8	C	Amputazioni per malattie del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	6.609	1.544	2.013	63	194
216	8	C	Biopsie del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	4.972	1.822	2.327	24	187
217	8	C	Sbrigliamento ferita e trapianto cutaneo eccetto mano, per malattie del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	7.678	2.417	3.082	45	240
218	8	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con CC	6.686	2.011	1.887	31	196
219	8	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	4.405	1.572	1.887	20	209
220	8	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni	3.286	1.090	1.298	17	178
223	8	C	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC	3.041	1.580	1.889	4	258
224	8	C	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	4.391	1.330	1.590	13	237
225	8	C	Interventi sul piede	2.759	1.388	1.684	7	217
226	8	C	Interventi sui tessuti molli con CC	4.764	1.361	1.759	24	209
227	8	C	Interventi sui tessuti molli senza CC	1.555	754	1.499	10	138
228	8	C	Interventi maggiori sul pollice o sulle articolazioni o altri interventi mano o polso con CC	1.767	847	1.686	10	156
229	8	C	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	1.266	657	1.296	7	143
230	8	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissaggio intramidollare di anca e femore	3.034	1.326	1.653	13	206
232	8	C	Artroscopia	1.361	851	1.512	7	148
233	8	C	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo con CC	7.191	2.025	2.296	34	169
234	8	C	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	4.629	1.903	2.296	13	243
235	8	M	Fratture del femore	1.985	346	189	23	126
236	8	M	Fratture dell'anca e della pelvi	2.278	337	202	21	135
237	8	M	Distorsioni, stramenti e lussazioni di anca, pelvi e coscia	1.985	302	188	17	125
238	8	M	Osteomielite	5.378	517	246	44	164
239	8	M	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	3.649	437	276	30	151
240	8	M	Malattie del tessuto connettivo con CC	4.147	772	287	30	191
241	8	M	Malattie del tessuto connettivo senza CC	1.497	400	201	20	102
242	8	M	Artrite settica	3.873	433	230	40	154
243	8	M	Affezioni mediche del dorso	1.199	335	195	21	100
244	8	M	Malattie dell'osso e artropatie specifiche con CC	2.563	345	208	23	139
245	8	M	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	1.038	308	191	28	98
246	8	M	Artropatie non specifiche	2.106	302	200	20	133
247	8	M	Segni e sintomi relativi al sistema muscolo-scheletrico e al tessuto connettivo	1.745	322	214	17	143
248	8	M	Tendinite, miosite e borsite	1.178	304	173	23	88

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		(per giornata)
249	8	M	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1.209	442	217	18	111
250	8	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni con CC	2.472	368	191	16	150
251	8	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni senza CC	753	322	191	7	97
252	8	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18 anni	547	339	190	4	104
253	8	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni con CC	2.429	383	169	24	152
254	8	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC	773	297	169	10	86
255	8	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età < 18 anni	1.406	300	198	7	132
256	8	M	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	940	445	237	14	121
257	9	C	Mastectomia totale per neoplasie maligne con CC	3.948	1.422	1.771	14	251
258	9	C	Mastectomia totale per neoplasie maligne senza CC	3.341	1.461	1.771	14	272
259	9	C	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne con CC	2.717	1.113	1.362	13	244
260	9	C	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza CC	2.354	1.174	1.362	10	289
261	9	C	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale	3.709	1.630	1.960	10	271
262	9	C	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	1.069	568	1.162	7	143
263	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti per ulcere della pelle o cellulite con CC	7.107	1.330	1.266	37	201
264	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti per ulcere pelle o cellulite senza CC	4.254	923	1.266	37	201
265	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con CC	4.130	1.656	1.733	17	268
266	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	1.622	878	1.733	10	156
267	9	C	Interventi perianali e pilonidali	1.587	723	872	7	187
268	9	C	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	2.205	1.087	2.156	10	212
269	9	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con CC	5.878	1.204	1.099	31	196
270	9	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	1.225	535	1.099	7	127
271	9	M	Ulcere della pelle	4.290	493	269	30	179
272	9	M	Malattie maggiori della pelle con CC	3.221	343	187	27	124
273	9	M	Malattie maggiori della pelle senza CC	2.185	257	180	20	120
274	9	M	Neoplasie maligne della mammella con CC	3.983	399	259	34	142
275	9	M	Neoplasie maligne della mammella senza CC	2.213	289	237	17	130
276	9	M	Patologie non maligne della mammella	828	297	173	10	88
277	9	M	Cellulite, età > 17 anni con CC	3.353	359	222	30	148
278	9	M	Cellulite, età > 17 anni senza CC	2.090	300	215	21	143
279	9	M	Cellulite, età < 18 anni	1.638	271	194	10	129
280	9	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni con CC	2.790	385	268	17	162
281	9	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC	901	421	268	7	137
282	9	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni	837	418	244	4	134
283	9	M	Malattie minori della pelle con CC	1.503	295	162	20	83
284	9	M	Malattie minori della pelle senza CC	728	238	153	13	78
285	10	C	Amputazioni di arto inferiore per malattie endocrine, nutrizionali o metaboliche	7.698	1.569	2.320	59	187
286	10	C	Interventi sul surrene e sulla ipofisi	7.695	2.047	2.115	27	267
287	10	C	Trapianti cutanei e sbrigliamento di ferite per malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	4.770	1.271	1.804	34	184
288	10	C	Interventi per obesità	5.681	2.089	2.518	17	226
289	10	C	Interventi sulle paratiroidi	2.926	1.130	1.369	11	244
290	10	C	Interventi sulla tiroide	3.340	1.373	1.658	11	326
291	10	C	Interventi sul dotto tiroglossa	2.573	1.121	1.348	7	301
292	10	C	Altri interventi per malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche con CC	7.959	2.181	1.886	27	272
293	10	C	Altri interventi per malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche senza CC	5.308	1.524	1.886	14	244
294	10	M	Diabete, età > 35 anni	1.391	390	236	20	121
295	10	M	Diabete, età < 36 anni	1.162	282	160	17	88
296	10	M	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni con CC	2.800	366	204	23	136
297	10	M	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni senza CC	1.758	273	191	21	127
298	10	M	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	1.190	237	173	7	115
299	10	M	Difetti congeniti del metabolismo	1.606	437	222	17	113
300	10	M	Malattie endocrine con CC	3.337	421	246	20	164
301	10	M	Malattie endocrine senza CC	901	318	210	17	107
302	11	C	Trapianto renale	33.162	-	-	42	581
303	11	C	Interventi su rene e uretere per neoplasia	7.386	2.227	2.296	25	252
304	11	C	Interventi su rene e uretere, non per neoplasia con CC	7.137	2.024	1.857	34	249
305	11	C	Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	4.953	1.531	1.857	20	236
306	11	C	Prostatectomia con CC	4.230	1.126	1.121	18	178
307	11	C	Prostatectomia senza CC	3.105	920	1.121	14	202
308	11	C	Interventi minori sulla vescica con CC	4.693	1.673	2.116	24	179
309	11	C	Interventi minori sulla vescica senza CC	3.397	1.753	2.116	13	183
310	11	C	Interventi per via transuretrale con CC	3.290	1.063	1.148	17	184
311	11	C	Interventi per via transuretrale senza CC	2.350	949	1.148	10	209
312	11	C	Interventi sull'uretra, età > 17 anni con CC	4.825	1.206	1.499	17	202
313	11	C	Interventi sull'uretra, età > 17 anni senza CC	3.059	1.263	1.534	10	250
314	11	C	Interventi sull'uretra, età < 18 anni	3.637	1.203	1.486	17	194
315	11	C	Altri interventi sul rene e sulle vie urinarie	6.709	2.042	2.659	41	198
316	11	M	Insufficienza renale	3.734	590	260	27	174
317	11	M	Ricovero per dialisi renale	1.381	841	204	1	104
318	11	M	Neoplasie del rene e delle vie urinarie con CC	4.006	440	283	34	143
319	11	M	Neoplasie del rene e delle vie urinarie senza CC	2.158	418	283	17	156
320	11	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC	2.701	355	216	23	144
321	11	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	1.883	286	201	17	134
322	11	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	1.422	287	213	11	142
323	11	M	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	1.372	1.614	640	10	146
324	11	M	Calcolosi urinaria senza CC	935	314	163	10	83
325	11	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 anni con CC	1.878	357	203	17	135
326	11	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	1.075	267	161	10	82

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		
327	11	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni	947	276	160	7	88
328	11	M	Stenosi uretrale, età > 17 anni con CC	2.317	395	197	17	123
329	11	M	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC	781	401	197	10	100
330	11	M	Stenosi uretrale, età < 18 anni	1.284	372	199	7	133
331	11	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni con CC	3.379	489	242	27	161
332	11	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	1.008	336	196	17	100
333	11	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	1.612	392	215	13	118
334	12	C	Interventi maggiori sulla pelvi maschile con CC	7.131	1.765	-	20	260
335	12	C	Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC	5.997	1.619	-	16	277
336	12	C	Prostatectomia transuretrale con CC	3.394	910	1.109	15	170
337	12	C	Prostatectomia transuretrale senza CC	2.652	911	1.109	11	219
338	12	C	Interventi sul testicolo per neoplasia maligna	2.669	1.244	1.531	10	249
339	12	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	1.062	614	1.193	7	137
340	12	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	1.199	648	1.118	4	181
341	12	C	Interventi sul pene	3.744	1.749	2.113	13	182
342	12	C	Circoncisione, età > 17 anni	864	520	960	4	97
343	12	C	Circoncisione, età < 18 anni	617	392	671	4	73
344	12	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile per neoplasie maligne	4.146	1.225	1.459	17	198
345	12	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne	1.737	637	1.331	17	108
346	12	M	Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile con CC	3.592	466	263	35	145
347	12	M	Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile senza CC	1.432	342	238	10	131
348	12	M	Ipertrofia prostatica benigna con CC	2.146	357	212	21	141
349	12	M	Ipertrofia prostatica benigna senza CC	901	241	151	10	77
350	12	M	Inflammazioni dell'apparato riproduttivo maschile	1.872	364	234	13	156
351	12	M	Sterilizzazione maschile	-	-	-	0	-
352	12	M	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	781	424	229	7	117
353	13	C	Eviscerazione pelvica, isterectomia radicale e vulvectomia radicale	6.203	1.916	-	22	263
354	13	C	Interventi su utero e su annessi per neoplasie maligne non dell'ovaio o degli annessi con CC	6.722	1.386	1.455	37	197
355	13	C	Interventi su utero e su annessi per neoplasie maligne non dell'ovaio o degli annessi senza CC	3.959	1.185	1.455	15	225
356	13	C	Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo femminile	2.901	1.242	1.496	11	244
357	13	C	Interventi su utero e annessi per neoplasie maligne dell'ovaio o degli annessi	6.791	1.840	-	27	222
358	13	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	4.317	1.293	1.436	15	223
359	13	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	3.027	1.183	1.436	11	241
360	13	C	Interventi su vagina, cervice e vulva	1.545	690	1.382	10	118
361	13	C	Laparoscopia e occlusione laparotomica delle tube	2.589	1.196	1.457	7	214
362	13	C	Occlusione endoscopica delle tube	1.055	646	1.173	4	162
363	13	C	Dilatazione e raschiamento, conizzazione e impianto materiale radioattivo per neoplasie maligne	2.555	849	1.026	10	199
364	13	C	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	917	527	1.019	4	133
365	13	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo femminile	2.970	1.303	1.639	23	249
366	13	M	Neoplasie maligne apparato riproduttivo femminile con CC	4.158	476	272	37	149
367	13	M	Neoplasie maligne dell'apparato riproduttivo femminile senza CC	2.041	317	219	21	120
368	13	M	Infezioni dell'apparato riproduttivo femminile	1.722	350	235	10	157
369	13	M	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	725	336	179	7	91
370	14	C	Parto cesareo con CC	2.782	1.020	-	14	170
371	14	C	Parto cesareo senza CC	2.092	937	-	6	170
372	14	M	Parto vaginale con diagnosi complicanti	1.619	659	222	8	150
373	14	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.272	589	222	5	148
374	14	C	Parto vaginale con sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento	2.122	893	637	8	175
375	14	C	Parto vaginale con altro intervento eccetto sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento	2.859	1.035	-	8	190
376	14	M	Diagnosi relative a postparto e postaborto senza intervento chirurgico	1.264	375	203	10	135
377	14	C	Diagnosi relative a postparto e postaborto con intervento chirurgico	1.787	849	1.301	7	130
378	14	M	Gravidanza ectopica	1.629	602	239	10	159
379	14	M	Minaccia di aborto	1.376	445	177	10	118
380	14	M	Aborto senza dilatazione e raschiamento	1.133	422	209	7	139
381	14	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	989	543	1.099	4	149
382	14	M	Falso travaglio	612	247	136	4	91
383	14	M	Altre diagnosi preparto con complicazioni mediche	1.262	346	190	10	127
384	14	M	Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche	763	332	150	14	77
385	15	M	Neonati morti o trasferiti ad altre strutture di assistenza per acuti	5.435	344	-	4	84
386	15	M	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	30.738	-	532	135	354
387	15	M	Prematurità con affezioni maggiori	14.151	-	514	51	343
388	15	M	Prematurità senza affezioni maggiori	5.435	-	227	20	151
389	15	M	Neonati a termine con affezioni maggiori	3.919	-	262	11	175
390	15	M	Neonati con altre affezioni significative	1.146	-	154	5	103
391	15	M	Neonato normale	560	-	-	5	-
392	16	C	Splenectomia, età > 17 anni	6.624	1.812	-	22	211
393	16	C	Splenectomia, età < 18 anni	4.703	1.158	-	13	155
394	16	C	Altri interventi sugli organi emopoietici	4.179	1.160	1.587	17	183
395	16	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	1.676	429	216	23	91
396	16	M	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	1.190	367	247	13	112
397	16	M	Disturbi della coagulazione	2.748	583	271	20	181
398	16	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC	3.589	393	218	27	145
399	16	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	1.704	305	192	17	98
401	17	C	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici con CC	11.719	2.153	1.534	55	230
402	17	C	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	3.944	1.183	1.534	24	207
403	17	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	7.185	1.022	336	40	224
404	17	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	1.823	461	273	24	115
405	17	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età < 18 anni	11.143	2.309	401	86	267

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		
406	17	C	Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con interventi maggiori con CC	11.178	2.411	1.993	43	236
407	17	C	Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con interventi maggiori senza CC	5.668	1.625	1.993	27	246
408	17	C	Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con altri interventi	4.384	1.923	2.427	13	332
409	17	M	Radioterapia	1.471	602	353	31	180
410	17	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.792	496	371	7	156
411	17	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	868	220	154	13	64
412	17	M	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	734	337	230	10	97
413	17	M	Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate con CC	4.788	555	319	41	175
414	17	M	Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate senza CC	2.876	322	226	32	124
417	18	M	Setticemia, età < 18 anni	3.176	459	293	17	195
418	18	M	Infezioni post-chirurgiche e post-traumatiche	3.508	398	221	23	147
419	18	M	Febbre di origine sconosciuta, età > 17 anni con CC	2.710	398	228	20	162
420	18	M	Febbre di origine sconosciuta, età > 17 anni senza CC	2.086	318	219	21	146
421	18	M	Malattie di origine virale, età > 17 anni	2.184	340	221	14	147
422	18	M	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	1.660	287	209	10	139
423	18	M	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	4.155	546	266	24	177
424	19	C	Interventi chirurgici di qualunque tipo in pazienti con diagnosi principale di malattia mentale	4.963	1.550	2.029	39	151
425	19	M	Reazione acuta di adattamento e disfunzione psicosociale	1.669	278	162	21	113
426	19	M	Nevrosi depressive	858	148	137	31	44
427	19	M	Nevrosi eccetto nevrosi depressive	767	141	137	27	43
428	19	M	Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	2.267	191	162	41	72
429	19	M	Disturbi organici e ritardo mentale	1.356	352	137	27	92
430	19	M	Psicosi	1.942	175	162	44	71
431	19	M	Disturbi mentali dell'infanzia	1.118	319	162	21	149
432	19	M	Altre diagnosi relative a disturbi mentali	1.409	289	162	21	104
433	20	M	Abuso o dipendenza da alcool/farmaci; dimesso contro il parere dei sanitari	664	242	170	4	113
439	21	C	Trapianti di pelle per traumatismo	4.724	1.770	2.174	17	213
440	21	C	Sbrigliamento di ferite per traumatismo	4.384	1.358	1.728	28	217
441	21	C	Interventi sulla mano per traumatismo	3.119	1.355	1.612	10	251
442	21	C	Altri interventi chirurgici per traumatismo con CC	9.945	2.217	1.457	51	231
443	21	C	Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC	3.492	1.197	1.457	13	217
444	21	M	Traumatismi, età > 17 anni con CC	2.877	374	233	21	155
445	21	M	Traumatismi, età > 17 anni senza CC	2.126	377	233	10	173
446	21	M	Traumatismi, età < 18 anni	1.271	368	256	4	171
447	21	M	Reazioni allergiche, età > 17 anni	1.404	331	218	10	146
448	21	M	Reazioni allergiche, età < 18 anni	951	240	177	7	118
449	21	M	Avvelenamenti ed effetti tossici farmaci, età > 17 anni con CC	2.411	374	230	21	153
450	21	M	Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età > 17 anni senza CC	1.272	298	203	10	135
451	21	M	Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età < 18 anni	1.056	330	214	4	143
452	21	M	Complicazioni di trattamenti con CC	3.283	564	255	27	170
453	21	M	Complicazioni di trattamenti senza CC	1.733	377	214	18	143
454	21	M	Altre diagnosi di traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici con CC	2.593	413	282	18	164
455	21	M	Altre diagnosi di traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici senza CC	1.704	404	282	10	188
461	23	C	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	4.924	2.067	2.537	21	226
462	23	M	Riabilitazione	1.943	414	221	37	147
463	23	M	Segni e sintomi con CC	2.870	320	209	31	123
464	23	M	Segni e sintomi senza CC	1.748	317	209	23	139
465	23	M	Assistenza riabilitativa con anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	854	842	179	7	221
466	23	M	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	863	506	179	10	129
467	23	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	652	265	134	10	68
468	NA	C	Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	10.158	2.733	3.468	39	227
469	NA	NA	Diagnosi principale non valida come diagnosi di dimissione	457	104	104	10	83
470	NA	NA	Non attribuibile ad altro DRG	457	61	61	41	49
471	8	C	Interventi maggiori bilaterali o multipli sulle articolazioni degli arti inferiori	13.244	6.837	-	30	250
473	17	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	16.082	3.456	461	81	307
476	NA	C	Intervento chirurgico sulla prostata non correlato con la diagnosi principale	7.369	1.903	2.496	20	265
477	NA	C	Intervento chirurgico non esteso non correlato con la diagnosi principale	5.172	1.533	1.931	32	227
479	5	C	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	4.742	1.851	2.258	21	235
480	Pre	C	Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	62.648	-	-	61	664
481	Pre	C	Trapianto di midollo osseo	59.806	5.707	4.666	-	405
482	Pre	C	Tracheostomia per diagnosi relative a faccia, bocca e collo	11.891	2.221	-	61	187
484	24	C	Craniotomia per traumatismi multipli rilevanti	22.206	5.899	-	73	423
485	24	C	Reimpianto di arti, interventi su anca e femore per traumatismi multipli rilevanti	19.551	5.129	-	42	278
486	24	C	Altri interventi chirurgici per traumatismi multipli rilevanti	19.289	4.440	-	50	311
487	24	M	Altri traumatismi multipli rilevanti	5.569	877	-	37	236
488	25	C	H.I.V. associato ad intervento chirurgico esteso	27.409	4.145	-	112	304
489	25	M	H.I.V. associato ad altre patologie maggiori correlate	8.186	607	282	58	155
490	25	M	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	2.458	532	261	31	110
491	8	C	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori	8.565	3.184	-	24	230
492	17	M	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	6.576	985	353	51	194
493	7	C	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	5.397	1.496	1.458	30	196
494	7	C	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	2.834	1.210	1.458	10	211
495	Pre	C	Trapianto di polmone	72.572	-	-	78	321
496	8	C	Artrodesi vertebrale con approccio anteriore/posteriore combinato	19.723	8.182	-	45	263
497	8	C	Artrodesi vertebrale eccetto cervicale con CC	15.069	6.600	-	35	305
498	8	C	Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC	12.376	6.472	-	24	287
499	8	C	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale con CC	6.347	1.662	1.775	27	241
500	8	C	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	3.672	1.457	1.775	14	295

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		
501	8	C	Interventi sul ginocchio con diagnosi principale di infezione con CC	9.595	2.109	-	92	248
502	8	C	Interventi sul ginocchio con diagnosi principale di infezione senza CC	5.183	1.330	-	51	187
503	8	C	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	1.808	1.024	2.009	7	127
504	22	C	Ustioni estese o ustioni a tutto spessore con ventilazione meccanica ≥ 96 ore con innesto di cute	49.026	-	-	108	363
505	22	M	Ustioni estese o ustioni a tutto spessore con ventilazione meccanica ≥ 96 ore senza innesto di cute	10.835	1.446	-	71	385
506	22	C	Ustioni estese a tutto spessore con innesto di cute o lesione da inalazione con CC o trauma significativo	16.494	1.774	-	87	218
507	22	C	Ustioni estese a tutto spessore con innesto di cute o lesione da inalazione senza CC o trauma significativo	8.421	1.531	1.488	65	328
508	22	M	Ustioni estese a tutto spessore senza innesto di cute o lesione da inalazione con CC o trauma significativo	5.825	466	-	67	161
509	22	M	Ustioni estese a tutto spessore senza innesto di cute o lesione da inalazione senza CC o trauma significativo	3.435	434	291	32	194
510	22	M	Ustioni non estese con CC o trauma significativo	4.228	532	-	53	161
511	22	M	Ustioni non estese senza CC o trauma significativo	2.311	357	218	24	146
512	Pre	C	Trapianto simultaneo di pancreas/rene	67.728	-	-	68	470
513	Pre	C	Trapianto di pancreas	61.451	-	-	53	270
515	5	C	Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	16.573	9.945	9.948	31	222
518	5	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA	3.962	2.163	2.586	7	167
519	8	C	Artrodesi vertebrale cervicale con CC	12.753	3.800	-	46	298
520	8	C	Artrodesi vertebrale cervicale senza CC	7.916	3.088	3.183	17	346
521	20	M	Abuso o dipendenza da alcool/farmaci con CC	2.728	304	197	27	131
522	20	M	Abuso o dipendenza da alcool/farmaci con terapia riabilitativa senza CC	2.882	217	173	45	115
523	20	M	Abuso o dipendenza da alcool/farmaci senza terapia riabilitativa senza CC	1.436	243	177	24	118
524	1	M	Ischemia cerebrale transitoria	2.543	382	237	17	158
525	5	C	Impianto di altro sistema di assistenza cardiaca	53.272	20.044	-	47	429
528	1	C	Interventi vascolari intracranici con diagnosi principale di emorragia	25.812	5.457	-	48	424
529	1	C	Interventi di anastomosi ventricolare con CC	12.891	2.348	-	75	237
530	1	C	Interventi di anastomosi ventricolare senza CC	7.816	2.049	-	33	217
531	1	C	Interventi sul midollo spinale con CC	14.639	4.389	2.782	47	279
532	1	C	Interventi sul midollo spinale senza CC	8.413	2.675	2.782	24	330
533	1	C	Interventi vascolari extracranici con CC	4.806	1.566	1.734	20	294
534	1	C	Interventi vascolari extracranici senza CC	4.119	1.444	1.734	11	311
535	5	C	Impianto di defibrillatore cardiaco con cateterismo cardiaco con infarto miocardico acuto, insufficienza cardiaca o shock	24.098	10.757	-	41	198
536	5	C	Impianto di defibrillatore cardiaco con cateterismo cardiaco senza infarto miocardico acuto, insufficienza cardiaca o shock	21.634	10.357	-	33	216
537	8	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC	5.618	1.751	1.758	28	217
538	8	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	1.651	882	1.758	7	151
539	17	C	Linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggiori con CC	13.271	3.108	-	50	300
540	17	C	Linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggiori senza CC	4.867	1.636	2.009	24	258
541	Pre	C	Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	51.919	8.266	-	117	356
542	Pre	C	Tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	34.546	3.032	-	104	293
543	1	C	Craniotomia con impianto di dispositivo maggiore o diagnosi principale di patologia acuta complessa del sistema nervoso centrale	16.777	2.898	-	51	312
544	8	C	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	8.837	3.736	-	22	205
545	8	C	Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchio	11.152	4.565	-	34	261
546	8	C	Artrodesi vertebrale eccetto cervicale con deviazione della colonna vertebrale o neoplasia maligna	19.545	9.391	-	31	279
547	5	C	Bypass coronarico con cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore	22.125	5.499	-	39	372
548	5	C	Bypass coronarico con cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore	19.112	5.133	-	29	366
549	5	C	Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore	18.154	4.742	-	28	409
550	5	C	Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore	14.674	4.082	-	20	376
551	5	C	Impianto di pacemaker cardiaco permanente con diagnosi cardiovascolare maggiore o di defibrillatore automatico (AICD) o di generatore di impulsi	9.384	3.606	3.653	31	201
552	5	C	Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore	4.756	2.091	2.508	14	166
553	5	C	Altri interventi vascolari con CC con diagnosi cardiovascolare maggiore	9.039	2.604	3.445	49	278
554	5	C	Altri interventi vascolari con CC senza diagnosi cardiovascolare maggiore	7.144	2.148	2.740	31	227
555	5	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore	6.207	2.062	2.473	17	201
556	5	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent non medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	4.747	2.479	2.970	10	174
557	5	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	8.128	4.096	4.901	14	191
558	5	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	6.434	4.101	4.917	7	174
559	1	M	Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici	6.073	608	-	19	201
560	1	M	Infezioni batteriche e tubercolosi del sistema nervoso	8.067	653	307	43	205
561	1	M	Infezioni non batteriche del sistema nervoso eccetto meningite virale	6.058	517	254	37	169
562	1	M	Convulsioni, età > 17 anni con CC	3.289	455	246	20	164
563	1	M	Convulsioni, età > 17 anni senza CC	1.193	450	214	17	109
564	1	M	Cefalea, età > 17 anni	1.631	321	195	23	99
565	4	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita ≥ 96 ore	15.595	1.236	-	50	283
566	4	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	6.764	637	297	46	198
567	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	13.712	2.541	-	47	214
568	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC senza diagnosi gastrointestinale maggiore	12.418	2.263	-	48	207
569	6	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	13.793	2.659	-	50	250
570	6	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC senza diagnosi gastrointestinale maggiore	11.318	2.377	-	45	233
571	6	M	Malattie maggiori dell'esofago	3.392	593	248	24	165
572	6	M	Malattie gastrointestinali maggiori e infezioni peritoneali	3.484	459	240	20	160
573	11	C	Interventi maggiori sulla vescica	14.889	3.179	-	43	240
574	16	M	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	3.738	657	251	27	167
575	18	M	Setticemia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	21.349	1.629	-	65	276
576	18	M	Setticemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	5.493	559	247	37	165
577	1	C	Inserzione di stent carotideo	5.795	2.651	3.172	4	308
578	18	C	Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	18.314	2.814	3.432	82	250
579	18	C	Infezioni post-operatorie o post-traumatiche con intervento chirurgico	9.163	1.555	2.179	44	180

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24^ rev.)	Ricoveri Ordinari durata di degenza > 1 giorno e entro soglia	Ricoveri Ordinari durata di degenza 0 - 1 giorno, Trasferiti o Deceduti	Ricoveri Ordinari con durata di degenza 0-1 giorno. Ricoveri Diurni	Valore soglia in giorni (D.M.18/12/2008)	Giornate Oltre Valore Soglia
				(per episodio di ricovero)	(per giornata)	(per epis. di ric.: DRG chir.co; per giornata / accesso: DRG medico)		(per giornata)

PROTESI ED ALTRE PROCEDURE

Per il riconoscimento economico di alcune protesi ed alcune procedure di alto costo è prevista una quota tariffaria aggiuntiva alla tariffa base dei DRG. Nei casi in cui sulla SDO vengano segnalati i codici di seguito esplicitati:

- **Protesi cocleare**

(codice intervento 20.96 o 20.97 o 20.98) **tariffa aggiuntiva € 22.366,28**

- **Stimolatore cerebrale**

(codice intervento 02.93 associato alla diagnosi 332.0, in qualsiasi posizione sia codificata) **tariffa aggiuntiva € 13.500**

- **Ombrello atriale settale**

(codice intervento 35.52) associato al DRG 518; **tariffa aggiuntiva € 5.800**

*****Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchio (DRG 545)**

La tariffa DRG specifica è già *omnicomprensiva* della quota di € 1.343,25 per la revisione di sostituzione.

- **Neurostimolatore vagale**

(codice intervento 04.92 associato alle diagnosi 345.01 o 345.11 o 345.41 o 345.51, in qualsiasi posizione siano codificate) associati ai DRG 7 e 8 **tariffa aggiuntiva** per lo stimolatore (sia impianto che sostituzione) pari a € **15.377,04**

- **Pompe di infusione totalmente impiantabile**

(codice intervento 86.06); **tariffa aggiuntiva € 3.500**

- **Trapianto di cellule staminali limbari**

DRG 42 con diagnosi principale 370.62 e diagnosi secondaria V42.9, intervento principale 11.59 e intervento secondario 11.99; la tariffa è € **2.544,31** alla quale deve essere sommato l'importo di Euro 12.290,15 quale remunerazione individuata per la fornitura delle cellule staminali (**tariffa aggiuntiva di € 12.290,15**)

- **Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico**

(codice intervento 20.95) associato al DRG 55; **tariffa aggiuntiva € 8.568**

- **Protesi dell'aorta addominale**

(codice intervento 39.71); **tariffa aggiuntiva € 3.528**

- **Protesi dell'aorta toracica**

(codice intervento 39.73); **tariffa aggiuntiva € 5.544**

N.B. Per "codice di intervento" o "codice diagnosi", qualora non venga espressamente indicato, si intende sia intervento chirurgico principale che secondario che diagnosi principale

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E LUNGODEGENZA OSPEDALIERA, per TIPO DI RICOVERO

Allegato B1)					
RIABILITAZIONE OSPEDALIERA	Ricovero ordinario, durata di degenza entro valore soglia	Ricovero ordinario, durata di degenza oltre valore soglia	Valore soglia (gg)	Ricovero diurno, entro valore soglia	Ricovero diurno, oltre valore soglia
	(per giornata)	(per giornata)		(per accesso)	(per accesso)
MDC 1 - MALATTIE E DISTURBI DEL SISTEMA NERVOSO	272,70	163,62	60	218,16	130,90
MDC 2 - MALATTIE E DISTURBI DEL L'OCCHIO	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 3 - MALATTIE E DISTURBI DEL L'ORECCHIO, DEL NASO, DELLA BOCCA E DELLA GOLA	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 4 - MALATTIE E DISTURBI DEL L'APPARATO RESPIRATORIO	231,00	138,60	30	184,80	110,88
MDC 5 - MALATTIE E DISTURBI DEL L'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	251,00	150,60	30	200,80	120,48
MDC 6 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO DIGERENTE	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 7 - MALATTIE E DISTURBI EPATOBILIARI E DEL PANCREAS	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 8 - MALATTIE E DISTURBI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	246,89	148,13	40	197,51	118,51
MDC 9 - MALATTIE E DISTURBI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTO-CUTENEO E DELLA MAMMELLA	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 10 - MALATTIE E DISTURBI ENDOCRINI, NUTRIZIONALI E METABOLICI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 11 - MALATTIE E DISTURBI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 12 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 13 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 14 - GRAVIDANZA, PARTO E PUERPERIO	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 15 - MALATTIE E DISTURBI DEL PERIODO NEONATALE	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 16 - MALATTIE E DISTURBI DEL SANGUE, DEGLI ORGANI EMOPOIETICI E DEL SISTEMA IMMUNITARIO	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 17 - MALATTIE E DISTURBI MIELOPROLIFERATIVI E NEOPLASIE SCARSAMENTE DIFFERENZIATE	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 18 - MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (SISTEMICHE O DI SEDI NON SPECIFICATE)	202,00	121,20	30	161,60	96,96

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E LUNGODEGENZA OSPEDALIERA, per TIPO DI RICOVERO

MDC 19 - MALATTIE E DISTURBI MENTALI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 20 - ABUSO DI ALCOL/FARMACI E DISTURBI MENTALI ORGANICI INDOTTI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 21 - TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 22 - USTIONI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 23 - FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE ED IL RICORSO AI SERVIZI SANITARI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 24 - TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	202,00	121,20	30	161,60	96,96
MDC 25 - INFEZIONI DA H.I.V.	202,00	121,20	30	161,60	96,96
DRG NON CLASSIFICABILI	202,00	121,20	30	161,60	96,96

La tariffa massima della giornata di ricovero ordinario oltre il valore soglia specifico per MDC, stabilito nel presente allegato, è abbattuta del 40%.

La tariffa massima per accesso in ricovero diurno è pari all'80% della tariffa massima della giornata di ricovero ordinario

La tariffa massima per la remunerazione dell'accesso in **ricovero diurno** oltre il **valore soglia di numero di accessi specifico per MDC, stabilito dalla normativa regionale**, è abbattuta del 40%.

La tariffa massima giornaliera per i ricoveri di **sogetti affetti da grave cerebrolesione acquisita** intesi come “persone affette da danno cerebrale, di origine traumatica o di altra natura, tale da determinare una condizione di coma con punteggio GCS inferiore o uguale a 8 e protratto per almeno 24 ore, ed associate menomazioni sensomotorie, cognitive o comportamentali, che comportano disabilità grave”: 1) in continuità con il momento acuto della malattia; 2) in discontinuità con il momento acuto per completamento del progetto riabilitativo o per rivalutazioni per aggravamenti da parte dello stesso presidio di alta specialità che lo aveva in carico, è di **€ 470,00**. Per i ricoveri di questi pazienti **non** sono previsti abbattimenti tariffari connessi alla durata del ricovero.

La tariffa massima giornaliera per i ricoveri di **pazienti mielolesi con una gravità di lesione A, B, C** secondo la classificazione dell'American Spinal Injury Association (A.S.I.A.): 1) in immediata continuità con il momento acuto (conseguentemente trasferiti da un reparto di terapia intensiva, neurochirurgia, ortopedia od altro reparto per acuti); 2) in discontinuità con il momento acuto per completamento del progetto riabilitativo o per rivalutazioni per aggravamenti da parte dello stesso presidio di alta specialità che lo aveva in carico, è di **€ 470,00**. Per i ricoveri di questi pazienti **non** sono previsti abbattimenti tariffari connessi alla durata del ricovero.

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E LUNGODEGENZA OSPEDALIERA, per TIPO DI RICOVERO

LUNGODEGENZA	Ricovero ordinario, durata di degenza entro valore soglia (per giornata)	Ricovero ordinario, durata di degenza oltre valore soglia (per giornata)	Valore soglia (gg)
	154,00	92,40	60

La tariffe massima giornaliera oltre il valore soglia stabilito nel presente allegato, è abbattuta del 40%.

La tariffa massima giornaliera per i ricoveri di **pazienti in stato vegetativo o in stato di minima coscienza** è di € 262,00. Per i ricoveri di questi pazienti **non** sono previsti abbattimenti tariffari connessi alla durata del ricovero.

Allegato B2)				
RIABILITAZIONE OSPEDALIERA - L.R. 34/2009 Art.20	Ricovero ordinario €	Ricovero diurno €	Valore soglia ricovero ordinari o €	Tariffa oltre valore soglia (ricovero ordinario - 40%) €
	400,22	308,96	120 gg	240,13
Cod. duscipina 75	373,53	264,15	120 gg	224,11

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE			
Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 51,65
H	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 103,29
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 103,29
	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	€ 61,32
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	€ 71,54
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 51,65
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 15,49
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	€ 77,47
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	€ 129,11
	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	€ 73,80
	06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	€ 60,76
	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	€ 86,10
H	06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	€ 93,94
	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	€ 16,32
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	€ 16,32
	08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	€ 16,32
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	€ 19,04
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	€ 32,76
	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	€ 32,76
	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	€ 32,76
	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	€ 54,60
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	€ 40,92
	08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	€ 49,08
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	€ 49,08
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	€ 81,84
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	€ 185,88
	08.52	BLEFARORRAFIA	€ 49,08
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	€ 371,88
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	€ 40,92
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE,	€ 40,92
	08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	€ 40,92
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE,	€ 81,84
	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	€ 27,24
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	€ 27,24
	08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	€ 16,32
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	€ 40,92
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	€ 79,52
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	€ 57,26
	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	€ 40,90
	09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	€ 68,16
	09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	€ 16,32
	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 19,08
	09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	€ 68,16
	09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	€ 40,92
	09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 40,92
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	€ 40,92
	09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	€ 40,92
H	09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	€ 309,84
	09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	€ 68,16
H	09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	€ 247,92
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	€ 22,26
	10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	€ 32,76
	10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	€ 32,76
	10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	€ 32,76
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	€ 109,08
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	€ 54,60
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	€ 11,36
	11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	€ 68,16
	11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	€ 109,08
	11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	€ 68,16
	11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	€ 27,24
	11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	€ 34,08
	11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	€ 347,04
	11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	€ 40,92
	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	€ 19,08
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	€ 95,40

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	€ 95,40
	12.14	IRIDECTOMIA	€ 109,08
	12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	€ 136,32
	12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE	€ 109,08
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	€ 109,08
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	€ 109,08
	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	€ 32,76
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 95,40
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 68,16
	14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	€ 68,16
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 68,16
	14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	€ 68,16
	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	€ 68,16
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	€ 32,76
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	€ 63,70
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 36,15
	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	€ 13,68
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	€ 17,92
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	€ 17,04
	20.0	MIRINGOTOMIA	€ 23,88
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	€ 54,23
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	€ 30,38
	20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE	€ 9,04
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	€ 15,24
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	€ 15,24
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	€ 27,84
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	€ 19,56
	21.22	BIOPSIA DEL NASO	€ 30,38
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	€ 26,04
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	€ 26,04
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO	€ 26,04
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	€ 26,04
	22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	€ 34,68
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 11,62
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 16,27
	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 16,27
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 30,21
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	€ 18,59
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	€ 34,86
	23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	€ 34,86
	23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	€ 31,40
	23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	€ 31,40
	23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	€ 38,73
	23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	€ 44,16
	23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	€ 44,16
	23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	€ 69,72
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 129,11
	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 81,34
	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	€ 16,27
	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 16,27
	23.5	IMPIANTO DI DENTE	€ 11,62
	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	€ 81,34
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	€ 34,86
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	€ 53,45
	23.73	APICECTOMIA	€ 44,16
	24.00.1	GENGIVECTOMIA	€ 27,89
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	€ 19,46
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	€ 19,46
	24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	€ 58,10
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	€ 27,89
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	€ 23,24
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	€ 20,92
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	€ 53,04
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	€ 116,20
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	€ 116,20
	24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	€ 116,20
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 26,75

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	€ 27,30
	25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE	€ 17,64
	25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 17,64
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	€ 23,40
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	€ 20,58
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	€ 17,64
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	€ 19,46
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	€ 19,46
	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	€ 19,46
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 17,64
	27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	€ 23,40
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	€ 23,40
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	€ 23,40
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	€ 11,76
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	€ 17,64
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	€ 23,40
	29.12	BIOPSIA FARINGEA	€ 27,30
	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 27,11
	31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	€ 6,97
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	€ 20,92
	31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	€ 34,16
	31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	€ 12,91
	31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	€ 22,67
H	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	€ 82,63
H	33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	€ 180,74
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA	€ 180,74
H	34.91	TORACENTESI	€ 111,60
H	34.91.1	TORACENTESI	€ 198,36
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	€ 61,97
	38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	€ 59,29
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	€ 59,29
H	38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE	€ 251,04
H	38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	€ 258,23
H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA	€ 30,99
	38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	€ 32,25
	38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	€ 51,63
	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	€ 8,73
H	39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	€ 154,94
	39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	€ 129,11
	39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	€ 103,29
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCAMPATIBILI	€ 165,27
I	39.95.Z	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCAMPATIBILI	€ 154,94 (\$)
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE	€ 232,41
	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	€ 206,58
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	€ 258,23
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE	€ 258,23
H	39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	€ 206,58
	39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	€ 17,46
	40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	€ 58,52
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	€ 83,02
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	€ 146,44
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	€ 48,86
	42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	€ 64,40
	42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	€ 13,94
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	€ 81,60
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	€ 60,48
H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	€ 115,92
	43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	€ 58,56
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	€ 93,00
	44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	€ 71,54
	44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	€ 87,80
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	€ 13,94
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 56,81
	45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	€ 84,56
	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 99,40
	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 86,80
	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	€ 144,62

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 52,08
	45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	€ 122,22
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	€ 74,89
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	€ 41,83
	45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	€ 27,89
	45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	€ 167,33
	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 116,16
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO	€ 123,96
	48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	€ 35,14
	48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	€ 58,52
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 58,36
H	48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	€ 41,88
	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	€ 41,88
	49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	€ 41,88
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE	€ 41,88
	49.21	ANOSCOPIA	€ 22,72
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO	€ 33,32
	49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	€ 50,16
	49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	€ 50,16
	49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	€ 16,53
	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 50,16
	49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	€ 50,16
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 50,16
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE	€ 50,16
H	50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	€ 108,50
H	50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	€ 216,86
H	50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	€ 216,86
H	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	€ 122,92
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	€ 29,26
H	54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE	€ 86,80
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	€ 122,92
	54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	€ 34,86
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	€ 154,92
	54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOOPERITONEALE	€ 104,58
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE	€ 61,97
H	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	€ 54,74
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	€ 46,48
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	€ 74,40
H	56.31	URETEROSCOPIA	€ 101,78
	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	€ 32,76
	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 63,70
	57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	€ 79,52
	57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	€ 79,52
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 56,81
	57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	€ 68,16
	57.94	CATETERISMO VESCICALE	€ 9,09
	58.22	URETROSCOPIA	€ 38,22
	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	€ 54,04
	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	€ 46,32
H	58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	€ 105,36
H	58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	€ 46,32
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	€ 34,09
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	€ 10,23
	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	€ 46,32
	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE	€ 27,24
	60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	€ 32,76
	60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 38,22
	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 67,62
H	60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	€ 86,80
	60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	€ 38,22
	61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	€ 20,88
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	€ 20,88
	62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	€ 38,22
	63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	€ 17,88
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	€ 105,36
	64.11	BIOPSIA DEL PENE	€ 27,72
	64.19.1	BALANOSCOPIA	€ 6,20

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	€ 7,75
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	€ 35,76
	64.92.1	FRENULOTOMIA	€ 22,32
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	€ 23,76
H	65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	€ 105,36
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	€ 50,52
	66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	€ 26,04
	67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	€ 34,72
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	€ 38,22
	67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 44,64
	67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	€ 44,64
	68.12.1	ISTEROSCOPIA	€ 30,38
	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	€ 41,72
	68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	€ 55,80
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 12,91
H	69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	€ 93,00
H	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	€ 15,48
	70.11.1	IMENOTOMIA	€ 29,76
	70.21	COLPOSCOPIA	€ 10,74
	70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	€ 27,72
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	€ 34,72
	70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	€ 35,76
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	€ 27,72
	71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	€ 29,76
	71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	€ 23,76
	71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	€ 35,76
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	€ 122,92
H	75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	€ 108,50
H	75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	€ 86,80
H	75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	€ 122,92
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA	€ 16,42
	75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	€ 37,20
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	€ 26,04
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	€ 117,72
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	€ 23,40
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 27,89
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 27,89
	78.7	OSTEOCLASIA	€ 23,40
H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 62,04
H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 62,04
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 62,04
H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 62,04
H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 49,56
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 62,04
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	€ 62,04
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	€ 43,44
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	€ 43,44
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	€ 43,44
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	€ 43,44
H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	€ 43,44
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	€ 58,52
	81.91	ARTROCENTESI	€ 33,48
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 27,89
	83.02	MIOTOMIA	€ 23,40
	83.03	BORSOTOMIA	€ 33,48
	83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 40,20
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	€ 46,90
	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	€ 66,36
	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	€ 40,20
	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO	€ 6,97
	85.0	MASTOTOMIA	€ 35,76
	85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	€ 34,72
	85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	€ 52,08
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS	€ 35,76
	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	€ 35,76
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	€ 44,64

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 9,36
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	€ 18,60
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 9,04
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 31,56
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 44,64
	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 44,64
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 19,46
	86.19.1	ELASTOMETRIA	€ 4,29
	86.19.2	SEBOMETRIA	€ 4,29
	86.19.3	CORNEOMETRIA	€ 5,73
	86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	€ 7,18
	86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 20,40
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 30,72
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	€ 8,64
	86.25	DERMOABRASIONE	€ 20,40
	86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 20,40
	86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 10,08
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	€ 15,36
	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	€ 15,36
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	€ 15,36
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 34,08
	86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	€ 34,08
	86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	€ 10,08
	86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	€ 13,68
H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS	€ 247,92
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	€ 309,84
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	€ 247,92
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	€ 371,88
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	€ 371,88
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	€ 371,88
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	€ 495,84
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	€ 309,84
	86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	€ 27,24
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	€ 309,84
	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 74,88
	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 120,42
	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 80,46
	87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 127,80
	87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 92,97
	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	€ 74,88
	87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 120,42
	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	€ 74,88
	87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 120,42
	87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	€ 74,88
	87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	€ 27,90
H	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	€ 85,22
	87.06	FARINGOGRAFIA	€ 30,47
	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	€ 54,74
	87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	€ 46,48
	87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	€ 15,24
	87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	€ 66,62
	87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	€ 10,33
	87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA	€ 9,30
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 20,66
	87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	€ 24,27
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 10,33
	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	€ 6,20
	87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	€ 67,14
	87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	€ 84,70
	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	€ 14,98
	87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 53,20
	87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 26,86
	87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 44,42
	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	€ 22,21
	87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 15,24
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	€ 17,30
	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 18,08

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 17,30
	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 17,30
	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 34,60
	87.35	GALATTOGRAFIA	€ 68,17
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 34,86
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 22,98
	87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	€ 32,02
	87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	€ 54,23
	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	€ 77,67
	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 124,11
	87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	€ 49,06
	87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	€ 34,60
	87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	€ 40,03
	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 24,27
	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 16,01
	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 15,49
	87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	€ 31,50
	87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 14,98
	87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	€ 68,69
H	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	€ 44,42
	87.59.1	COLECISTOGRAFIA	€ 50,10
	87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	€ 70,50
	87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	€ 50,10
	87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	€ 37,44
	87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	€ 47,26
	87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	€ 59,39
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	€ 45,45
	87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	€ 29,95
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	€ 51,65
	87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	€ 91,67
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	€ 140,99
H	87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	€ 59,65
	87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	€ 63,27
	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	€ 85,50
	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	€ 134,37
	87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE	€ 27,90
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ 89,35
H	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	€ 68,69
H	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	€ 91,93
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	€ 43,38
H	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	€ 66,11
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	€ 53,71
	87.77	CISTOGRAFIA	€ 48,29
	87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	€ 68,69
	87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	€ 19,37
	87.79.1	URETROGRAFIA	€ 43,90
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 108,46
	87.89.1	COLPOGRAFIA	€ 55,78
	87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	€ 72,30
	87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	€ 73,85
	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 79,47
	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 126,90
	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	€ 79,47
	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 126,90
	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	€ 103,68
	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 158,04
	88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	€ 54,23
	88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	€ 126,02
	88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	€ 19,37
	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	€ 17,82
	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 14,98
	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 14,20
	88.25	PELVIMETRIA	€ 17,56
	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 17,56
	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 21,17
	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 17,82
	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	€ 30,21

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	€ 26,34
	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	€ 90,38
	88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	€ 22,47
	88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	€ 82,12
	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	€ 12,14
	88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	€ 31,50
	88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	€ 54,23
	88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	€ 54,23
	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 77,67
	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 124,11
	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 81,81
	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 129,69
	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	€ 77,85
	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	€ 77,85
	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 124,11
	88.38.8	ARTRO TC	€ 135,72
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	€ 15,49
H	88.42.1	AORTOGRAFIA	€ 283,28
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	€ 283,28
H	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	€ 283,28
H	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE	€ 263,91
H	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	€ 98,13
H	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	€ 256,68
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	€ 256,68
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	€ 246,35
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	€ 246,35
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	€ 246,35
H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA	€ 256,68
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	€ 246,35
H	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	€ 285,08
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	€ 31,25
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	€ 45,96
	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	€ 49,06
	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 28,41
	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 51,65
	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 60,43
	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 61,97
	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	€ 77,47
	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	€ 41,32
	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 35,89
	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 21,17
	88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 35,89
	88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	€ 30,73
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 43,90
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 43,90
	88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	€ 43,38
	88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	€ 43,38
	88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	€ 43,38
	88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	€ 34,09
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 32,02
	88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	€ 50,10
	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,43
	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 32,02
	88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	€ 24,79
	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,	€ 43,90
	88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 23,24
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 30,99
	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA	€ 22,98
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 30,99
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 28,41
	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 32,54
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 28,41
	88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	€ 50,61
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	€ 30,99
	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 30,99
	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 43,38

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 43,38
	88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 25,31
	88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 25,31
	88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	€ 25,31
	88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI:	€ 14,98
	88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 18,09
	88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 26,46
	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 166,58
	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 247,50
	88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 120,08
	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,13
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 184,80
	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	€ 120,08
	88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,13
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 184,80
	88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	€ 115,80
	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 181,28
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	€ 184,80
	88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	€ 120,08
	88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,13
	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	€ 232,80
	88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA	€ 111,15
	88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,50
	88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA	€ 120,08
	88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,13
	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	€ 115,80
	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 181,28
	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	€ 133,28
	88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 204,15
	88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 184,80
	88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 120,08
	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,13
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 184,80
	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 120,08
	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 187,13
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	€ 184,80
	88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	€ 21,17
	88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	€ 31,50
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	€ 43,38
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	€ 69,30
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	€ 17,56
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 12,91
	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 20,66
	89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 46,48
	89.11	TONOMETRIA	€ 13,94
	89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	€ 13,94
	89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 20,66
	89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA	€ 23,24
	89.14.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	€ 34,86
	89.14.2	ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	€ 34,86
	89.14.3	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 24 Ore	€ 46,48
	89.14.4	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 12 Ore	€ 34,86
	89.14.5	ELETTROENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	€ 34,86
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 23,24
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	€ 48,81
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	€ 34,86
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	€ 34,86
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	€ 55,78
	89.15.6	POLIGRAFIA	€ 46,48
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	€ 46,48
	89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	€ 41,83
	89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	€ 92,96
	89.17	POLISONNOGRAMMA	€ 139,44
	89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	€ 139,44

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	€ 139,44
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	€ 27,89
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	€ 51,13
	89.22	CISTOMETROGRAFIA	€ 55,78
	89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	€ 23,24
	89.24	UROFLUSSOMETRIA	€ 11,62
	89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	€ 11,62
	89.26	VISITA GINECOLOGICA	€ 20,66
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	€ 67,14
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	€ 92,96
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 23,24
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	€ 37,18
	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	€ 46,48
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 37,18
	89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	€ 55,78
	89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	€ 46,48
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	€ 23,24
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	€ 23,24
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 23,24
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	€ 46,48
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	€ 23,24
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	€ 69,72
	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O	€ 46,48
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	€ 23,24
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	€ 23,24
	89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 6,97
	89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	€ 6,97
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	€ 18,59
	89.39.4	GUSTOMETRIA	€ 9,30
	89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	€ 7,44
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 55,78
	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	€ 18,59
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 55,78
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	€ 55,78
	89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	€ 83,67
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO	€ 55,78
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 23,24
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 61,97
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 11,62
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	€ 46,48
	89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 18,59
	89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	€ 27,89
	89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	€ 18,59
	89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 18,59
	89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	€ 27,89
	89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA	€ 20,66
	89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	€ 18,59
	89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	€ 18,59
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	€ 41,32
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 41,32
	89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	€ 46,48
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 12,32
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	€ 12,32
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	€ 12,32
	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	€ 18,59
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 9,30
	89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	€ 12,32
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	€ 12,32
	89.7	VISITA GENERALE	€ 20,66
	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	€ 14,73
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	€ 10,53
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	€ 10,58
	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	€ 11,25
	90.01.5	ACIDI BILIARI	€ 9,05
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	€ 15,80
R	90.02.2	ACIDO CITRICO	€ 4,09
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	€ 9,51

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	90.02.4	ACIDO IPPURICO	€ 5,78
	90.02.5	ACIDO LATTICO	€ 4,84
	90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	€ 7,02
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	€ 2,79
R	90.03.3	ACIDO SIALICO	€ 12,55
	90.03.4	ACIDO VALPROICO	€ 10,88
	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	€ 18,55
R	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	€ 20,57
	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	€ 22,65
	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	€ 20,59
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	€ 4,70
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 1,00
	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	€ 1,42
	90.05.2	ALDOLASI [S]	€ 1,95
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	€ 17,11
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	€ 5,30
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	€ 7,40
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	€ 5,31
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 5,30
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	€ 5,30
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	€ 1,84
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	€ 3,65
R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	€ 8,18
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	€ 3,11
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	€ 11,57
	90.07.4	AMITRIPTILINA	€ 7,85
	90.07.5	AMMONIO [P]	€ 6,36
	90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	€ 14,63
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	€ 12,55
	90.08.3	ANTIBIOTICI	€ 8,91
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	€ 5,30
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	€ 5,30
	90.09.1	APTOGLOBINA	€ 5,30
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 1,04
	90.09.3	BARBITURICI	€ 7,36
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	€ 10,33
	90.09.5	BENZOLO	€ 8,27
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 5,30
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	€ 0,50
	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	€ 0,94
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	€ 1,13
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 1,41
	90.11.1	C PEPTIDE	€ 12,15
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriatati dopo test di stimolo (5)	€ 50,65
R	90.11.3	CADMIO	€ 8,18
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	€ 1,13
	90.11.5	CALCITONINA	€ 14,41
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	€ 8,54
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	€ 4,62
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	€ 12,04
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	€ 11,34
	90.12.5	CERULOPLASMINA	€ 5,30
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	€ 4,93
	90.13.2	CICLOSPORINA	€ 14,64
	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	€ 1,13
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	€ 9,02
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 7,32
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	€ 1,43
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	€ 0,67
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	€ 1,04
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 1,36
	90.14.5	COPROPORFIRINE	€ 5,76
	90.15.1	CORPI CHETONICI	€ 0,54
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 18,50
	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	€ 7,79
	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	€ 1,44
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 4,17
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	€ 2,61

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	€ 11,30
	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	€ 1,13
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	€ 1,60
R	90.16.5	CROMO	€ 8,18
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	€ 9,27
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 15,55
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	€ 12,97
	90.17.4	DESIPRAMINA	€ 7,85
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	€ 20,59
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]	€ 15,58
	90.18.2	DOXEPINA	€ 6,60
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	€ 5,39
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 16,60
R	90.18.5	ERITROPOIETINA	€ 20,66
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	€ 4,88
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 9,11
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	€ 6,93
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	€ 8,27
	90.19.5	ESTRONE (E1)	€ 14,98
	90.20.1	ETANOLO	€ 6,80
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	€ 10,64
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	€ 10,64
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	€ 8,80
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI	€ 11,39
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	€ 9,99
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	€ 24,68
	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	€ 6,14
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	€ 3,52
R	90.21.5	FENILALANINA	€ 3,11
	90.22.1	FENITOINA	€ 10,74
	90.22.2	FENOLO [U]	€ 3,20
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	€ 6,36
	90.22.4	FERRO [dU]	€ 4,79
	90.22.5	FERRO [S]	€ 1,14
R	90.23.1	FLUORO	€ 5,63
	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	€ 6,36
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 6,21
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	€ 1,66
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	€ 1,04
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 12,33
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 10,18
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	€ 1,46
R	90.24.4	FOSFOESOSISOISOMERASI (PHI)	€ 0,97
	90.24.5	FOSFORO	€ 1,46
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	€ 2,21
R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	€ 7,43
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	€ 12,46
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	€ 3,82
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	€ 1,13
	90.26.1	GASTRINA [S]	€ 14,08
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	€ 6,70
	90.26.3	GLUCAGONE [S]	€ 8,23
	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	€ 2,38
	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	€ 3,33
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	€ 1,17
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	€ 7,16
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	€ 6,02
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	€ 11,47
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	€ 9,98
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	€ 7,41
	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	€ 16,04
	90.28.3	IMIPRAMINA	€ 14,11
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 10,60
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	€ 27,82
	90.29.1	INSULINA [S]	€ 8,75
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 1,13
	90.29.3	LATTE MULIEBRE	€ 3,58
	90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	€ 3,42

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	€ 2,51
	90.30.1	LEVODOPA	€ 7,85
	90.30.2	LIPASI [S]	€ 2,58
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	€ 12,27
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,89
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	€ 1,10
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	€ 10,22
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	€ 15,89
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	€ 0,93
	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	€ 5,12
	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	€ 8,13
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 3,48
	90.32.2	LITIO [P]	€ 3,47
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 7,20
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	€ 39,12
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	€ 1,55
R	90.33.1	MANGANESE [S]	€ 5,63
	90.33.2	MEPROBAMATO	€ 8,58
R	90.33.3	MERCURIO	€ 8,18
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	€ 4,11
	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	€ 6,92
	90.34.1	NEOPTERINA	€ 11,05
R	90.34.2	NICHEL	€ 9,11
	90.34.3	NORTRIPTILINA	€ 5,49
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	€ 6,23
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	€ 10,89
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	€ 10,48
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	€ 41,06
	90.35.3	OSSALATI [U]	€ 6,25
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	€ 27,21
	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	€ 18,92
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	€ 5,63
	90.36.2	pH EMATICO	€ 5,21
	90.36.3	PIOMBO [S/U]	€ 18,23
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	€ 8,48
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	€ 7,31
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	€ 13,19
	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	€ 5,88
	90.37.3	POST COITAL TEST	€ 17,58
	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	€ 1,02
	90.37.5	PRIMIDONE	€ 10,64
	90.38.1	PROGESTERONE [S]	€ 9,13
	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	€ 7,13
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	€ 19,71
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 4,23
	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	€ 1,13
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	€ 4,23
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	€ 7,62
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	€ 10,43
R	90.39.4	RAME [S/U]	€ 4,69
	90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	€ 19,05
	90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	€ 15,80
	90.40.2	RENINA [P]	€ 23,24
R	90.40.3	SELENIO	€ 6,23
	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	€ 1,02
	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	€ 4,19
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	€ 9,85
	90.41.2	TEOFILLINA	€ 12,36
	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	€ 9,78
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	€ 14,22
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	€ 13,34
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	€ 5,46
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	€ 16,27
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 6,36
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	€ 3,62
	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	€ 4,78
	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	€ 23,33
	90.43.2	TRIGLICERIDI	€ 1,17

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 6,40
	90.43.4	TRIPSINA [S/U]	€ 9,54
	90.43.5	URATO [S/U/dU]	€ 1,13
	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	€ 1,13
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	€ 3,52
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 2,17
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	€ 0,50
	90.44.5	VITAMINA D	€ 15,86
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	€ 11,17
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	€ 11,17
	90.45.3	XILOSI (Test di assorbimento)	€ 15,91
	90.45.4	ZINCO [S/U]	€ 5,63
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	€ 8,43
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	€ 7,44
*	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	€ 9,66
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	€ 6,70
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	€ 6,05
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	€ 4,18
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	€ 13,19
R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	€ 11,30
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	€ 12,42
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 8,29
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 10,27
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	€ 10,69
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	€ 1,76
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	€ 8,37
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	€ 18,90
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	€ 24,27
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	€ 8,37
	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	€ 11,41
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	€ 10,27
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	€ 35,84
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	€ 35,84
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	€ 20,97
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	€ 18,80
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	€ 7,76
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	€ 12,07
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	€ 41,88
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	€ 10,27
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	€ 11,30
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 8,18
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 9,36
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 7,37
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	€ 6,70
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	€ 9,56
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	€ 13,71
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	€ 7,37
	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	€ 42,81
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	€ 88,21
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	€ 25,06
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 25,06
	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	€ 7,76
	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	€ 8,53
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	€ 6,70
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	€ 12,57
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	€ 6,97
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 12,98
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 12,66
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 11,49
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	€ 13,94
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	€ 14,47
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	€ 21,57
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	€ 10,88
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 7,41
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 16,60
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 7,41
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	€ 19,85

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	€ 17,09
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	€ 17,40
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	€ 42,14
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 5,02
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	€ 18,44
	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	€ 6,87
*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	€ 8,23
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	€ 3,99
	90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	€ 24,43
	90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	€ 22,36
	90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	€ 22,36
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	€ 19,42
	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	€ 93,89
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	€ 7,42
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	€ 5,30
R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	€ 361,52
R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	€ 2,19
R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	€ 32,90
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	€ 1,74
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	€ 12,60
	90.61.3	CYFRA 21-1	€ 19,05
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	€ 10,30
	90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	€ 4,99
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	€ 0,88
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 3,17
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	€ 12,09
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	€ 15,34
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	€ 2,23
	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	€ 10,94
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	€ 6,71
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	€ 21,03
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	€ 3,42
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	€ 18,80
	90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	€ 29,10
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	€ 4,73
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	€ 14,31
R	90.64.4	FENOTIPO Rh	€ 10,59
	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	€ 12,18
	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 2,67
*	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	€ 9,14
R	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	€ 7,75
R	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	€ 5,16
R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	€ 108,46
	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	€ 2,09
	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	€ 9,61
	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	€ 4,77
	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	€ 14,36
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	€ 16,65
R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	€ 12,86
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	€ 1,76
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	€ 86,92
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	€ 6,60
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO per ciascun	€ 8,09
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	€ 9,92
	90.68.3	IgE TOTALI	€ 7,77
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	€ 11,30
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	€ 14,73
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	€ 5,50
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	€ 20,88
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	€ 16,37
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	€ 4,99
*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	€ 9,61
R	90.70.1	INTERFERONE	€ 20,59
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	€ 17,67
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	€ 6,77
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	€ 3,91
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	€ 3,10

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	€ 2,76
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	€ 7,08
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	€ 1,80
	90.71.4	PINK TEST	€ 2,79
R	90.71.5	PLASMINOGENO	€ 13,98
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	€ 9,09
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	€ 9,09
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	€ 3,87
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	€ 11,88
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	€ 9,81
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	€ 4,65
R	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	€ 8,47
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	€ 6,04
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	€ 117,91
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	€ 53,61
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	€ 51,18
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 2,14
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	€ 7,82
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	€ 7,67
	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	€ 3,50
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	€ 3,07
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	€ 1,44
	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	€ 1,58
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 2,85
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	€ 3,26
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 2,85
*	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	€ 4,84
	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	€ 2,79
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	€ 2,79
	90.76.5	TEST DI HAM	€ 4,80
	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	€ 3,25
*	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	€ 9,04
	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	€ 44,20
	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	€ 36,41
	90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	€ 477,21
	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	€ 4,18
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	€ 101,48
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 54,12
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	€ 101,48
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 54,12
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	€ 101,48
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 54,12
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 54,12
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 155,30
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 188,71
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 54,12
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 178,38
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	€ 109,13
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 178,38
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 54,12
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	€ 213,35
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	€ 311,58
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	€ 149,26
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	€ 158,66
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	€ 17,09
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	€ 2,79
*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	€ 5,07
	90.82.3	TROPONINA I	€ 11,46
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	€ 0,69
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 1,95
*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	€ 23,71
	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	€ 5,58
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 8,57
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	€ 59,91
	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	€ 34,09
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	€ 15,84

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 9,90
	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 13,86
	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	€ 6,35
	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	€ 6,35
	90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	€ 7,71
	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	€ 12,19
	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	€ 7,10
	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	€ 1,60
	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	€ 2,27
	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	€ 12,19
	90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	€ 7,55
	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	€ 4,62
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 2,31
	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 2,43
	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	€ 4,65
	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	€ 6,35
	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	€ 2,27
	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,06
	90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,08
	90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	€ 12,60
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	€ 3,31
	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	€ 9,24
	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 6,81
	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	€ 5,89
	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,57
	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 6,27
	90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	€ 3,41
	90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	€ 3,62
	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	€ 25,20
	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 9,41
	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 14,00
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	€ 15,09
	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 11,36
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	€ 11,90
	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 6,45
	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 3,41
	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 6,22
	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,53
	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,16
	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
	90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,75
	90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	€ 9,79
	90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 15,96
	90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	€ 7,48
	90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	€ 7,64
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 3,69
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 7,46
	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 7,48
	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	€ 7,48
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	€ 26,44
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 8,31
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 12,01
	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,14
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 5,45
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	€ 5,58
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,92
	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 18,44
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 9,14
	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 13,94
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 12,70
	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	€ 3,98
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,94
	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 7,85
	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	€ 11,61
	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	€ 4,46
*	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	€ 14,54

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
*	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	€ 10,54
	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 11,36
	90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	€ 6,66
	90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 5,32
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	€ 3,30
	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	€ 4,02
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 3,30
	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	€ 56,81
	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	€ 10,79
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 10,79
	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met.radiometrico)	€ 18,59
	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 24,48
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	€ 37,49
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	€ 16,01
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	€ 10,40
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	€ 4,29
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,31
	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 7,08
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,16
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	€ 9,41
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	€ 3,85
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	€ 3,85
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 11,36
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	€ 4,29
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	€ 4,29
	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	€ 23,95
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	€ 5,72
	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	€ 9,24
	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	€ 5,72
	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	€ 4,29
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 9,52
	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	€ 3,98
	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 8,80
	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	€ 7,64
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 4,96
	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	€ 9,96
	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 6,61
	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	€ 4,02
	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	€ 8,91
	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 11,06
	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 8,03
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	€ 7,48
	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	€ 9,90
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 4,46
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 4,85
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	€ 6,35
	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	€ 6,35
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 19,51
	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,79
	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	€ 3,36
	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 11,78
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	€ 8,03
	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	€ 9,90
	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	€ 4,08
	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	€ 5,78
	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	€ 3,36
	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 4,13
	91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,53
	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	€ 8,16
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	€ 63,52

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	€ 69,88
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	€ 40,91
	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,65
	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 7,92
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	€ 27,99
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 5,22
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	€ 36,20
	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva)	€ 7,65
	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 7,65
	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 12,10
	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 8,07
	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 6,38
	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	€ 8,78
	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	€ 36,15
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	€ 33,19
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	€ 50,41
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	€ 36,15
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	€ 50,41
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	€ 50,41
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	€ 36,15
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 7,92
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	€ 15,07
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	€ 5,16
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.)	€ 27,99
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione)	€ 7,59
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 10,05
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	€ 12,01
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	€ 63,42
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	€ 40,01
	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	€ 10,01
	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	€ 10,01
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	€ 10,01
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	€ 10,01
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	€ 10,01
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	€ 7,90
	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	€ 13,84
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	€ 23,34
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	€ 63,01
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	€ 77,47
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 10,01
	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	€ 69,77
R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	€ 77,47
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	€ 12,03
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	€ 21,74
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	€ 17,97
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	€ 13,48
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	€ 12,45
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	€ 7,64
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	€ 10,51
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 7,92
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	€ 7,92
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	€ 25,20
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	€ 54,23
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	€ 10,90
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	€ 34,89
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	€ 25,69
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	€ 6,52
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	€ 7,72
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	€ 20,99
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	€ 19,03
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	€ 11,20

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	€ 20,16
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,41
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	€ 9,41
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 7,92
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 10,11
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	€ 6,51
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 9,50
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,41
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,11
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	€ 7,23
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 5,78
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	€ 63,01
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 7,88
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	€ 3,98
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,41
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	€ 8,80
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	€ 8,80
	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 6,51
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,53
R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	€ 130,10
R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	€ 123,95
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	€ 120,33
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	€ 112,59
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	€ 123,95
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	€ 153,56
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	€ 64,56
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	€ 56,81
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	€ 120,08
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	€ 120,08
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	€ 158,55
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR)	€ 154,77
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	€ 155,97
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	€ 115,17
R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.)	€ 92,96
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	€ 135,96
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	€ 112,81
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	€ 134,09
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	€ 135,96
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	€ 28,41
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	€ 28,41
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	€ 24,79
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	€ 27,89
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	€ 28,41
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	€ 26,08
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	€ 24,79
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	€ 25,56
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	€ 28,41
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	€ 108,19
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	€ 87,80
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	€ 144,21
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	€ 143,58
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	€ 122,92
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	€ 95,54
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	€ 97,13
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	€ 118,79
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE	€ 92,96
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	€ 82,63
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	€ 145,42
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	€ 58,62
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	€ 40,54
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	€ 32,90
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	€ 39,93
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	€ 51,43
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	€ 59,05
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	€ 81,60
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	€ 342,87
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	€ 226,27
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	€ 150,29

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	€ 186,44
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	€ 120,59
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	€ 120,59
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	€ 120,59
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	€ 47,00
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	€ 11,16
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	€ 33,78
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 27,17
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 27,17
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 14,10
	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	€ 27,17
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	€ 27,17
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	€ 14,10
	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	€ 14,10
	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	€ 14,10
	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLII: Biopsia escissionale	€ 27,17
	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLII: Biopsia incisionale	€ 14,10
	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	€ 39,41
	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	€ 14,10
	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	€ 14,10
	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	€ 14,10
	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	€ 43,64
	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	€ 43,64
	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	€ 14,10
	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	€ 14,10
	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	€ 14,10
	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	€ 46,48
	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	€ 46,48
	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	€ 14,10
	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale	€ 46,48
	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	€ 14,10
	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	€ 14,10
	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	€ 14,10
	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	€ 14,10
	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	€ 14,10
	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	€ 14,10
	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	€ 14,10
	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	€ 46,48
	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	€ 14,10
	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	€ 46,48
	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	€ 27,17
	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	€ 46,48
	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	€ 79,64
	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	€ 79,64
	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	€ 79,64
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	€ 46,48
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	€ 27,17
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	€ 85,06
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 4,12
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 5,72
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	€ 7,00
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 2,58
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 2,58
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	€ 6,04
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	€ 5,58
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	€ 4,65
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	€ 11,62
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	€ 32,54
	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	€ 23,24

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	€ 44,98
	92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	€ 46,12
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	€ 33,36
	92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	€ 179,73
	92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA	€ 64,56
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	€ 115,01
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI,	€ 103,55
	92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	€ 154,94
	92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	€ 25,93
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE	€ 56,81
	92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	€ 22,98
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	€ 112,33
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	€ 74,42
	92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	€ 41,26
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	€ 63,89
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	€ 51,65
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	€ 92,96
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	€ 103,29
	92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	€ 61,46
	92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE,	€ 187,01
	92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	€ 51,65
	92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	€ 98,13
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	€ 129,11
	92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	€ 90,12
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	€ 108,46
*	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	€ 1.071,65
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	€ 134,80
	92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	€ 41,26
	92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	€ 46,22
	92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE	€ 179,31
	92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	€ 143,58
	92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,	€ 221,25
	92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	€ 98,13
	92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	€ 126,27
	92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	€ 129,11
	92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	€ 206,58
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	€ 238,81
*	92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	€ 939,95
*	92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	€ 1.071,65
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	€ 191,09
	92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	€ 57,84
	92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	€ 78,35
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	€ 68,48
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	€ 198,63
	92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	€ 22,98
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	€ 169,45
	92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	€ 34,71
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	€ 110,52
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	€ 213,55
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	€ 113,10
	92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	€ 136,60
	92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	€ 251,57
	92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	€ 251,57
*	92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	€ 1.071,65
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	€ 259,00
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	€ 293,45
	92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 51,65
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	€ 86,25
	92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	€ 24,79
	92.21.1	ROENTGENTERAPIA	€ 9,00
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA	€ 27,13
	92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA	€ 32,63
	92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA	€ 64,63
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE	€ 44,75
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE	€ 64,63
	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE	€ 96,88
*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	€ 987,75

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	€ 48,00
*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	€ 1.317,00
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA	€ 348,63
	92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	€ 546,00
	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	€ 179,50
	92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	€ 461,00
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO	€ 64,63
	92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	€ 84,50
	92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	€ 17,75
	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	€ 225,00
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	€ 658,50
	92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	€ 274,38
*	92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	€ 1.032,88
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	€ 67,75
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	€ 122,63
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	€ 161,38
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	€ 29,88
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	€ 113,00
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	€ 14,00
	92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	€ 59,38
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	€ 126,75
	92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	€ 108,63
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 12,91
	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	€ 7,75
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	€ 7,75
	93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 7,75
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	€ 7,75
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	€ 7,75
	93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	€ 11,62
	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	€ 7,75
	93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	€ 19,37
	93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	€ 10,85
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	€ 13,43
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	€ 8,01
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	€ 9,71
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 10,33
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	€ 10,33
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	€ 10,33
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]	€ 13,43
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE	€ 10,33
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	€ 10,33
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	€ 10,33
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	€ 10,33
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	€ 10,33
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	€ 10,33
	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE	€ 11,36
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE	€ 9,09
	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE	€ 8,52
	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE	€ 6,82
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	€ 4,96
	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	€ 14,20
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	€ 8,83
	93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI	€ 11,36
	93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI	€ 3,41
	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	€ 10,23
	93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	€ 4,44
	93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	€ 10,17
	93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	€ 7,95
	93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	€ 7,23
	93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	€ 1,81
	93.35.3	PARAFFINOTERAPIA	€ 2,32
	93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	€ 19,11
	93.37	TRAINING PRENATALE	€ 122,56
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	€ 8,52
	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	€ 2,12
	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	€ 3,05
	93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	€ 2,53

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	93.39.7	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	€ 2,53
	93.39.8	MAGNETOTERAPIA	€ 1,34
	93.39.9	ULTRASONOTERAPIA	€ 1,34
	93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	€ 11,36
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	€ 30,99
	93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	€ 30,99
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	€ 30,99
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 7,75
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	€ 13,58
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	€ 25,20
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	€ 18,90
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	€ 12,60
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	€ 22,72
	93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	€ 11,62
	93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	€ 5,84
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	€ 3,87
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	€ 25,20
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	€ 21,33
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 7,75
	93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	€ 13,58
	93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	€ 21,33
	93.56.7	ALTRO BENDAGGIO	€ 17,46
	93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	€ 9,71
	93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA	€ 8,42
	93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA	€ 2,07
	93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA	€ 8,42
	93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA	€ 2,07
	93.72.1	TRAINING PER DISFASIA	€ 8,42
	93.72.2	TRAINING PER DISFASIA	€ 2,07
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO	€ 8,42
	93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO	€ 2,07
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	€ 4,39
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	€ 1,08
	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE	€ 4,39
	93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE	€ 1,08
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	€ 8,73
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	€ 8,42
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	€ 2,07
	93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 5,84
	93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE	€ 1,55
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	€ 82,63
	93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	€ 8,21
	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI	€ 7,75
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 9,71
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 15,49
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 5,84
	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	€ 5,84
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 5,84
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	€ 5,84
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 7,75
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA	€ 27,11
	94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	€ 5,84
	94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	€ 5,84
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 19,37
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 12,91
	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 19,37
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 19,37
	94.32	IPNOTERAPIA	€ 15,49
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 23,24
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 9,71
	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	€ 13,27
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 20,66
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 58,10
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 16,78
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	€ 7,75
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	€ 7,75
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	€ 7,75

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 7,75
	95.09.2	ESOFALMOMETRIA	€ 7,75
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	€ 7,75
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	€ 3,87
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	€ 3,87
	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	€ 46,48
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE	€ 19,37
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	€ 38,73
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	€ 30,99
	95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	€ 15,49
	95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	€ 15,49
	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	€ 7,75
	95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	€ 33,57
	95.22	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	€ 33,57
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	€ 23,24
	95.23.1	INTERFEROMETRIA	€ 7,75
	95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	€ 18,23
	95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 25,98
	95.25	ELETTROMIOGRAMMA DELL'OCCHIO (EMG)	€ 30,99
	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	€ 7,75
	95.35	TRAINING ORTOTTICO	€ 5,42
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 9,76
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 9,76
	95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	€ 20,66
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	€ 11,93
	95.42	IMPEDENZOMETRIA	€ 8,68
	95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	€ 25,31
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 16,27
	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 16,27
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	€ 32,54
	95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 16,27
	95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	€ 12,91
	95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	€ 11,93
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	€ 9,76
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	€ 12,29
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	€ 23,71
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	€ 19,52
	96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	€ 9,71
	96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	€ 9,71
	96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	€ 9,71
	96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	€ 9,71
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	€ 11,62
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	€ 11,62
	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	€ 9,71
	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	€ 3,87
	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 7,75
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	€ 9,71
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 3,87
	96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	€ 5,84
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	€ 15,49
	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 3,87
	97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO	€ 9,71
	97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	€ 15,49
	97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	€ 6,46
	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 9,71
	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	€ 9,71
	97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 9,71
	98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA,	€ 8,42
	98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO,	€ 31,25
	98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO	€ 61,97
	98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,	€ 29,44
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO,	€ 8,42
	98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO,	€ 8,42
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE,	€ 15,13
	98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE,	€ 15,13
	98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI,	€ 18,49
	98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,	€ 23,50

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
	98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA,	€ 10,07
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE,	€ 10,07
	98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,	€ 35,79
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	€ 7,75
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO,	€ 7,75
	98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,	€ 7,75
	98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,	€ 7,75
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,	€ 7,75
	98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA,	€ 7,75
	98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO,	€ 7,75
	98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO,	€ 7,75
	98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE,	€ 7,75
	98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE,	€ 7,75
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	€ 11,62
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	€ 25,82
	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	€ 11,62
	99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	€ 11,62
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	€ 11,62
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	€ 9,71
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	€ 11,62
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE PER TUMORE,	€ 9,71
	99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	€ 10,07
	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	€ 10,07
	99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	€ 6,46
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	€ 6,46
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	€ 7,75
	99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	€ 7,75
	99.29.7	MESOTERAPIA	€ 6,71
	99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	€ 7,75
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	€ 9,71
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	€ 438,99
H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	€ 402,84
H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	€ 373,40
H	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	€ 43,90
H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	€ 408,00
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	€ 8,78
	99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	€ 82,25
	99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 9,71
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA	€ 8,52
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	€ 5,84
	99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	€ 5,84
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	€ 13,43
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 13,43
	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA	€ 3,10
DAY SERVICE (DD.GG.RR. n.433/2011; n.2863/2011; n.1789/2012)			
HIR	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	€ 1.398,52
HIR	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	€ 695,78
HIR	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	€ 695,78
HIR	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (IN OCCHIO FACHICO)	€ 1.261,60
HIR	13.72	IMPIANO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	€ 1.261,60
HIR	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	€ 713,60
HIR	14.75	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 213,33
HIR	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	€ 1.041,00
HIR	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	€ 1.041,00
HIR	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	€ 1.041,00
HIR	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	€ 1.041,00
HIR	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	€ 1.041,00
HIR	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	€ 1.069,67
HIR	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO	€ 1.298,33
HIR	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	€ 1.058,43
HIR	81.72	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	€ 1.248,52
HIR	81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	€ 1.248,52
HIR	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	€ 1.200,00

TARIFFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE			
Nota	Codice	Descrizione	Tariffa
HIR	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	€ 1.200,00
HIR	84.11	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DEL PIEDE	€ 1.200,00
HIR	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE PRIMA SEDUTA	€ 581,57
HIR	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	€ 386,92
HIR	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA PER SEDUTA	€ 386,92
HIR	PA.C0.1	FOLLOW-UP DIABETE	€ 101,49
HIR	PA.C0.2	FOLLOW-UP IPERTENSIONE	€ 129,17
HIR	PC.A0.1	INTERVENTO DI FACOEMULSIONE E ASPIRAZIONE DI CATARATTA ED INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE	€ 750,00
HIR	PC.A0.2	INTERVENTO DI LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	€ 650,00
Art. 21 L.R. n.25/007			
I	54.98.3	DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE NIPD E OCPD	€ 77,47
I	40.19.3	BIOPSIA MICROISTOLOGICA CON ASPIRAZIONE FORZATA AUTOMATICA SOTTO GUIDA ECOGRAFICA	€ 464,81
I	40.19.4	BIOPSIA MICROISTOLOGICA CON ASPIRAZIONE FORZATA AUTOMATICA SOTTO GUIDA STEREOETASSICA	€ 774,68
I	11.99.4	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI TECNICA LASIK O LAMELLARE)	€ 182,82
I	90.39.6	RAPAMICINA (SIROLIMUS) DOSAGGIO CON METODICA HPCL	€ 40,00
I	91.13.6	ELASTASI 1 PANCREATICA/F EIA	€ 20,00
I	91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	€ 15,40
I	91.58.2	ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 11,88
I	91.58.3	ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 11,40
I	91.58.4	HLA PER IDENTIFICAZIONE DEGLI APLOTIPI DQ2 E DQ8	€ 180,80
I	91.58.5	ANTICORPI ANTI-DESMOGLEINA 1(DSG1) EIA	€ 17,63
I	91.58.6	ANTICORPI ANTI-DESMOGLEINA 3(DSG3) EIA	€ 17,63
I	91.58.7	ANTICORPI B.P.180 EIA	€ 18,34
Art.22 L.R. 26/2006			
I	18.91.1	RM SPETTROSCOPIA (ASSOCIATA AD ESAME DI BASE 88.91.1)	€ 33,32
I	18.91.2	RM SPETTROSCOPIA (ASSOCIATA AD ESAME DI BASE 88.91.2)	€ 49,50

(§) La tariffa da applicare è quella corrispondente al codice 39.95.1 pari a € 154,94 (cfr. DGR n.478/1998- All.3, punto.5).
Al fine di rendere utilizzabile tale indicazione, ai soli fini informatici e statistici, viene individuato il nuovo codice 39.95.Z. Tale variazione non comporta alcuna modifica al nomenclatore tariffario vigente.

Legenda

Nota H: Prestazioni erogabili solo presso ambulatori protetti, ossia presso ambulatori situati nell'ambito di istituti di ricovero ospedaliero.

Nota I: Ulteriori prestazioni regionali.

Nota *: Prestazioni erogabilisolo conformemente a specifiche indicazioni clinico-diagnostiche riportate nell'allegato 2 del D.M. 22.07.1996

Nota R: Prestazioni erogabili solo presso ambulatori specificamente riconosciuti dalla regione per l'erogazione di tali prestazioni