

Codice Numeri atore Reg	Descrizione Nomenclatore Reg	Tariffa	Note	Codice Catalogo reg	Descrizione CATALOGO Reg	Indicazioni prescritt/ive
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antitlastici	51,65	H	03800.001	INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI	
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	103,29	H	03910.001	INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA	
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	103,29	H	03910.002	INIEZIONE PERIDURALE	
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione intratecale (endorachide) di steroidi Escluso: iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrae	403,29	H	03920.001	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Asportazione di neuroma periferico Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	61,32	H	04071.001	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	71,54	H	04111.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	51,65	H	04811.001	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	51,65	H	04811.002	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACETTE ARTICOLARI	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	51,65	H	04811.003	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO	
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesie per intervento	15,49	H	04812.001	TT ANALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.001	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.002	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.003	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.004	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.005	INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.006	BLOCCO GANGLIO CELACO	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.007	BLOCCO GANGLIO STELLATO	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47	H	05310.008	BLOCCO SIMPATICO LOMBARE	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	129,11	H	05320.001	INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	75,80	H	06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agospirato della tiroide	40,76	H	06111.001	AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agospirato della tiroide	86,10	H	06112.001	BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	93,94	H	06130.001	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di accesso palpebrale	16,32	H	08010.001	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di accesso palpebrale	16,32	H	08010.002	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	
08.02	APERTURA DI BLEFARODRAFIA	16,32	H	08020.001	APERTURA DI BLEFARODRAFIA DX	
08.02	APERTURA DI BLEFARODRAFIA	16,32	H	08020.002	APERTURA DI BLEFARODRAFIA SX	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA Riapertura anchiloblefaron	16,32	H	08090.001	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA DX	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA Riapertura anchiloblefaron	16,32	H	08090.002	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA SX	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	10,04	H	08110.001	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	19,04	H	08110.002	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,76	H	08210.001	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX	
08.22	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,76	H	08210.002	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	32,76	H	08220.001	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	32,76	H	08220.002	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	32,76	H	08230.001	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	32,76	H	08230.002	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	32,76	H	08230.003	XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	32,76	H	08230.004	XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	54,60	H	08240.001	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	54,60	H	08240.002	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	40,92	H	08250.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	40,92	H	08250.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	40,92	H	08250.003	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	40,92	H	08250.004	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	49,08	H	08410.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	49,08	H	08410.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	49,08	H	08420.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	49,08	H	08420.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	81,84	H	08430.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	81,84	H	08430.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX	
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	185,88	H	08440.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	185,88	H	08440.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.52	BLEFARODRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08	H	08520.001	BLEFARODRAFIA OCCHIO DX	
08.52	BLEFARODRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08	H	08520.002	BLEFARODRAFIA OCCHIO SX	
08.52	BLEFARODRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08	H	08520.003	CANTORRAFIA OCCHIO DX	
08.52	BLEFARODRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08	H	08520.004	CANTORRAFIA OCCHIO SX	
08.52	BLEFARODRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08	H	08520.005	TARSORRAFIA OCCHIO DX	
08.52	BLEFARODRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08	H	08520.006	TARSORRAFIA OCCHIO SX	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	371,88	H	08600.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	371,88	H	08600.002	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	40,92	H	08810.001	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	40,92	H	08810.002	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	40,92	H	08820.001	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	40,92	H	08820.002	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	40,92	H	08830.001	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	40,92	H	08830.002	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	81,84	H	08840.001	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	81,84	H	08840.002	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
09.01	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24	H	08910.001	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
09.01	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24	H	08910.002	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
09.02	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24	H	08920.001	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
09.02	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24	H	08920.002	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
09.91.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16,32	H	08991.001	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	
09.91.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16,32	H	08991.002	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	
09.9	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	40,92	H	09000.001	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	
09.9	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	40,92	H	09000.002	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	79,52	H	09110.001	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	79,52	H	09110.002	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	57,26	H	09120.001	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	57,26	H	09120.002	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistitogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90	H	09190.001	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistitogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90	H	09190.002	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistitogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90	H	09190.003	COLORAZIONE ROSA BENGALA	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistitogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90	H	09190.004	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistitogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90	H	09190.005	TEST DI SCHIRMER	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	68,16	H	09210.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	68,16	H	09210.002	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16,32	H	09410.001	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16,32	H	09410.002	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	19,08	H	09420.001	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL. RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	19,08	H	09420.002	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL. RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	68,16	H	09430.001	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL. RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	68,16	H	09430.002	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL. RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	40,92	H	09510.001	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	40,92	H	09510.002	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO SX	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	40,92	H	09520.001	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	40,92	H	09520.002	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	40,92	H	09530.001	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	40,92	H	09530.002	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	40,92	H	09590.001	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX	
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	40,92	H	09590.002	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX	
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	309,84	H	09600.001	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX	
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	309,84	H	09600.002	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	68,16	H	09710.001	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	68,16	H	09710.002	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	

				Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4			
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI		247,92	H	09730.001	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI		247,92	H	09730.002	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		22,26		10210.001	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		22,26		10210.002	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		32,76		10310.001	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		32,76		10310.002	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)		32,76		10320.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)		32,76		10320.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma		32,76		10330.001	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma		32,76		10330.002	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA		109,08		10400.001	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA		109,08		10400.002	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		54,60		10600.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		54,60		10600.002	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		11,36		10910.001	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		11,36		10910.002	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		68,16		11310.001	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX	
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		68,16		11310.002	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		109,08		11320.001	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		109,08		11320.002	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		68,16		11390.001	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		68,16		11390.002	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		27,24		11420.001	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		27,24		11420.002	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX	
11.43	CRIOITERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		34,08		11430.001	CRIOITERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.43	CRIOITERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		34,08		11430.002	CRIOITERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME		347,04		11751.001	CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO DX	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME		347,04		11751.002	CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO SX	
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA		40,92		11910.001	TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA		40,92		11910.002	TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO SX	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		19,08		11991.001	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO DX	
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		19,08		11991.002	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO SX	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)		64,00		11992.001	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)		64,00		11992.002	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)		64,00		11993.001	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)		64,00		11993.002	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)		109,08		12140.001	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)		109,08		12140.002	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)		109,08		12140.003	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)		109,08		12140.004	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS		116,32		12400.001	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS		116,32		12400.002	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser		109,08		12410.001	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO DX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser		109,08		12410.002	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO SX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser		109,08		12410.003	TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA (PER CICLO DI 10 SEDEUTE)		109,08		12720.001	CICLOCRIOTERAPIA (PER CICLO DI 10 SEDEUTE)	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		109,08		12730.001	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore		32,76		12910.001	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore		32,76		12910.002	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)		95,40		13640.001	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)		95,40		13640.002	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)		95,40		13640.003	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)		95,40		13640.004	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOITERAPIA		68,16		14220.001	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOITE	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOITERAPIA		68,16		14220.002	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOITE	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA		68,16		14310.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA		68,16		14310.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOITERAPIA		68,16		14320.001	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOITE OCCHIO DX	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOITERAPIA		68,16		14320.002	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOITE OCCHIO SX	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)		68,16		14330.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)		68,16		14330.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		68,16		14340.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		68,16		14340.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		52,76		14591.001	PNEUMORETINOPESSIA	
16.22	AGIOBIOPSIA ORBITARIA		63,70		16220.001	AGIOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX	
16.22	AGIOBIOPSIA ORBITARIA		63,70		16220.002	AGIOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: iniezione di sostanza per contrasto radiografico, iniezione ottociliare		36,15	H	16910.001	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: iniezione di sostanza per contrasto radiografico, iniezione ottociliare		36,15	H	16910.002	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX	
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (08.11)		13,68		18020.001	INCISIONE CANALE UDITIVO ESTE E PADIGLIONE AURIC OCCHIO DX	
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (08.11)		13,68		18020.002	INCISIONE CANALE UDITIVO ESTE E PADIGLIONE AURIC OCCHIO SX	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		17,92		18120.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		17,92		18120.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Eneucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare po		17,04		18290.001	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Eneucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare po		17,04		18290.002	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Eneucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare po		17,04		18290.003	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Eneucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare po		17,04		18290.004	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX	
20.0	MIRINGOTOMIA		23,88		20000.001	MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	
20.0	MIRINGOTOMIA		23,88		20000.002	MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA		54,23		20310.001	ELETTROCOCLEOGRAFIA	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		30,38		20321.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		30,38		20321.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Caterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politterizzazione		15,24		20080.001	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Caterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politterizzazione		15,24		20080.002	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX	
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		15,24		21010.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)		27,84	H	21020.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)		19,56		21030.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	
21.22	BIOPSIA DEL NASO		30,38		21220.001	BIOPSIA DEL NASO	
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		26,04		21310.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione		26,04		21710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	
21.91	USI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale		26,04		21910.001	CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI	
21.91	USI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale		26,04		21910.002	USI DI ADERENZE DEL NASO	
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diamestica		26,04		22010.001	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale		34,68		22710.001	INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE	
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia		11,62		23010.001	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia		16,27		23090.001	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia		16,27		23110.001	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia		30,21		23190.001	ESPORTAZIONE CHIRURGICA DI DENTE RETENUTO	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia		30,21		23190.002	ESTRAZIONE CHIRURGICA, COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia		30,21		23190.003	RIEZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici incluso: Oturazione carie, Oturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa		18,59		23201.001	CARIE E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Oturazione carie, Oturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa		34,86		23202.001	CARIE E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Oturazione carie, Oturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa		34,86		23202.002	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	
23.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTASSO Ricostituzione di dente fratturato		34,86		23230.001	RICOSTITUZIONE IN COMPOSITO DI DENTE ELEMENTO FRATTURATO	
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina		31,40		23410.001	PROTESI FISSA, CORONA A GIACCA IN RESINA	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa		31,40		23411.001	PROTESI FISSA,CORONA FUSA FACCETTATA LEGA AUREA CON RESINA	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa		31,40		23411.002	PROTESI FISSA, INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana		38,73		23412.001	PROTESI FISSA, CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana		38,73		23412.002	PROTESI FISSA, CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	

23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	44.16	23413.001	APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA	
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	44.16	23414.001	APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastuttura per corona su impianti endosseoi (Per elemento)	69.72	23420.001	PROTESI FISSA - PONTE PER PILASTRO	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastuttura per corona su impianti endosseoi (Per elemento)	69.72	23420.002	PROTESI FISSA - PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	129.11	23431.001	PROTESI RIMOVIBILI COMPLETA IN RESINA PER ARCATI	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale (protesi scheletrata in cromo-coalto-molibdeno o oro) (Per arcata) incluso: eventuali attacchi di precisione	81.34	23432.001	PROTESI RIMOVIBILI PARZIALE IN RESINA PER ARCATI	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale (protesi scheletrata in cromo-coalto-molibdeno o oro) (Per arcata) incluso: eventuali attacchi di precisione	81.34	23432.002	PROTESI RIMOVIBILI - PROTESI SCHELETRATI IN LEGA NON NOBILE	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	16.27	23433.001	INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	16.27	23491.001	MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	
23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	11.62	23500.001	REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)	
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endosseoi	81.34	23600.001	APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	
23.7.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	34.86	23711.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	
23.7.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	33.45	23712.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	
23.73	APICECTOMIA incluso: Otturazione retrograda	44.16	23730.001	ENDODONZIA: APICECTOMIA	
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) incluso: Innesto libero o peduncolato	27.89	24001.001	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) incluso: Innesto libero o peduncolato	27.89	24001.002	INNESTO DI LEMBO LIBERO	
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	19.46	24110.001	BIOPSIA DELLA GENGIVA	
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	19.46	24120.001	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	
24.20.1	GENGIOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestate)	58.10	24201.001	GENGIOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	
24.20.1	GENGIOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestate)	58.10	24201.002	GENGIOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN STU	
24.20.1	GENGIOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestate)	58.10	24201.003	LEMMO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	
24.20.1	GENGIOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestate)	58.10	24201.004	LEMMO DI SCORRIMENTO CORONALE	
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	27.89	24310.001	INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE	
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo aperto (Per sestate)	23.24	24391.001	LEVIGATURA RADICI PER SESTANTI	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	20.93	24392.001	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATI)	
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogena	53.04	24400.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	116.20	24701.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	116.20	24701.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	116.20	24701.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	116.20	24702.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	116.20	24702.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	116.20	24702.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	116.20	24703.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	116.20	24703.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI 3° ANNO	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	116.20	24703.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI 4° ANNO	
24.80.1	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DEL PALATO OSSEO	26.75	25001.001	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DEL PALATO OSSEO	
25.01	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DELLA LINGUA	27.30	25010.001	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DELLA LINGUA	
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	17.64	25910.001	FRENULOTOMIA LINGUALE	
25.92	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.41)	17.64	25920.001	FRENULOTOMIA LINGUALE	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	23.40	26000.001	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	
26.11	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	26.58	26110.001	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
26.91	SPECILAZIONE DI DOTTO SALIVARE	26.90	26910.001	SPECILAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	19.46	27210.001	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRIO	19.46	27230.001	BIOPSIA DEL LABBRIO	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	19.46	27240.001	BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA	
27.41	FRENULOTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	17.64	27410.001	FRENULOTOMIA LABIALE	
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoplasmi del cavo orale	23.40	27491.001	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)	
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoplasmi del cavo orale	23.40	27491.002	ASPORT NEOLASE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRIO	23.40	27510.001	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRIO	
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	23.40	27520.001	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	11.76	27710.001	INCISIONE DELL' UGOLA	
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	17.64	27910.001	FRENULOTOMIA LABIALE	
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESO PERITONSILLARE	23.40	28001.001	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESO PERITONSILLARE	
29.12	BIOPSIA FARINGEA	27.30	29120.001	BIOPSIA FARINGEA	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	27.11	31420.001	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	27.11	31420.002	RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA incluso: Anestesia	6.97	31421.001	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	
31.42.2	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	20.92	31422.001	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche incluso: Anestesia	24.16	31430.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	12.91	31481.001	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	
31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	22.67	31482.001	ESAME FONETOGRAFICO	
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	82.63	H 33220.001	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone da	180.74	H 33240.001	BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O WASHING	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	180.74	H 34240.001	BIOPSIA DELLA PLEURA GUIDATA CON IMMAGINI	
34.91	TORACENTESI	111.60	H 34910.001	DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO	
34.91	TORACENTESI	111.60	H 34910.002	TORACENTESI	
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	198.36	H 34911.001	TORACENTESI TC-GUIDATA	
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: iniezione per collasso del	61.97	H 34920.001	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: iniezione per collasso del	61.97	H 34920.002	PLEURODESIS CHIMICA	
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	59.29	H 38220.001	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	59.29	H 38220.002	CAPILLAROSCOPIA	
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	59.29	H 38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SINGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	251.04	H 38591.001	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE OX	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SINGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	251.04	H 38591.002	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX	
38.95	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	258.23	H 38950.001	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	
38.95	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	258.23	H 38950.002	INSERZIONE PERIFERICA DI CATERETRE VENOSO CENTRALE (PICC)	
38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	30.99	H 38980.001	INIEZIONE ENDOARTERIOSA	
38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	32.25	H 38991.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	
38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	51.63	H 38992.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	8.73	H 39920.001	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	8.73	H 39920.002	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	8.73	H 39920.004	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI	
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	154.94	H 39951.001	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	129.11	H 39952.001	EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	103.29	H 39953.001	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	165.27	H 39954.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	232.41	H 39955.001	EMODIAFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	172.85	H 39956.001	BIOFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	172.85	H 39956.002	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili	232.41	H 39957.001	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.8	EMODIFILTRAZIONE	232.41	H 39958.001	EMODIFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.9	EMODIALISI - EMODIFILTRAZIONE Tecnica mista	172.85	H 39959.001	EMODIALISI - EMODIFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICICLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	17.46	H 39991.001	VALUTAZIONE DEL RICICLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.001	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.002	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.003	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.004	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.005	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.006	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.007	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI PRESCLARENICI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.008	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI PRESCLARENICI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.009	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI SOPRACCAVEARI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraccaveari o presclerenici Biopsia di linfonodi ascellari	58.52	H 40110.010	BIOPSIA/AGIOBIOPSIA LINFONODI SOPRACCAVEARI SX	
40.19.1	AGIOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	81.03	H 40191.001	AGIOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	
40.19.2	AGIOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	146.44	H 40192.001	AGIOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	
41.31	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	48.86	H 41310.001	BIOPSIA [AGIOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia (45.16)	64.40	H 42240.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	13.94	H 42291.001	TEST DI BERNSTEIN	
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81.60	H 42292.001	pHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE	

42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistolotomia, Legatura (aperta) di	460.48	42331.001	ASPORTO O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGO	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	115.92	H	42332.001	ASPORTO DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Contr	58.56		43411.001	POLIPLECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO
43.41.1.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Contr	58.56		43411.002	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPLECTOMIA
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	93.00		43412.001	ASPORTO O DEMOL. DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	71.54		44140.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	87.80		44191.001	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI [UREA C13]	114.62		44192.001	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI [UREA C13]
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	56.81		45130.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	84.56		45140.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	99.40		45160.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA
45.23	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonoscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), End	144.62		45230.001	COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONOSCOPIA
45.23.1	COLONOSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	144.62		45231.001	COLONOSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23)	52.08		45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonoscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	122.22		45250.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	74.89		45291.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	41.83		45292.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA
45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	27.89		45293.001	BREATH TEST AL LATTOSIO
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	167.33		45294.001	MANOMETRIA DEL COLON
45.42	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	116.16		45420.001	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	123.96		45431.001	ASPORTO O DEMOL. LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	35.14		48230.001	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	58.52		48240.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	38.36		48291.001	MANOMETRIA ANO-RETTALE (WIPED BACK ANDRETTALE)
48.25	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirrettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolotomia rettale	41.88	H	48300.001	ASPORTO LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO
49.01	INCISIONE DI ACCESSO PERIANALE	49.010.001		49010.001	INCISIONE DI ACCESSO PERIANALE
49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	41.88		49020.001	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	41.88		49110.001	FISTULOTOMIA ANALE
49.21	ANOSCOPIA	22.72		49210.001	ANOSCOPIA
49.23	BIOPSIA DELL' ANO	13.32		49230.001	BIOPSIA DELL' ANO
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Esclusione di papilla anale [peritrofica]	50.16		49310.001	ASPORTO ENDOSCOPICO O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	50.16		49390.001	ALTRA ASPORTO O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	16.53		49420.001	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	50.16		49450.001	LEGATURA DELLE EMORROIDI
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	50.16		49460.001	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	50.16		49470.001	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE
49.59	SPINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS [interna]	50.16		49590.001	SPINTEROTOMIA ANALE
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	108.50	H	50110.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	216.86	H	50191.001	BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	216.86	H	50910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLELITIS E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	122.92	H	51120.001	BIOPSIA DELLA COLELITIS E DELLE VIE BILIARI ECO-GUIDATA
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	29.26		54220.001	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO
54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	86.80	H	54240.001	AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	122.92	H	54241.001	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE
54.24.1.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	122.92	H	54241.002	BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA
54.93	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale (54.93)	34.86		54930.001	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)
54.93.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	154.92	H	54931.001	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOEPITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	104.58		54930.002	IMPIANTO DI CATERERE PERITONEALE PER DIALISI
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	61.97	H	54970.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	54.74	H	54981.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	46.48		54982.001	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	74.40	H	55920.001	PUNTURA CISTI RENALE DX
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	74.40	H	55920.002	PUNTURA CISTI RENALE SX
56.31	URETEROSCOPIA CON strumento flessibile	101.78	H	56310.001	URETEROSCOPIA DX
56.31	URETEROSCOPIA CON strumento flessibile	101.78	H	56310.002	URETEROSCOPIA SX
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	32.76		57170.001	CISTOSTOMIA PERCUTANEA
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescia, della prostata	63.70		57320.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	79.52		57330.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA
57.39.1	CRONOCISTOSCOPIA	79.52		57391.001	CRONOCISTOSCOPIA
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	56.81		57392.001	ESAME URODINAMICO INVASIVO
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolotomia transuretrale	68.16		57491.001	ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESICALE
57.49.1.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolotomia transuretrale	68.16		57491.002	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESICALE O NEOPLASIA
57.94	CATERISMO VESICALE	9.09		57940.001	CATERISMO VESICALE
58.23	URETEROSCOPIA	62.20		58230.001	URETEROSCOPIA
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	54.04		58230.001	BIOPSIA DELL' URETRA
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale	46.32		58310.001	ASPORTO O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	105.36	H	58470.001	MEATOPLASTICA URETRALE
58.5	URETROSTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	46.32	H	58500.001	URETROSTOMIA ENDOSCOPICA
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovesicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	34.09		58601.001	DILATAZIONE URETRALE
58.60.2	DILATAZIONE URETRALE PROGRESSIVE (Per seduta)	19.23		58602.001	DILATAZIONE URETRALE PROGRESSIVE
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	46.32		58603.001	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE
59.8	CATERIZZAZIONE URETERALE Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale Escluso: Caterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.72,74	227.24		59800.001	CATERIZZAZIONE URETERALE
60.0	DRENAGGIO ACCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	32.76		60000.001	DRENAGGIO ACCESSO PROSTATICO
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	38.22		60110.001	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATI
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA	67.62		60111.001	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATI ECO-GUIDATA
60.11.1.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA	67.62		60111.002	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATI ECO-GUIDATA
60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESICOLE SEMINALI	86.80	H	60130.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESICOLE SEMINALI
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	38.22		60910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA
61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTTO E DELLA TUNICA VAGINALE Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	20.88		61000.001	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTTO E DELLA TUNICA VAGINALE
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE Aspirazione percutanea della tunica vaginale	20.88		61910.001	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE
61.91	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	38.22		61100.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO
62.11.1	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE (prelievo biotipico di tessuto testicolare inclusa sedazione)	340.00	A	62111.001	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE (prelievo biotipico di tessuto testicolare inclusa sedazione)
62.11.2	PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA TESE (prelievo biotipico di tessuto testicolare)	120.00	A	62112.001	PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA TESE (prelievo biotipico di tessuto testicolare)
63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICULO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	17.88		63520.001	DEROTAZIONE DEL FUNICULO E DEL TESTICOLO
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	105.36	H	63710.001	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI
64.11	BIOPSIA DEL PENE	27.72		64110.001	BIOPSIA DEL PENE
64.19.1	BALANOSCOPIA	6.20		64191.001	BALANOSCOPIA
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	7.75		64192.001	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	35.76		64200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	35.76		64200.002	VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE
64.92.1	FRENULOTOMIA	22.32		64921.001	FRENULOPLASTICA
64.92.2	FRENULOTOMIA	22.32		64922.002	FRENULOTOMIA
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	23.76		64930.001	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE
65.11	AGOSPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	700.00	H A	65110.001	AGOSPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI Prelievo ovociti inclusa valutazione ovocitaria, visita anestesilogica, sedazione cosciente, mo
65.91	AGOSPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	50.52	H	65910.001	AGOSPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX
65.91	AGOSPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	50.52	H	65910.002	AGOSPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE insufflazione utero-tubarica Escluso: iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)	26.04		66800.001	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE
67.12	BIOPSIA ENDOSCOPICA ESICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	67.120.001		67120.001	BIOPSIA ENDOSCOPICA ESICALE [ISTEROSCOPIA]
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTO A GUIDA COLPOSCOPIA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	34.22		67191.001	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTO A GUIDA COLPOSCOPIA
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	44.64		67320.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	44.64		67320.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	44.64		67320.003	DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	44.64		67320.004	ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	44.64		67330.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCHIRURGIA
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	44.64		67330.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCHIRURGIA
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	44.64		67330.003	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO
68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	30.38		68121.001	ISTEROSCOPIA
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	41.72		68161.001	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	41.72		68161.002	BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4				
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica. Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	55,80	68291.001 ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12,91	69700.001 INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intrauterinale e Intrauterina (IAU)	93,00	H] 69920.001 INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	16,60	H[A] 69921.001 CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA OMOLOGA (incluso cultura. Incluso eventuale scongelamento)	715,00	A] 69922.001 FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA OMOLOGA (incluso cultura. Incluso eventuale scongelamento)	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO (incluso cultura)	603,00	A] 69923.001 FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO (incluso cultura)	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.4	AGOSPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA) incluso valutazione adeguatezza del prelievo	260,00	A] 69924.001 AGOSPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA) incluso valutazione adeguatezza del prelievo	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) inclusa valutazione embrionaria pre-transfer, escluso per via laparoscopica	230,00	A] 69925.001 TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) inclusa valutazione embrionaria pre-transfer, escluso per via laparoscopica	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATO (incluso cultura e scongelamento)	742,00	A] 69927.001 FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATO (incluso cultura e scongelamento)	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI (incluso cultura. Incluso eventuale scongelamento)	713,00	A] 69928.001 FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI (incluso cultura. Incluso eventuale scongelamento)	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	140,00	A] 69929.001 INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
69.92.9.1	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) OMOLOGA	140,00	A] 69929.001 INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) OMOLOGA	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
69.92.9.2	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	230,00	A] 69929.001 CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
70.11.1	MIENOTOMIA Per ematocolpo	29,76	70111.001 MIENOTOMIA	
70.21	COLPOSCOPIA	10,74	70210.001 COLPOSCOPIA	
70.34	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	27,72	70240.001 BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	34,72	70291.001 BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	35,76	70331.001 ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI	
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	35,76	70331.002 TRATTAMENTO LASER CONDILOMI	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTI PERINEALE	27,72	71110.001 BIOPSIA DELLA CUTI PERINEALE	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTI PERINEALE	27,72	71110.002 BIOPSIA DELLA VULVA	
71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	29,76	71220.001 INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	23,76	71301.001 ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	
71.30.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	35,76	71301.001 INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE	
71.30.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	35,76	71301.002 ECCISIONE LASER POST INFEZIONE	
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	122,92	H] 75101.001 PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	
75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	108,50	H] 75102.001 AMNIOCENTESI PRECOCE	
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	86,80	H] 75103.001 AMNIOCENTESI TARDIVA	
75.33.1	FUNICULOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE	75,23	H] 75331.001 FUNICULOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	16,42	75341.001 CARDIOTOCOGRAFIA	
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	37,20	H] 75800.001 TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	26,04	76010.001 SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	117,72	H] 76200.001 ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA	
76.77	RIUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	23,40	76770.001 RIUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE	
76.93	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89	76930.001 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL' ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89	76960.001 INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	
78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	23,40	78700.001 OSTEOCLASIA	
79.00	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	62,04	H] 79000.001 RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT	
79.01	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,04	H] 79010.001 RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT	
79.01	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,04	H] 79010.002 RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT	
79.02	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	62,04	H] 79020.001 RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT	
79.02	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	62,04	H] 79020.002 RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT	
79.03	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	62,04	H] 79030.001 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT	
79.03	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	62,04	H] 79030.002 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT	
79.04	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	49,56	H] 79040.001 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT	
79.04	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	49,56	H] 79040.002 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT	
79.07	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	62,04	H] 79070.001 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT	
79.07	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	62,04	H] 79070.002 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT	
79.08	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,04	H] 79080.001 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT	
79.08	RIUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	62,04	H] 79080.002 RIUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT	
79.70	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	43,44	H] 79700.001 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	
79.71	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA SPALLA	43,44	H] 79710.001 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA SPALLA DX	
79.71	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA SPALLA	43,44	H] 79710.002 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA SPALLA SX	
79.72	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL GOMITO	43,44	H] 79720.001 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL GOMITO DX	
79.72	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL GOMITO	43,44	H] 79720.002 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL GOMITO SX	
79.73	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL POLSO	43,44	H] 79730.001 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL POLSO DX	
79.73	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL POLSO	43,44	H] 79730.002 RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL POLSO SX	
79.74	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	43,44	H] 79740.001 RIUZIONE CHIUSA LUSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	
79.74	RIUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	43,44	H] 79740.002 RIUZIONE CHIUSA LUSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa	58,52	80300.001 BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	33,48	81910.001 ARTROCENTESI	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	27,89	81920.001 INIEZ SOST. TERAPEUTIC IN ART-LEGAMENTO	
83.02	BIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	23,40	83020.001 BIOTOMIA	
83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	33,48	83030.001 BORSOTOMIA	
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	40,20	83090.001 ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	40,20	83090.002 ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPICO	
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	46,90	83210.001 BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	66,36	83211.001 BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	
83.31	ASPORTAZIONE O LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	40,20	83310.001 ASPORTAZIONE O LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	6,97	83980.001 INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mastotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	35,76	85000.001 MASTOTOMIA DX	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mastotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	35,76	85000.002 MASTOTOMIA SX	
85.11	BIOPSIA (PERCUTANEA)[AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	34,72	85110.001 AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX	
85.11	BIOPSIA (PERCUTANEA)[AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	34,72	85110.002 AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	52,08	85111.001 BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	52,08	85111.002 BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	52,08	85111.003 MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	52,08	85111.004 MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	52,08	85111.007 MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	52,08	85111.008 MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	35,76	85200.001 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	35,76	85200.002 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	35,76	85210.001 ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	35,76	85210.002 ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	44,64	85211.001 ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	44,64	85211.002 ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	44,64	85211.003 ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	44,64	85211.004 ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	9,36	86010.001 ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTI/SOTTOCUTE, ASCESCO,EMATOMA,SIERO	
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDIALE	18,60	86021.001 SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDIALE	
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	9,04	86022.001 INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDIALE Escluso: Marsupializzazione	31,56	86030.001 INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDIALE	
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	44,64	86040.001 INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTI E DEL SOTTOCUTANEO	
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTI E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	44,64	86051.001 INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTI E SOTTOCUTANEO	
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTI E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	44,64	86051.002 RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO	
86.11	BIOPSIA DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	19,46	86110.001 BIOPSIA DELLA CUTI E TESSUTO SOTTOCUTANEO	
86.19.1	ELASTOMETRIA	86191.001 ELASTOMETRIA		
86.19.2	SEBOMETRIA	4,29	86192.001 SEBOMETRIA	
86.19.3	CORNEOMETRIA	5,73	86193.001 CORNEOMETRIA	
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSPERIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7,18	86194.001 MISURA DELLA PERDITA TRANSPERIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sgrigliamento di: parete addominale (ferita), osso,...	20,40	86220.001 RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE	
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PULCA UNGUEALE	30,72	86230.001 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PULCA UNGUEALE	
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTI Peeling chimico della cute	6,64	86240.001 CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTI	
86.25	DERMOABRASSIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	20,40	86250.001 DERMOABRASSIONE	
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PULCA UNGUEALE Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	20,40	86270.001 CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PULCA UNGUEALE	
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PULCA UNGUEALE Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	20,40	86270.002 CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PULCA	
86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing,...	10,08	86280.001 RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	15,36	86301.001 ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)	

				Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4			
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NIEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	15,36		86302.001	CHIODTERAPIA MEDICA (NIEVE CARBONICA)		
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	15,36		86303.001	ASPORT O CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE O FOLGORAZIONE		
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	34,08		86400.001	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE		
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	34,08		86591.001	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO		
86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	10,08		86592.001	SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI		
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	13,68		86593.001	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO		
86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	247,92	H	86600.001	INNESTO CUTANEO NAS		
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	209,84	H	86610.001	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX		
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	209,84	H	86610.002	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX		
86.62	ALTRIO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	247,92	H	86620.001	ALTRIO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX		
86.62	ALTRIO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	247,92	H	86620.002	ALTRIO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX		
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	371,88	H	86710.001	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI		
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	371,88	H	86720.001	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	371,88	H	86730.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX		
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	371,88	H	86730.002	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX		
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	495,84	H	86740.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI		
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assortigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	309,84	H	86750.001	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO		
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	27,24		86810.001	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO		
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	309,84	H	86840.001	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	74,88		87030.001	TC CRANIO (COMP SELLA TURCA E ORBITE)		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	74,88		87030.002	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	74,88		87030.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	74,88		87030.004	TC DEL CAPO NAS		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	74,88		87030.005	TC ENCEFALO		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	120,42		87031.001	ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	120,42		87031.002	TC CRANIO SENZA E CON MDC		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	120,42		87031.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	120,42		87031.004	TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio (sella turca, orbite) TC dell' encefalo	120,42		87031.005	TC ENCEFALO SENZA E CON MDC		
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACIALE TC del massiccio facciale (mascelle, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari) In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche	69,46		87032.001	TC MASSICCIO FACIALE		
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale (mascelle, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari) In caso di ricostruzione tridimen	127,80		87033.001	TC MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC		
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE (DENTALS CAN) TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	92,97		87034.001	TC DENTALS CAN ARCATI INFERIORE		
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE (DENTALS CAN) TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	92,97		87034.002	TC DENTALS CAN ARCATI SUPERIORE		
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	74,88		87035.001	TC ORECCHIO (COMP ROCCH E MASTOIDI, BASE, ANG PONTI-CEREBELLARE)		
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	120,42		87036.001	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC		
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratirodi, faringe, laringe, esofago cervicale)	74,88		87037.001	TC COLLO		
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratirodi, faringe, laringe, esofago cervicale)	120,42		87038.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (CAROTIDI)		
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratirodi, faringe, laringe, esofago cervicale)	120,42		87038.002	TC COLLO SENZA E CON MDC		
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc	74,88		87039.001	TC GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO TC)		
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	27,90		87041.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA		
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	85,22	H	87050.001	RX DACRIOCISTOGRAFIA		
87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	20,47		87060.001	RX FARINGOGRAFIA CON MDC		
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	54,74		87061.001	RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)		
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	54,74		87061.002	RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)		
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	46,48		87070.001	LARINGOGRAFIA CON MDC		
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari co	15,24		87091.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE		
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari co	15,24		87091.002	RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE		
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari co	15,24		87091.003	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI		
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari co	15,24		87091.004	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO		
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari co	15,24		87091.005	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA		
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGO-CARDIALE Con videoregistrazione	66,62		87092.001	RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGO-CARDIALE VIDEOREGISTRAT		
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore	92,97		87111.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE		
87.11.2	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore	92,97		87112.001	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE		
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore	9,30		87112.002	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE		
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore	9,30		87112.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE		
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	20,66		87113.001	RX ORTOPANORAMICA		
87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	24,27		87114.001	RX STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE		
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	10,33		87121.001	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO		
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	6,20		87122.001	RX ENDORALE		
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	67,14		87131.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX		
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	67,14		87131.002	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX		
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	84,70		87132.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.001	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.002	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.003	RX EMIMANDIBOLA DX		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.004	RX EMIMANDIBOLA SX		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.005	RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.006	RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.007	RX ORBITE		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98		87161.008	RX OSSA MASALE		
87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	53,20		87162.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE		
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	26,86		87163.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX		
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	26,86		87163.002	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX		
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	26,86		87163.003	RX STRATIGRAFIA ATM DX		
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	26,86		87163.004	RX STRATIGRAFIA ATM SX		
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	44,42		87164.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE		
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	22,21		87171.001	RX CRANIO (3P)		
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	22,21		87171.002	RX CRANIO PER SENI PARANASALI		
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCA (2 proiezioni)	15,24		87172.001	RX SELLA TURCA		
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	17,30		87173.001	RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI		
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	10,08		87220.001	RX COLONNA CERVICALE		
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	17,30		87230.001	RX COLONNA DORSALE		
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	17,30		87240.001	RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGE		
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	34,60		87290.001	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO		specificare se per scoliosi dell'adolescente
87.35	GALATTOGRAFIA	68,17		87350.001	RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX		
87.35	GALATTOGRAFIA	68,17		87350.002	RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX		
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	24,96		87371.001	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.2
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	22,98		87372.001	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	22,98		87372.002	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX		
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	32,02		87373.001	RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX		
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	32,02		87373.002	RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX		
87.40	ISTOLOGIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	54,23		87380.001	RX ISTOLOGIA PARETE TORACICA		
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	77,67		87410.001	TC DEL TORACE		
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	77,67		87410.002	TC DEL TORACE HR		
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	124,11		87411.001	ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC		
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	124,11		87411.002	TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC		
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	49,06		87421.001	STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE		
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	34,60		87422.001	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE		
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	40,03		87423.001	STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO		
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	24,27		87431.001	RX CLAVICOLA DX		
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	24,27		87431.002	RX CLAVICOLA SX		
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	24,27		87431.003	RX EMCOSTATO DX E SX		
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	24,27		87431.004	RX STERNO		
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	16,01		87432.001	RX SCHELTRO COSTALE DX		
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	16,01		87432.002	RX SCHELTRO COSTALE SX		
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace (Telerradiografia, Telecuore) (2 proiezioni)	15,49		87441.001	RX DEL TORACE TELECUORE (2P)		
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	31,50		87442.001	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)		
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	14,98		87491.001	RX TRACHEA		
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	68,69		87520.001	RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA		OBSOLETA (valutare 88951.001)

87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Includo: esame diretto	44,42	H	87541.001	RX COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Includo: esame diretto	44,42	H	87541.002	RX COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	
87.59.1	COLECISTOGRAFIA Includo: esame diretto e prova di Bröner	50,10		87591.001	RX COLECISTOGRAFIA	
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Includo: Radiografia dell' esofago	70,50		87610.001	RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC	
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	50,10		87620.001	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC	
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	37,44		87621.001	RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO	
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPIO CONTRASTO	47,26		87622.001	RX ESOFAGO DOPIO MDC	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPIO CONTRASTO	50,29		87623.001	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPIO MDC	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	45,45		87630.001	RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	45,45		87630.002	RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	
87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	29,95		87640.001	RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65		87651.001	RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE	
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65		87651.002	RX CLISMA DEL COLONO DEL TENUE PER VIA TRANSTOMICA	
87.65.2	CLISMA CON DOPIO CONTRASTO	91,67		87652.001	RX CLISMA DEL COLON DOPIO MDC	
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPIO CONTRASTO	140,99		87653.001	RX CLISMA DEL TENUE DOPIO MDC	
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia	59,65	H	87660.001	RX PANCREAS CON MDC	
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	63,27		87691.001	RX ANSGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	63,27		87691.002	RX DEFECOGRAFIA	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Includo: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	85,50		87710.001	TC RENI	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Includo: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	134,37		87711.001	TC RENI (SENZA E CON MDC)	
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Includo: esame diretto	27,90		87720.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Includo: esame diretto e nefropielotomografia	89,35		87730.001	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Includo: esame diretto	68,69	H	87741.001	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Includo: esame diretto	68,69	H	87741.002	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX	
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Includo: esame diretto	91,93	H	87742.001	RX PIELOGRAFIA BILATERALE	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	43,38		87751.001	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	43,38		87751.002	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	66,11	H	87760.001	RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,71		87761.001	RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	
87.77	CISTOGRAFIA (6 radiogrammi) Includo: esame diretto	48,29		87770.001	RX CISTOGRAFIA RETROGRADA	
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPIO CONTRASTO	86,69		87771.001	CISTOGRAFIA CON DOPIO MDC	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	19,37		87790.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	
87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	43,90		87791.001	RX URETROGRAFIA RETROGRADA	
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Includo: esame diretto	108,46		87830.001	RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	
87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	55,78		87891.001	COLPOGRAFIA	
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,30		87991.001	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	75,85		87992.001	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	79,47		88011.001	TC ADDOME SUP	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	126,90		88012.001	TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	126,90		88012.002	ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Includo: Pnvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	79,47		88013.001	TC ADDOME INF	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Includo: Pnvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	126,90		88014.001	ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Includo: Pnvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	126,90		88014.002	TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	103,68		88015.001	TC ADDOME COMPLETO	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.6
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	158,04		88016.001	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	158,04		88016.002	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSCOPIA VIRTUALE	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	158,04		88016.003	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	158,04		88016.004	ANGIO TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	54,23		88031.001	RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	126,02		88040.001	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	19,37		88190.001	RX DIRETTA ADDOME	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.001	RX BRACCIO DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.002	RX BRACCIO SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.003	RX OMERO DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.004	RX OMERO SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.005	RX SPALLA DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.006	RX SPALLA SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.007	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82		88210.008	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,98		88220.001	RX AVAMBRACCIO DX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,98		88220.002	RX AVAMBRACCIO SX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,98		88220.003	RX GOMITO DX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,98		88220.004	RX GOMITO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20		88230.001	RX DITO POLSO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20		88230.002	RX DITO MANO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20		88230.003	RX MANO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20		88230.004	RX MANO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20		88230.005	RX POLSO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20		88230.006	RX POLSO SX	
88.25	PELVIMETRIA	17,56		88250.001	PELVIMETRIA	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	17,56		88260.001	RX ANCA DX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	17,56		88260.002	RX ANCA SX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	17,56		88260.003	RX ARTICOLAZIONE SACROLIACA DX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	17,56		88260.004	RX ARTICOLAZIONE SACROLIACA SX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	17,56		88260.005	RX BACINO	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17		88270.001	RX FEMORE DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17		88270.002	RX FEMORE SX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17		88270.003	RX GAMBA DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17		88270.004	RX GAMBA SX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17		88270.005	RX GINOCCHIO DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17		88270.006	RX GINOCCHIO SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.001	RX CALCAGNO DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.002	RX CALCAGNO SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.003	RX CAVIGLIA DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.004	RX CAVIGLIA SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.005	RX DITO PIEDE DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.006	RX DITO PIEDE SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.007	RX PIEDE DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82		88280.008	RX PIEDE SX	
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,21		88291.001	RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	specificare nell'adolescente
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	26,34		88292.001	RX ASSIALE DI ROTULA DX	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	26,34		88292.002	RX ASSIALE DI ROTULA SX	
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TUTO [Scheletro per patologia sistemica]	90,38		88310.001	RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA	
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	22,47		88311.001	RX COMPLETA DEL LATTANTE	NON ASSOCIABILE COD. 88.21 - 88.22 - 88.23 - 88.25 - 88.26 - 88.27 - 88.28 - 88.29.1 - 88.29.2
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.001	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.002	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.003	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.004	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.005	RX ARTROGRAFIA GOMITO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.006	RX ARTROGRAFIA GOMITO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.007	RX ARTROGRAFIA POLSO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.008	RX ARTROGRAFIA POLSO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.009	RX ARTROGRAFIA SPALLA DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12		88320.010	RX ARTROGRAFIA SPALLA SX	
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchio	12,14		88331.001	RX STUDIO ETA' OSSEA	
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	31,50		88332.001	RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	54,23		88351.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	54,23		88371.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Includo: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici in caso di estensione della	77,67		88381.001	TC RACHIDE CERVICALE	Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metamero aggiuntivo codificare anche 88903.001 - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, o

88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici in caso di estensione della	77,67	88381.002	TC RACHIDE DORSALE		Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metameri aggiuntivo codificare anche 88903.001 - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	77,67	88381.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE		Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metameri aggiuntivo codificare anche 88903.001 - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	124.11	88382.001	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC		Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metameri aggiuntivo codificare anche 88903.001
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	124.11	88382.002	TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC		Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metameri aggiuntivo codificare anche 88903.001
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	124.11	88382.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC		Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metameri aggiuntivo codificare anche 88903.001
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	81,81	88383.002	TC GOMITO DX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX - Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	81,81	88383.003	TC GOMITO SX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	81,81	88383.004	TC POLSO DX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	81,81	88383.005	TC POLSO SX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	81,81	88383.006	TC SPALLA DX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	81,81	88383.007	TC SPALLA SX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.001	ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO DX
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.002	ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO SX
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.003	ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO DX
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.004	ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO SX
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.005	ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO DX
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.006	ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO SX
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.007	TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON MDC)
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.008	TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX (SENZA E CON MDC)
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.009	TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX (SENZA E CON MDC)
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.010	TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX (SENZA E CON MDC)
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.011	TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX (SENZA E CON MDC)
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	129,69	88384.012	TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX (SENZA E CON MDC)
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	77,85	88385.001	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		Indicare il segmento in prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA e
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	77,85	88386.001	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	77,85	88386.002	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	77,85	88386.003	TC CAVIGLIA DX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	77,85	88386.004	TC CAVIGLIA SX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	77,85	88386.005	TC GINOCCHIO DX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBIA DX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	77,85	88386.006	TC GINOCCHIO SX		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBIA SX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.001	ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.002	ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.003	ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.004	ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.005	ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBIA DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.006	ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBIA SX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.007	TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.008	TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.009	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.010	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.011	TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBIA DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia	124.11	88387.012	TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBIA SX (SENZA E CON MDC)
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	135,72	88388.001	ARTRO TC GOMITO DX		
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	135,72	88388.002	ARTRO TC GOMITO SX		
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	135,72	88388.003	ARTRO TC SPALLA DX		
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	135,72	88388.004	ARTRO TC SPALLA SX		
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	135,72	88388.005	ARTRO TC GINOCCHIO DX		
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	135,72	88388.006	ARTRO TC GINOCCHIO SX		
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	15,49	88391.001	RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO		
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'orta e dell' arco aortico	283,28 [H]	88421.001	ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI		
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	283,28 [H]	88422.001	AORTOGRAFIA ADDOMINALE		
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	283,28 [H]	88480.001	ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX		
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	283,28 [H]	88480.002	ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX		
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	263,91 [H]	88601.001	FLEBOGRAFIA SPINALE		
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	98,13 [H]	88611.001	FLEBOGRAFIA ORBITARIA		
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	256,68 [H]	88612.001	FLEBOGRAFIA GIUGULARE		
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	256,68 [H]	88631.001	CAVOGRAFIA SUPERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE)		
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale	246,35 [H]	88632.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX		
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale	246,35 [H]	88632.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX		
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,35 [H]	88651.001	CAVOGRAFIA INFERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE)		
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	246,35 [H]	88652.001	FLEBOGRAFIA RENALE DX		
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	246,35 [H]	88652.002	FLEBOGRAFIA RENALE SX		
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	256,68 [H]	88653.001	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE		
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	246,35 [H]	88661.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX		
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	246,35 [H]	88661.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX		
88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	285,08 [H]	88662.001	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF		
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	31,25	88711.001	ECOENCEFALOGRAFIA		
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,96	88712.001	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO		
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49,06	88713.001	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO		
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	88714.001	ECOGRAFIA COLLO		
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	88714.002	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI		
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	51,65	88721.001	ECOGRAFIA CARDIACA		
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	60,43	88722.001	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	60,43	88722.002	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	61,97	88723.001	ECODOPPLER CARDIACO A RIPOSO		
88.72.3	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	61,97	88723.002	ECODOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA		
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	77,47	88724.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA		
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	77,47	88724.002	ECODOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO		
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41,32	88725.001	ECOCARDIOGRAMMA FETALE		
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	29,98	88731.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.2
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	21,17	88732.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	21,17	88732.002	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	35,89	88733.001	ECOGRAFIA POLMONARE		
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,73	88734.001	ECODOPPLER MAMMELLA DX		
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,73	88734.002	ECODOPPLER MAMMELLA SX		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88735.001	ECODOPPLER TSA A RIPOSO		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88735.002	ECODOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	43,90	88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	43,90	88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANNE INTESINALI		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	43,90	88741.003	STUDIO ECOGRAFICO REFUSO GASTROESOFAGO		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	43,90	88741.004	STUDIO ECOGRAFICO TENDINE E SOSPENSAMENTO GASTRICO		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	43,38	88742.001	ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI		
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	43,38	88743.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS		
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	43,38	88744.001	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA		
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	34,09	88745.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI		
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vesica e pelvi maschili o femminili Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	32,02	88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF		
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE					

88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.008	ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.009	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.010	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.011	ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.012	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.020	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79	88771.023	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.001	ECOCOLORIODOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.002	ECOCOLORIODOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.003	ECOCOLORIODOPPLER ARTERIE RENALI	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.004	ECOCOLORIODOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.005	ECOCOLORIODOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.006	ECOCOLORIODOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.007	ECOCOLORIODOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.008	ECOCOLORIODOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.009	ECOCOLORIODOPPLER PARATIROIDI	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.010	ECOCOLORIODOPPLER PENENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.011	ECOCOLORIODOPPLER TESTICOLARE	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.012	ECOCOLORIODOPPLER VENOSO COLLO	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.014	ECOCOLORIODOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.020	ECOCOLORIODOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.022	ECOCOLORIODOPPLER PENENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.025	ECOCOLORIODOPPLER VENOSO ARTI INF	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.026	ECOCOLORIODOPPLER VENOSO ARTI SUP	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.031	ECOCOLORIODOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	
88.77.2	ECOCOLORIODOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90	88772.032	ECOCOLORIODOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	23,24	88773.001	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	23,24	88773.002	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)	
88.78	ECOGRAFIA OSTERICA	30,99	88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	
88.78	ECOGRAFIA OSTERICA	30,99	88780.002	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	
88.78	ECOGRAFIA OSTERICA	30,99	88780.003	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	
88.78	ECOGRAFIA OSTERICA	30,99	88780.004	ECOGRAFIA OSTERICA	
88.78	ECOGRAFIA OSTERICA	30,99	88780.005	ECOGRAFIA OSTERICA MORFOLOGICA	
88.78	ECOGRAFIA OSTERICA	30,99	88780.006	ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	23,98	88781.001	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,99	88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTI E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41	88791.001	ECOGRAFIA CUTI E SOTTOCUTANEO	La prestazione è una sola a prescindere dal numero dei distretti corporei esaminati (Cir. MDS 34811/2008) - Specificare le sedi nelle note
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	88792.001	ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.001	ECOGRAFIA ANCA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.002	ECOGRAFIA ANCA SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.009	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA	28,41	88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX	
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOPAGEA DEL TORACE	50,61	88794.001	ECOGRAFIA TRANSESOPAGEA TORACE	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	30,99	88795.001	ECOGRAFIA PENIENA	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	30,99	88796.001	ECOGRAFIA TESTICOLARE	
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	43,38	88797.001	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43,38	88798.001	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43,38	88798.002	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	25,31	88831.001	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	25,31	88850.001	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	
88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	25,31	88890.001	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	14,98	88901.001	RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)	
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	14,98	88901.002	RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)	
88.90.2	METATERO AGLIUNTO IN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECIO VERT	26,46	88903.001	METATERO AGLIUNTO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECIO VERT	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	166,58	88911.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	166,58	88911.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.2
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	166,58	88911.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.2
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	247,50	88912.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.1
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	247,50	88912.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.1
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	247,50	88912.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.1
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo-mandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	120,08	88913.001	RM MASSICCIO FACIALE	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporo-mandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	187,13	88914.001	RM MASSICCIO FACIALE (SENZA E CON MDC)	
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	184,80	88915.001	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [laringe, laringe, paratiroide-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	120,08	88916.001	RM COLLO	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [laringe, laringe, paratiroide-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	187,13	88917.001	RM COLLO (SENZA E CON MDC)	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	184,80	88918.001	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO (TSA)	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	115,80	88920.001	RM TORACE	
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	181,28	88921.001	RM TORACE (SENZA E CON MDC)	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	184,80	88922.001	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	120,08	88923.001	RM CUORE	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.4
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	187,13	88924.001	RM CUORE (SENZA E CON MDC)	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.3
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	232,80	88925.001	CINE-RM DEL CUORE	
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	111,15	88926.001	RM MAMMELLA MONOLATERALE DX	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	111,15	88926.002	RM MAMMELLA MONOLATERALE SX	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	175,50	88927.001	RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	175,50	88927.002	RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	120,08	88928.001	RM MAMMELLA BIATERALE	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.9
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	187,13	88929.001	RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.8
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	115,80	88930.001	RM RACHIDE CERVICALE	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	115,80	88930.002	RM RACHIDE DORSALE	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	181,28	88931.001	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	181,28	88931.002	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	181,28	88931.003	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.001	RM ANCA E FEMORE DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.002	RM ANCA E FEMORE SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.003	RM BACINO	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.004	RM CAVIGLIA E PIEDE DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.005	RM CAVIGLIA E PIEDE SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.006	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.007	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.008	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.009	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.010	RM POLSO E MANO DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.011	RM POLSO E MANO SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.012	RM SPALLA E BRACCIO DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione	133,28	88941.013	RM SPALLA E BRACCIO SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOSCIOELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano]	204,15	88942.001	RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC	

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

		Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.077 VISITA DI CONTROLLO TRIANTOLOGICA (EPAUTOLOGIA)
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.078 VISITA DI CONTROLLO TRIANTOLOGICA (NEPROLOGIA)
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.079 VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.080 VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.081 VISITA DI CONTROLLO UROLOGICO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.082 VISITA DI CONTROLLO ALLERGICOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.097 VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.107 VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.101 VISITA DI CONTROLLO DERMOCIRURGICA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.102 VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.104 VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.105 VISITA DI CONTROLLO RADIODIATERAPIA per follow-up
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.106 VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTESI
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.107 VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.108 VISITA DI CONTROLLO PROCEZIONE MEDICAMENTE ASSISTITTA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.110 VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.111 VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTETICO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.112 VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENTE
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.113 VISITA DI CONTROLLO ALLERGICOLOGICA NAS
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.117 VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.118 VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.119 VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.120 VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.121 VISITA DI CONTROLLO ONATOLOGICA
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.123 VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.125 VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurg	12,91	89010.124 VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapia pretrattamento Stesura del piano di trattamento di ch	20,66	89030.001 STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapia pretrattamento Stesura del piano di trattamento di ch	20,66	89030.002 STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMOIDIALISI/DIALISI PERITONEALE
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapia pretrattamento Stesura del piano di trattamento di ch	20,66	89030.003 STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIODIATERAPICO
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapia pretrattamento Stesura del piano di trattamento di ch	20,66	89030.004 VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapia pretrattamento Stesura del piano di trattamento di ch	20,66	89030.005 VISITA RADIODIATERAPIA PRE-TRATTAMENTO
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	46,48	89070.001 CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	46,48	89070.002 U.V.G. - VISITA COLLEGIALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	46,48	89070.003 VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	46,48	89070.005 VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCUCORSI MULTITPA
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	46,48	89070.006 VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO (LUVBR- LUM)
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO per compilazione scheda di valutazione funzionale assistenziale	46,48	89070.007 CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO per compilazione scheda di valutazione funzionale assistenziale (SVAMA - SVAMD) comprensivo dei test
89.11	TONOMETRIA	13,94	89110.001 TONOMETRIA
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	13,94	89120.001 STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE / RINOMANOMETRIA
89.13	VISTA IN UROLOGICA	20,66	89130.001 VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE
89.13	VISTA IN UROLOGICA	20,66	89130.002 VISITA NEUROLOGICA
89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, i-epnepa) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	23,24	89140.001 EEG
89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, i-epnepa) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	23,24	89140.002 EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., I-EPNEPA
89.14.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	34,86	89141.001 EEG CON SONNO FARMACOLOGICO
89.14.2	ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,86	89142.001 EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO
89.14.3	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 24 Ore	46,48	89143.001 EEG DINAMICO 24 ORE
89.14.4	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 12 Ore	34,86	89144.001 EEG DINAMICO 12 ORE
89.14.5	ELETTROENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	34,86	89145.001 EEG CON ANALISI SPETTRALE
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	23,24	89151.001 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMULO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG	48,81	89152.001 POTENZIALI EVOCATI STIMULO ED EVENTO CORRELATI
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	34,86	89153.001 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	34,86	89153.002 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	34,86	89153.003 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	34,86	89153.004 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	34,86	89154.001 POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	55,78	89155.001 TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV
89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	46,48	89156.001 POLIGRAFIA
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	46,48	89157.001 POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	41,83	89158.001 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SUGLIA)
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	92,96	89159.001 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	139,44	89170.001 POLISONNOGRAMMA
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	139,44	89170.002 POLISONNOGRAMMA DIURNO
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	139,44	89170.003 POLISONNOGRAMMA NOTTURNO
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFO DEL LIVELLO DI VIGILANZA	139,44	89181.001 TEST POLISONNOGRAFO DEL LIVELLO DI VIGILANZA
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	139,44	89182.001 MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA
89.19.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,89	89191.001 EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,13	89192.001 POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
89.22	COSTOMETROGRAFIA Costomanometria	55,78	89220.001 COSTOMETROGRAFIA / COSTOMANOMETRIA
89.23	ELETTROCARDIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETERALE	23,24	89230.001 ELETTROCARDIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETERALE
89.24	UROFLUSSOMETRIA	11,62	89240.001 UROFLUSSOMETRIA
89.25	PROFILO PRESSORIO URETERALE	11,62	89250.001 PROFILO PRESSORIO URETERALE
89.26	VISTA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	20,66	89260.001 VISITA GINECOLOGICA
89.26	VISTA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	20,66	89260.002 VISITA OSTETRICA
89.26	VISTA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	20,66	89260.003 VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO
89.26	VISTA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	20,66	89260.004 VISITA PRECONCEZIONALE
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	67,14	89320.001 MANOMETRIA ESOFAGEA
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	92,96	89321.001 MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,24	89371.001 SPIROMETRIA SEMPLICE
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	37,18	89372.001 SPIROMETRIA GLOBALE
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNALDI)	46,48	89373.001 SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNALDI)
89.37.4	TEST DI BRONCOILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	37,18	89374.001 TEST DI BRONCOILATAZIONE FARMACOLOGICA
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	55,78	89375.001 PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	46,48	89376.001 PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	23,24	89381.001 RESISTENZE DELLE VIE AEREE
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETIsmOGRAFICA	23,24	89382.001 SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETIsmOGRAFICA
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,24	89383.001 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,48	89384.001 COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,24	89385.001 DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	69,72	89386.001 VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)
89.38.7	DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI RESPIRATORIE ED ESPIRATORIE	46,48	89387.001 DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI RESPIRATORIE ED ESPIRATORIE
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	23,24	89388.001 TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O 1	23,24	89389.001 DETERMINAZIONE DELLA P O 1
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6,97	89391.001 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6,97	89392.001 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18,59	89393.001 VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA
89.39.4	GUSTOMETRIA	6,30	89394.001 GUSTOMETRIA
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	7,44	89395.001 ELETTROGUSTOMETRIA
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	55,78	89410.001 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE
89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18,59	89420.001 TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	55,78	89430.001 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallo con o senza stimolatore transesofageo	55,78	89440.001 ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallo con o senza stimolatore transesofageo	55,78	89440.002 ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	83,67	89441.001 PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	55,78	89442.001 TEST DEL CAMMINO
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	23,24	89481.001 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	61,97	89500.001 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,62	89520.001 ELETTROCARDIOGRAMMA

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4			
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	46.48	89540.001 ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	46.48	89540.002 MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	46.48	89540.003 TELEMETRIA
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18.59	89581.001 FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18.59	89581.002 FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18.59	89581.003 FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18.59	89581.004 FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18.59	89583.001 FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	18.59	89584.001 PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	18.59	89584.002 PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	27.89	89585.001 PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENENIA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	20.66	89586.001 PLETISMOGRAFIA PENENIA
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18.59	89587.001 PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18.59	89588.001 PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18.59	89588.002 PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18.59	89588.003 PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18.59	89588.004 PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	41.32	89591.001 HEAD UP TILT VALU TEST
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	41.32	89591.002 TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	41.32	89591.003 TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41.32	89611.001 HOLTER PRESSORIO [24 H]
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46.48	89620.001 MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	12.32	89651.001 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperssia	12.32	89652.001 EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' iposia	12.32	89653.001 EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	18.59	89654.001 MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	9.30	89655.001 MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	12.32	89656.001 EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	12.32	89660.001 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.001 VISITA ALLERGLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.002 VISITA ALLERGLOGICA NAS
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.005 VISITA ALLERGLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.008 VISITA ALLERGLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.009 VISITA ANDROLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.010 VISITA ANESTESIOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.011 VISITA ANGIOCHIRURGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.012 VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.013 VISITA AUDIOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.014 VISITA CARDIOCHIRURGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.015 VISITA CARDIOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.016 VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.017 VISITA CHIRURGICA DELLA MANO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.018 VISITA CHIRURGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.019 VISITA CHIRURGICA TORACICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.020 VISITA CHIRURGICA VASCOLARE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.021 VISITA COLON-PROCTOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.022 VISITA DERMATOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.023 VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.024 VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.025 VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.026 VISITA DERMOCIRURGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.027 VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.028 VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.030 VISITA DI MEDICINA NUCLEARE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.031 VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.032 VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.033 VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.034 VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.035 VISITA DI ORTOGONTODONZIA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.036 VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.037 VISITA DIABETOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.038 VISITA EMATOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.039 VISITA ENDOCRINOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.040 VISITA EPATOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.041 VISITA FISIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.042 VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.043 VISITA FONIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.044 VISITA GASTROENTEROLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.045 VISITA GENETICA MEDICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.046 VISITA GERIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.047 VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.048 VISITA GNATOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.049 VISITA IMMUNOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.050 VISITA IMPLANTOPROTESICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.051 VISITA INFETTIOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.052 VISITA MEDICINA INT
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.053 VISITA NEFROLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.054 VISITA NEONATOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.055 VISITA NEUROCHIRURGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.056 VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.057 VISITA ODONTOIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.058 VISITA ONCOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.059 VISITA ORTOGONTODICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.060 VISITA ORTOPEDICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.061 VISITA OTORINOLARINGOIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.062 VISITA PEDIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.063 VISITA PER CEFALIE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.064 VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.066 VISITA PER EMOCOAGULAZIONE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.067 VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.068 VISITA PER IPERTENSIONE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.069 VISITA PER OSTEOPOROSI
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.070 VISITA PER PREE DIABETICO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.071 VISITA PER PROCESSIONE MEDICAMENTE ASSISTITA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.072 VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.073 VISITA PER PROGRAMMA PROTETTICO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.074 VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.075 VISITA PNEUMOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.076 VISITA PSICHIATRICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.077 VISITA RADIOTERAPICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.078 VISITA RECUPERO E RIDUZIONE FUNZIONALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.079 VISITA REUMATOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.080 VISITA SENOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.081 VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.082 VISITA TOSSICOLOGICA
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.083 VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.084 VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.085 VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20.66	89700.086 VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4				
89.7	VISTA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20,66	89700.087	VISITA TRIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)
89.7	VISTA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20,66	89700.088	VISITA TRIANTOLOGICA (PATOLOGIA)
89.7	VISTA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20,66	89700.089	VISITA TRIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)
89.7	VISTA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20,66	89700.090	VISITA TRAUMATOLOGICA
89.7	VISTA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20,66	89700.091	VISITA UROLOGICA
89.7	VISTA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	20,66	89700.110	VISITA AUOLOGICA
89.99.1	Prima visita e valutazione complessiva PACC	20,66	A 89991.001	Prima visita e valutazione complessiva PACC
89.99.2	Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC	0	A 89992.001	Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC
90.01.1	11 DEOSSICORTISOL	14,73	90011.001	11 DEOSSICORTISOL
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	10,53	90012.001	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	10,58	90013.001	17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h]
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	11,25	90014.001	17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h]
90.01.5	ACIDI BILIARI	9,05	90015.001	ACIDI BILIARI
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	15,80	90021.001	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h]
90.02.2	ACIDO CITRICO	4,09	R 90022.001	ACIDO CITRICO
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9,51	90023.001	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)
90.02.4	ACIDO IPPURICO	5,78	90024.001	ACIDO IPPURICO
90.02.5	ACIDO LATTICO	4,84	90025.001	ACIDO LATTICO
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7,02	90031.001	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	2,79	90032.001	ACIDO PIRUVICO
90.03.3	ACIDO SIALICO	12,55	R 90033.001	ACIDO SIALICO
90.03.4	ACIDO VALPROICO	10,88	90034.001	ACIDO VALPROICO
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	18,55	90035.001	VMA [Urine 24h]
90.04.1	ADURETINA [AdH]	9,14	90041.001	ADURETINA [AdH]
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [Plasma]	22,65	R 90042.001	ADRENALINA (Siero/Plasma)
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [Plasma]	22,65	90042.002	NORADRENALINA (Siero/Plasma)
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59	90043.001	ADRENALINA [Urine]
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59	90043.002	METANEF RINE [Urine]
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59	90043.003	NORADRENALINA [Urine]
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59	90043.004	NORMETANEF RINE [Urine]
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	4,70	90044.001	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1,00	90045.001	ALT (GPT)
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	1,42	90051.001	ALBUMINA [Siero]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	1,42	90051.002	ALBUMINA [Urine 24h]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	1,42	90051.003	ALBUMINA [Urine]
90.05.2	ALDOLOSI [S]	1,95	90052.001	ALDOLOSI [Siero]
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	17,11	90053.001	ALDOSTERONE [Siero]
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	17,11	90053.002	ALDOSTERONE [Urine]
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	17,11	90053.003	ALDOSTERONE CLINOSTATISMO
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	17,11	90053.004	ALDOSTERONE ORTOSTATISMO
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	5,30	90054.001	ALFA 1 ANTITRIPSINA
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	7,40	90055.001	ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	7,40	90055.002	ALFA 1 FETOPROTEINA (Liquido Amniotico)
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	7,40	90055.003	ALFA 1 FETOPROTEINA (Siero)
90.06.1	ALFA 1 GLUCOPROTEINA ACIDA [S]	5,31	90061.001	ALFA 1 GLUCOPROTEINA ACIDA
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	5,30	90062.001	ALFA 1 MICROGLOBULINA (Siero)
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	5,30	90062.002	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	5,30	90063.001	ALFA 2 MACROGLOBULINA
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,84	90064.001	ALFA AMILASI [Siero]
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,84	90064.002	ALFA AMILASI [Urine]
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	3,65	90065.001	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	8,18	R 90071.001	ALLUMINIO [Siero]
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	8,18	R 90071.002	ALLUMINIO [Urine]
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,11	R 90072.001	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,11	R 90072.002	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	11,57	R 90073.001	AMINOACIDI TOTALI [Siero]
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	11,57	R 90073.002	AMINOACIDI TOTALI [Urine]
90.07.4	AMITRIFTILINA	7,85	90074.001	AMITRIFTILINA
90.07.5	AMMONIO [Plasma]	6,36	90075.001	AMMONIO
90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	14,63	90081.001	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE
90.08.2	ANGIOTENSINA II	12,55	90082.001	ANGIOTENSINA II
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	8,91	90083.001	ANTIBIOTICI - AMIKACINA
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	8,91	90083.002	ANTIBIOTICI - DAPTOMICINA
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	8,91	90083.003	ANTIBIOTICI - GENTAMICINA
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	8,91	90083.004	ANTIBIOTICI - TOBRAMICINA
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	8,91	90083.005	ANTIBIOTICI - VANCOMICINA
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	5,30	90084.001	APOLIPOPROTEINA A
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	5,30	90085.001	APOLIPOPROTEINA B
90.09.1	APTOGLOBINA	5,30	90091.001	APTOGLOBINA
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,04	90092.001	AST (GOT)
90.09.3	BARBITURICI	7,36	90093.001	BARBITURICI
90.09.4	BENZODIAZEPINE	10,33	90094.001	BENZODIAZEPINE
90.09.5	BENZOLE	8,27	90095.001	BENZOLE
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	5,30	90101.001	BETA2 MICROGLOBULINA (Siero)
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	5,30	90101.002	BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]
90.10.2	BICARBONATI (idrogenocarbonato)	0,50	90102.001	BICARBONATI
90.10.3	BIURUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	0,94	90103.001	BIURUBINA (Liquido amniotico)
90.10.4	BIURUBINA TOTALE	1,13	90104.001	BIURUBINA TOTALE
90.10.5	BIURUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	90105.001	BIURUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.1	C PEPTIDE	12,15	90111.001	C PEPTIDE
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriali dopo test di stimolo (5)	90,65	90112.001	C PEPTIDE: Dosaggi seriali dopo test di stimolo (5)
90.11.3	CADMI	8,18	R 90113.001	CADMI
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	1,13	90114.001	CALCIO TOTALE (Siero)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	1,13	90114.002	CALCIO TOTALE [Urine 24h]
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	1,13	90114.003	CALCIO TOTALE [Urine]
90.11.5	CALCITONINA	14,41	90115.001	CALCITONINA
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	8,54	90121.001	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	4,62	90122.001	CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)
90.12.3	CARBAMAZEPINA	12,04	90123.001	CARBAMAZEPINA
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	11,34	90124.001	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE
90.12.5	CERULOPLASMINA	5,30	90125.001	CERULOPLASMINA
90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	4,93	90131.001	CHIMOTRIPSINA [Feci]
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64	90132.001	CICLOSPORINA
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64	90132.002	TACROLIMUS
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64	90132.003	MICOFENOLATO
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64	90132.004	RAPAMICINA/SIROLIMUS
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64	90132.005	EVEROLIMUS
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	1,13	90133.001	CLORURO (Siero)
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	1,13	90133.002	CLORURO [Urine 24h]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	1,13	90133.003	CLORURO [Urine]
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	9,02	90134.001	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	7,32	90135.001	COBALAMINA (VIT. B12)
90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,43	90141.001	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,67	90142.001	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,04	90143.001	COLESTEROLO TOTALE
90.14.4	COLNESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,36	90144.001	COLNESTERASI
90.14.5	COPROPORFIRINE	5,76	90145.001	COPROPORFIRINE
90.15.1	CORPI CHETONICI	0,54	90151.001	CORPI CHETONICI
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [Plasma]	18,50	90152.001	CORTICOTROPINA (ACTH)

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4				
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	7,79	90153.001	CORTISOLO [Siero]
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	7,79	90153.002	CORTISOLO [Urine]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	1,44	90154.001	CPK o CK
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,17	90155.001	CK-MB ISOENZIMA
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,17	90155.002	CK-MB MASSA
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,61	90161.001	CREATINCHINASI ISOENZIMI
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	11,30	90162.001	CK ISOFORME
90.16.3	CREATININA [S/U/BU/La]	1,13	90163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]
90.16.3	CREATININA [S/U/BU/La]	1,13	90163.002	CREATININA [Siero]
90.16.3	CREATININA [S/U/BU/La]	1,13	90163.003	CREATININA [Urine 24h]
90.16.3	CREATININA [S/U/BU/La]	1,13	90163.004	CREATININA [Urine]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,60	90164.001	CREATININA CLEARANCE
90.16.5	CRONIO	8,18	90165.001	CRONIO
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	9,27	90171.001	DEA
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15,55	90172.001	DEA-S
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,97	90173.001	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE
90.17.3	DESIPRAMINA	7,85	90174.001	DESIPRAMINA
90.17.5	DIOROTESTOSTERONE (DHT)	20,59	90175.001	DIOROTESTOSTERONE (DHT)
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	15,58	90181.001	DOPAMINA [Siero]
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	15,58	90181.002	DOPAMINA [Urine]
90.18.2	DOXEPINA	6,60	90182.001	DOXEPINA
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.001	DROGHE D'ABUSO : Amfetamina
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.002	DROGHE D'ABUSO : Caffaina
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.003	DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.004	DROGHE D'ABUSO : Cocaina
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.005	DROGHE D'ABUSO : Eroina
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.006	DROGHE D'ABUSO : Feniliclidina
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.007	DROGHE D'ABUSO : KETAMINA
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.008	DROGHE D'ABUSO : LSD
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.009	DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.010	DROGHE D'ABUSO : Nicotina
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.011	DROGHE D'ABUSO : Oppiacei
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.012	DROGHE D'ABUSO : Propossifene
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina	5,39	90183.013	DROGHE D'ABUSO : METADONE
90.18.4	ENOLASI NEURONESPICIFICA (NSE)	16,60	90184.001	NSE
90.18.5	ERITROPOIETINA	20,66	90185.001	ERITROPOIETINA
90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	4,88	90191.001	ESTERI ORGANOFOSFORICI
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	9,11	90192.001	ESTRADIOLO (E2) [Siero]
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	9,11	90192.002	ESTRADIOLO (E2) [Urine]
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	6,93	90193.001	ESTRIOLO (E3) [Siero]
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	6,93	90193.002	ESTRIOLO (E3) [Urine]
90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	8,27	90194.001	ESTRIOLO LIBERO
90.19.5	ESTRONE (E1)	14,98	90195.001	ESTRONE (E1)
90.20.1	ETANOLO	6,80	90201.001	ETANOLO
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	10,64	90202.001	ETOSUCCIMIDE
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chindina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	10,64	90203.001	ANTIARITMICI : Chindina
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chindina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	10,64	90203.002	ANTIARITMICI : Disopiramide
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chindina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	10,64	90203.003	ANTIARITMICI : Lidocaina
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chindina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	10,64	90203.004	ANTIARITMICI : Procainamide
90.20.4	FARMACI ANTINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	8,80	90204.001	ANTINFIAMMATORI : Acetaminofene
90.20.4	FARMACI ANTINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	8,80	90204.002	ANTINFIAMMATORI : Paracetamolo
90.20.4	FARMACI ANTINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	8,80	90204.003	ANTINFIAMMATORI : Salicilati
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	11,39	90205.001	ANTITUMORALI : Ciclofosfamide
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	11,39	90205.002	ANTITUMORALI : Metotressato
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	9,99	90211.001	DIGITALICI
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	9,14	90212.001	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE
90.21.3	FECE ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	6,14	90213.001	FECE ESAME CHIM E MICROSCOPICO
90.21.4	FECE SANGUE OCCULTO	3,52	90214.001	FECE SANGUE OCCULTO
90.21.5	FENILALANINA	3,11	90215.001	FENILALANINA
90.22.1	FENITOINA	10,74	90221.001	FENITOINA
90.22.2	FENOLO [U]	3,20	90222.001	FENOLO
90.22.3	FERRITINA [P/Sg/Er]	6,36	90223.001	FERRITINA [Sangue/Eritrociti]
90.22.3	FERRITINA [P/Sg/Er]	6,36	90223.002	FERRITINA [Plasma/Siero]
90.22.4	FERRO [BU]	4,79	90224.001	FERRO [Urine 24h]
90.22.5	FERRO [S]	1,14	90225.001	FERRO [Siero]
90.23.1	FLUORO	5,63	90231.001	FLUORO
90.23.2	FOLATO [S/Sg/Er]	6,36	90232.001	FOLATO [Sangue/Eritrociti]
90.23.2	FOLATO [S/Sg/Er]	6,36	90232.002	FOLATO [Siero]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	6,21	90233.001	FSH [Siero]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	6,21	90233.002	FSH [Urine]
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	1,66	90234.001	FOSFATASI ACIDA
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,04	90235.001	FOSFATASI ALCALINA
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12,33	90241.001	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO
90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	10,18	90242.001	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/BU]	1,46	90243.001	FOSFATO INORGANICO [Siero]
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/BU]	1,46	90243.002	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/BU]	1,46	90243.003	FOSFATO INORGANICO [Urine]
90.24.4	FOSFOESOSISOMERASI (PHI)	0,97	90244.001	FOSFOESOSISOMERASI (PHI)
90.24.5	FOSFORO	1,46	90245.001	FOSFORO
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	2,21	90251.001	FRUTTOSAMINA
90.25.2	FRUTTOSIO [S]	7,43	90252.001	FRUTTOSIO [Liquido Seminale]
90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	12,46	90253.001	GALATTOSIO (Prova da carico)
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	3,82	90254.001	GALATTOSIO [Siero]
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	3,82	90254.002	GALATTOSIO [Urine]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1,13	90255.001	Gamma GT
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1,13	90255.003	gamma GT [Siero]
90.26.1	GASTRINA [S]	14,98	90261.001	GASTRINA
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	6,70	90262.001	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)
90.26.3	GLUCAGONE [S]	8,23	90263.001	GLUCAGONE
90.26.4	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]	2,38	90264.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]
90.26.5	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]	3,33	90265.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/BU/La]	1,17	90271.001	GLUCOSIO [Liquido Amniotico]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/BU/La]	1,17	90271.003	GLUCOSIO [Siero/Plasma]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/BU/La]	1,17	90271.004	GLUCOSIO [Urine 24h]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/BU/La]	1,17	90271.005	GLUCOSIO [Urine]
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [Sg/Er]	7,16	90272.001	G6PDH
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U]	6,02	90273.001	GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [S/U]	11,47	90274.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [S/U]	11,47	90274.002	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine]
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)	9,98	90275.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	7,41	90281.001	HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	16,04	90282.001	IDROSSIPROLINA
90.28.3	IMIPRAMINA	14,11	90283.001	IMIPRAMINA
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	10,60	90284.001	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	10,60	90284.002	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	27,82	90285.001	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)
90.29.1	INSULINA [S]	8,75	90291.001	INSULINA
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,13	90292.001	LDH [Siero]
90.29.3	LATTE MULIERE	3,58	90293.001	ESAME DEL LATTE MULIERE

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4			
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	3,42	90294.001 LATTOSIO
90.29.5	LEVUN AMINO PEPTIDASI [LAP] [S]	2,51	90295.001 LAP
90.30.1	LEVODOPA	7,85	90301.001 LEVODOPA
90.30.2	LIPASI [S]	2,58	90302.001 LIPASI
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	12,27	90303.001 LIPOPROTEINA (a)
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	90304.001 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	90304.002 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	90304.003 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	90304.004 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	90304.005 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	90304.006 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI]
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,10	90305.001 LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI [Cromatografia]	10,23	90311.001 LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI [Cromatografia]
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	15,89	90312.001 LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	0,93	90313.001 LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	5,12	90314.001 LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	8,13	90315.001 LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	3,48	90321.001 LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO
90.32.2	LITIO [Plasma]	3,47	90322.001 LITIO
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	7,20	90323.001 LH [Siero]
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	7,20	90323.002 LH [Urine]
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)	39,12	90324.001 LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/du]/[Sg]Er	1,55	90325.001 MAGNESIO TOTALE [Sangue]Er
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/du]/[Sg]Er	1,55	90325.002 MAGNESIO TOTALE [Siero]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/du]/[Sg]Er	1,55	90325.003 MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/du]/[Sg]Er	1,55	90325.004 MAGNESIO TOTALE [Urine]
90.33.1	MANGANESE [S]	5,63	R 90331.001 MANGANESE
90.33.2	MEPROBAMATO	8,58	90332.001 MEPROBAMATO
90.33.3	MERCURIO	8,18	R 90333.001 MERCURIO
90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,11	90334.001 MICROALBUMINURIA
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	6,92	90335.001 MIOGLOBINA [Siero]
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	6,92	90335.002 MIOGLOBINA [Urine]
90.34.1	NEOPTERINA	11,05	90341.001 NEOPTERINA
90.34.2	NICHEL	9,11	R 90342.001 NICHEL
90.34.3	NORTRIPTILINA	5,49	90343.001 NORTRIPTILINA
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	6,23	R 90344.001 OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO
90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	10,89	90345.001 HPL
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	10,48	90351.001 STH / GH [Plasma/Siero]
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	10,48	90351.002 STH/GH [Urine]
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	10,48	90351.003 SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.001 17 OH-P - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.002 ACTH - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.003 CORTISOLO - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.004 FSH - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.005 GH - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.006 LH - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.2	ORMONI: Dosaggi serati dopo stimolo (5) [17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH]	41,06	90352.007 TSH - Dosaggi serati dopo stimolo (5)
90.35.3	OSSALATI [U]	6,25	90353.001 OSSALATI [Urine]
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	27,21	90354.001 OSTEOCALCINA
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	18,92	90355.001 PARATORMONE (PTH)
90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	5,63	90361.001 PARATORMONE RELATED PEPTIDE
90.36.2	pH EMATICO	5,21	90362.001 pH EMATICO
90.36.3	PIONIBO [S/U]	18,23	90363.001 PIONIBO [Siero]
90.36.3	PIONIBO [S/U]	18,23	90363.002 PIONIBO [Urine]
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [Sg]Er	8,48	90364.001 PIRUVATOCHINASI (PK)
90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	7,31	90365.001 POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	13,19	90371.001 PORFIRINE
90.37.2	PORFIRINOLOGENO [U]	5,88	90372.001 PORFIRINOLOGENO
90.37.3	POST COITAL TEST	2,79	90373.001 POST COIT'AL TEST
90.37.4	POTASSIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90374.001 POTASSIO [Sangue]Eritrociti
90.37.4	POTASSIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90374.002 POTASSIO [Siero]
90.37.4	POTASSIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90374.003 POTASSIO [Urine 24h]
90.37.4	POTASSIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90374.004 POTASSIO [Urine]
90.37.5	PRIMIDONE	10,64	90375.001 PRIMIDONE
90.38.1	PROGESTERONE [S]	9,13	90381.001 PROGESTERONE
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	7,13	90382.001 PROLATTINA (PRL)
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi serati dopo TRH (5)	19,71	90383.001 PROLATTINA (PRL): Dosaggi serati dopo TRH (5)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	4,23	90384.001 ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE
90.38.5	PROTEINE [S/U/du/La]	1,13	90385.001 PROTEINE [Liquido Amniotico]
90.38.5	PROTEINE [S/U/du/La]	1,13	90385.002 PROTEINE [Siero]
90.38.5	PROTEINE [S/U/du/La]	1,13	90385.003 PROTEINE [Urine 24h]
90.38.5	PROTEINE [S/U/du/La]	1,13	90385.004 PROTEINE [Urine]
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	4,23	90391.001 ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,62	90392.001 PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	10,43	R 90393.001 PURINE E LORO METABOLITI
90.39.4	RAME [S/U]	4,69	R 90394.001 RAME [Siero]
90.39.4	RAME [S/U]	4,69	R 90394.002 RAME [Urine]
90.39.5	RECCETTORI DEGU ESTROGENI	19,05	90395.001 RECCETTORI DEGU ESTROGENI
90.40.1	RECCETTORI DEL PROGESTERONE	15,80	90401.001 RECCETTORI DEL PROGESTERONE
90.40.2	RENINA [Plasma]	23,24	90402.001 RENINA
90.40.2	RENINA [Plasma]	23,24	90402.002 RENINA IN CLINOSTATISMO
90.40.2	RENINA [Plasma]	23,24	90402.003 RENINA IN ORTOSTATISMO
90.40.3	SELENIO	6,23	R 90403.001 SELENIO
90.40.4	SODIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90404.001 SODIO [Sangue]Eritrociti
90.40.4	SODIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90404.002 SODIO [Siero]
90.40.4	SODIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90404.003 SODIO [Urine 24h]
90.40.4	SODIO [S/U/du]/[Sg]Er	1,02	90404.004 SODIO [Urine]
90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4,19	90405.001 SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO
90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	0,88	90411.001 ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)
90.41.2	TEOFILINA	12,36	90412.001 TEOFILINA
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	9,78	90413.001 TESTOSTERONE
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	14,22	90414.001 TESTOSTERONE LIBERO
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	13,34	90415.001 TIREOGLOBULINA (Tg)
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	5,46	90421.001 TSH
90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi serati dopo TRH (4)	16,27	90422.001 TSH: Dosaggi serati dopo TRH (4)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	6,36	90423.001 FT4
90.42.4	TRANSFERRINA [Capacita' ferrolegante]	3,62	90424.001 TRANSFERRINA [Capacita' ferrolegante]
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,78	90425.001 TRANSFERRINA [Siero]
90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLIO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)	23,33	90431.001 TRI TEST: AFP-MCG-FREE E3
90.43.2	TRIGLICERIDI	1,17	90432.001 TRIGLICERIDI
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	6,40	90433.001 FT3
90.43.4	TRIPSINA [S/U]	9,54	90434.001 TRIPSINA
90.43.5	URATO [S/U/du]	1,13	90435.001 URATO [Siero]
90.43.5	URATO [S/U/du]	1,13	90435.002 URATO [Urine 24h]
90.43.5	URATO [S/U/du]	1,13	90435.003 URATO [Urine]
90.44.1	UREA [S/P/U/du]	1,13	90441.002 UREA [Plasma/Siero]
90.44.1	UREA [S/P/U/du]	1,13	90441.003 UREA [Urine 24h]
90.44.1	UREA [S/P/U/du]	1,13	90441.004 UREA [Urine]
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	3,52	90442.001 URINE CONTA DI ADDIS

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4					
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,17		90443.001	ESAME URINE
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	9,10		90444.001	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)
90.44.5	VITAMINA D	15,86		90445.001	VITAMINA D
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11,17	R	90451.001	VITAMINE IDROSOLUBILI
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11,17	R	90452.001	VITAMINE LIPOSOLUBILI
90.45.3	XILOSIDO (Test di assorbimento)	5,94		90453.001	XILOSIDO (Test di assorbimento)
90.45.4	ZINCO [S/U]	5,63		90454.001	ZINCO [Sere]
90.45.4	ZINCO [S/U]	5,63		90454.002	ZINCO [Urine]
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA ([Sg]Er)	8,43		90455.001	ZINCOPROTOPORFIRINA
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,44		90463.001	AGGLUTININE A FREDDO
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	9,66		90464.001	ALFA 2 ANTIPLASMINA
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	6,70		90465.001	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	6,05		90471.001	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	4,18		90472.001	ANTICORPI ANTI A/B
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,19		90473.001	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA]
90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11,30	R	90474.001	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,42		90475.001	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,42		90475.002	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,42		90475.003	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,29		90481.001	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	10,27		90482.001	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	10,69		90483.001	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,76		90484.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	8,37		90485.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,90		90491.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,27		90492.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)	8,37		90493.001	Test di Coombs indiretto
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11,41		90494.001	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	10,27		90495.001	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	10,27		90495.002	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	35,84	R H	90501.001	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)
90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')	35,84	R H	90502.001	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')
90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	20,97	R H	90503.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO
90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	18,80	R H	90504.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	7,76		90505.001	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AMA)	12,07		90511.001	ANTICORPI ANTI INSULINA (AMA)
90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41,88		90512.001	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	10,27	R	90513.001	ANTICORPI ANTI MAG
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	11,30		90514.001	ABTMS / ABTPO
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,18		90515.001	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,36		90521.001	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISO (ASMA)	7,17		90522.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISO (ASMA)
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	6,70		90523.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,56		90524.001	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	13,71		90525.001	ANTICORPI ANTI ORGANO
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	7,37		90531.001	ANTICORPI ANTI OVAIO
90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,81		90532.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,21		90533.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25,06		90534.001	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,06		90535.001	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	7,76		90541.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	8,53		90542.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	6,70		90543.001	ANTICORPI ANTI SURRENE
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	12,57		90544.001	AbTg
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	6,97		90545.001	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	12,98		90551.001	CA 125
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	12,66		90552.001	CA 15.3
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11,49		90553.001	CA 19.9
90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	13,94		90554.001	CA 195
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	14,47		90555.001	CA 50
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	21,57		90561.001	CA 72-4
90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	10,88		90562.001	MCA
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	7,41		90563.001	CEA
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	16,60		90564.001	TPA
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	7,41		90565.001	PSA TOTALE
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	7,41		90565.002	PSA FREE
90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	19,85		90571.001	SCC
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17,09	R H	90572.001	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	17,40		90573.001	ANTIGENI HLA (Ciascuno)
90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	42,14		90574.001	ANTIGENI PIASTRINICI
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	5,02		90575.001	ANTITROMBINA III
90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (TPA)	18,44		90581.001	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (TPA)
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs diretto)	6,87		90582.001	TEST DI COOMBS DIRETTO
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	8,23		90583.001	BETA TROMBOGLOBULINA
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [Sg]Hb/[Sg]Er	3,99		90584.001	CARBOSSIEMOGLOBINA [Sangue]ER
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [Sg]Hb/[Sg]Er	3,99		90584.002	CARBOSSIEMOGLOBINA [Sangue]Hb
90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24,43		90585.001	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI
90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	22,36		90591.001	CITOTOSSICITA' CTL
90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	22,36		90592.001	CITOTOSSICITA' LAK
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,42		90593.001	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK
90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	19,89		90594.001	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 inibitore)	7,42		90601.001	COMPLEMENTO (C1 inibitore)
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	5,30		90602.001	COMPLEMENTO: C1Q
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	5,30		90602.002	COMPLEMENTO: C3
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	5,30		90602.003	COMPLEMENTO: C3 ATT.
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	5,30		90602.004	COMPLEMENTO: C4
90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	361,5-2	R H	90603.001	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO
90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,19	R H	90604.001	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO
90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,90	R H	90605.001	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,74		90611.001	CRIOGLOBULINE RICERCA
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	12,60		90612.001	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE
90.61.3	CYFRA 21-1	19,05		90613.001	CYFRA 21-1
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	10,30		90614.001	D-DIMERO
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	4,99		90615.001	D-DIMERO (Test al lattice)
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	0,88		90621.001	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	3,17		90622.001	EMOCROMO CON FORMULA
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	12,09		90623.001	EMOLISINA BIFASICA
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	15,34		90624.001	ENZIMI ERITROCITARI
90.62.5	FOSINOFILU (Conteggio)[Ab]	2,23		90625.001	FOSINOFILU
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	10,94		90631.001	EPARINA
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	6,71		90632.001	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	21,03		90633.001	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	3,42		90634.001	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOSPASIRATO LINFOGHANDOLARE	18,80		90635.001	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOSPASIRATO LINFOGHANDOLARE
90.64.1	FATTORE VWf ANALISI MULTIMERICA	29,10		90641.001	FATTORE VON WILLEBRAND
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	4,73		90642.001	FATTORE REUMATOIDE
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.001	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.002	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.003	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)

90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.004	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)		
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.005	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)		
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.006	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)		
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.007	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)		
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.008	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)		
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,31		90643.009	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)		
90.64.4	FENOTIPO RH	10,59		90644.001	FENOTIPO RH		
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	12,18		90645.001	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)		
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67		90651.001	FIBRINOGENO FUNZIONALE		
90.65.2	GLUCOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,14		90652.001	GLUCOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA		Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75	H	90653.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)		
90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	5,16	H	90654.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo		
90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	108,46	R H	90661.001	Hb - BIOSINTESI IN VITRO		
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	2,09		90662.001	Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]		
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	2,09		90662.002	Hb - EMOGLOBINA [Sangue]		
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA	9,61		90663.001	Hb - EMOGLOBINA A2		
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE [Dosaggio]	4,77		90664.001	Hb - EMOGLOBINA FETALE		
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,36		90665.001	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		
90.67.1	Hb - ISOLETTROFOCALEZZAZIONE	16,65	R H	90671.001	Hb - ISOLETTROFOCALEZZAZIONE		
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,86	R	90672.001	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)		
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [I]SgIEr	1,76		90673.001	Hb - TEST DI STABILITA' [Sangue]Er		
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	86,92	R H	90674.001	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)		
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	6,60		90675.001	IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]		
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	6,60		90675.002	IgA SECRETORIE [Saviva]		
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO [Per ogni allergene fino ad un massimo di 7]	9,92		90681.001	IgE SPECIFICHE (MAX 7)		Prescrivili un max 7 allergeni per ricetta
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	9,92		90682.001	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)		
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	9,92		90682.002	IgE SPECIFICHE: PANNELLO INALANTI (MAX 7)		
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	9,92		90682.003	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)		
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	9,92		90682.004	IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)		
90.68.3	IgG TOTALI	7,77		90683.001	IgG TOTALI		
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	11,30		90684.001	IgG SOTTOCLASSE 1		
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	11,30		90684.002	IgG SOTTOCLASSE 2		
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	11,30		90684.003	IgG SOTTOCLASSE 3		
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	11,30		90684.004	IgG SOTTOCLASSE 4		
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	14,73		90685.001	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	9,50	R	90691.001	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI		
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	20,88		90692.001	IMMUNOFISSAZIONE [SANGUE]		
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	20,88		90692.002	IMMUNOFISSAZIONE [URINA]		
90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,37		90693.001	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	4,99		90694.001	IMMUNOGLOBULINE IgA		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	4,99		90694.002	IMMUNOGLOBULINE IgG		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	4,99		90694.003	IMMUNOGLOBULINE IgM		
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,61		90695.001	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)		Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.70.1	INTERFERONE	20,59	R	90701.001	INTERFERONE		
90.70.2	INTERLEUCHINA 2	17,67	R	90702.001	INTERLEUCHINA 2		
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	6,77		90703.001	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		specificare nelle note il test richiesto
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	6,77		90703.002	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)		
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [I]SgI	3,91		90704.001	LEUCOCITI (Conteggio e formula)		
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [I]SgI	0,67		90705.001	LEUCOCITI (Conteggio)		
90.71.1	METAEMOGLOBINA [I]SgIEr	2,76		90711.001	METAEMOGLOBINA		
90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,08	R	90712.001	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)		
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [I]SgI	1,80		90713.001	PIASTRINE		
90.71.4	PINK TEST	2,79		90714.001	PINK TEST		
90.71.5	PLASMINOGENO	13,98	R	90715.001	PLASMINOGENO		
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [Plasma]	9,09		90721.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE		
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [Plasma]	9,09		90722.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA [Quantitativa]	3,87		90723.001	PROTEINA C REATTIVA [Quantitativa]		
90.72.4	PROTEINA S LIBERA [Plasma]	11,88		90724.001	PROTEINA S LIBERA		
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [Plasma]	9,81		90725.001	PROTEINA S TOTALE		
90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65	R	90731.001	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2		
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,47	H	90732.001	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		
90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,04	R H	90733.001	PROVA CROCIATA PIASTRINICA		
90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	117,91	R H	90734.001	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)		
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,61	R H	90735.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA		
90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	51,18	R H	90741.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)		
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	2,14		90742.001	REAZIONE DI WAALER ROSE		
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERIOTROCITARIA (Test di Simmel)	7,82		90743.001	RESISTENZA OSMOTICA ERIOTROCITARIA (Test di Simmel)		
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	7,67		90744.001	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)		
90.74.5	RETICULOCITI (Conteggio) [I]SgI	3,50		90745.001	RETICULOCITI		
90.75.1	COSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,07	R	90751.001	COSTANZA AMILOIDE RICERCA		
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1,44		90752.001	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE		
90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,58		90753.001	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,85		90754.001	PT		
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	3,26		90755.001	TEMPO DI TROMBINA (TT)		
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,85		90761.001	PTT		
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	4,84		90762.001	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born		Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.76.3	TEST DI EMOUSI AL SACCAROSIO	2,79		90763.001	TEST DI EMOUSI AL SACCAROSIO		
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	2,79		90764.001	TEST DI FALCIZZAZIONE		
90.76.5	TEST DI HAM	4,80		90765.001	TEST DI HAM		
90.77.1	TEST DI KLEINHAUER (Ricerca emazie fetali)	3,25		90771.001	TEST DI KLEINHAUER (Ricerca emazie fetali)		
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	90,772	R H	90772.001	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA		Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	44,20		90773.001	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)		
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,41		90774.001	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI		
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, Ctlp)	477,21		90775.001	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, Ctlp)		
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla tubercolina)	4,18		90781.001	TINE TEST (Reazione cutanea alla tubercolina)		OBSOLETA (valutare 90703.001)
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,48	R H	90782.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A		
90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	R H	90783.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,48	R H	90784.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B		
90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	R H	90785.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,48	R H	90791.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C		
90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	R H	90792.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		
90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	R H	90793.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,30	R H	90794.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE		
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,71	R H	90795.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE		
90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	R H	90801.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	R H	90802.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE		
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,13	R H	90803.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE		
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	R H	90804.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE		
90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	R H	90805.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,35	R H	90811.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE		
90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,58	R H	90812.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE		
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	149,26	R H	90813.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)		
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	158,66	R H	90814.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)		
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,29	R H	90815.001	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)		
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO [TAT]	2,79	R	90821.001	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO [TAT]		
90.82.2	TROMBOSSANO B2	5,07		90822.001	TROMBOSSANO B2		Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.82.3	TROPONINA I	11,46		90823.001	TROPONINA I		
90.82.4	VALORE EMATOCRITO	0,69		90824.001	EMATOCRITO		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,95		90825.001	VES		

				Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4		
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	25,71	90831.001	VISCOSITA' EMATICA		Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	5,38	90832.001	VISCOSITA' PLASMATICA		
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	8,57	90833.001	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE		
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	59,91	R 90834.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	Indicare nelle note il materiale biologico	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera 'a' DGRC 2018/2008
90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,09	90835.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	15,84	90841.001	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA		
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9,90	90842.001	BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA		Indicare nelle note il materiale biologico
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	13,86	90843.001	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE		
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)	6,35	90844.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)		
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)	6,35	90845.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)		
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	7,71	90851.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)		
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,19	90852.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)		
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (E.I.A.)	7,10	90853.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (E.I.A.)	Indicare nelle note il materiale biologico	Indicare nelle note il materiale biologico
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (E.I.A.)	7,10	90853.002	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI in materiali biologici (E.I.A.)	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (Agglutinazione)	1,60	90854.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)		
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA in materiali biologici (Elettroinneseri)	2,27	90855.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettroinneseri)		
90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	12,19	90861.001	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas		
90.86.2	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	7,55	90862.001	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas		Indicare nelle note il materiale biologico
90.86.3	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	4,62	90863.001	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	2,31	90864.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	2,43	90865.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	Indicare nelle note il materiale biologico	Indicare nelle note il materiale biologico
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	4,65	90871.001	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	6,35	90872.001	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita		
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	2,27	90873.001	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.87.4	BORRELLIA ANTICORPI (E.I.A.)	11,08	90874.001	BORRELLIA ANTICORPI		
90.87.5	BORRELLIA BURGDOERFERI ANTICORPI (E.I.A.)	11,08	90875.001	BORRELLIA BURGDOERFERI ANTICORPI (E.I.A.)		
90.88.1	BORRELLIA BURGDOERFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60	90881.001	BORRELLIA BURGDOERFERI ANTICORPI (I.F.)		
90.88.2	BRUCELLAE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,31	90882.001	BRUCELLAE ANTICORPI [WRIGHT]		
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	9,24	90883.001	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA		
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9,81	90884.001	CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA		
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	5,89	90885.001	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE		
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,57	90891.001	CHLAMYDIE ANTICORPI		
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,27	90892.001	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 90891.001)	
90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,41	90893.001	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)		
90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,62	90894.001	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)		
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	25,20	90895.001	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE		
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	9,41	90901.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00	90902.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)		
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	15,09	90903.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)		
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	90904.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA		
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	11,90	90905.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE		
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	6,45	90911.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA		
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,41	90912.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	6,22	90913.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)		
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,53	90914.001	E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE		
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	90915.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA		
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	90921.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA CULTURA		
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	90922.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)		
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	9,79	90923.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)		
90.92.4	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96	90924.001	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)		
90.92.5	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emagglutinazione passiva)	7,48	90925.001	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)		
90.93.1	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)	7,64	90931.001	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)		
90.93.2	ENTAMOEBE HISTOLYTICA (OSSUORI) RICERCA MICROSCOPICA nelle feci (materiale perianale) su cellophane adesivo (scotch test)	3,69	90932.001	ENTAMOEBE HISTOLYTICA (OSSUORI) RICERCA MICROSCOPICA nelle feci (scotch test)		Indicare nelle note il materiale biologico
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	7,46	90933.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI		
90.93.4	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENTOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	7,48	90934.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI GENTOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae		
90.93.5	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGEO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	7,48	90935.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI ORO-FARINGEO-NASALE Escluso: N.meningitidis		
90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCULTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	26,44	90941.001	EMOCULTURA		
90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCULTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	8,31	90942.001	URINOCULTURA INCL. conta batterica		
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [FECOCULTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	12,01	90943.001	FECOCULTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli,Yersinia, Vibrio cholerae		
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	90944.001	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI		Indicare nelle note il materiale biologico
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	5,45	90945.001	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE		
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOTIPICO (Saggio mediante prova biochimica)	5,58	90951.001	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOTIPICO		
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	7,92	90952.001	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	18,44	90953.001	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		Indicare nelle note il materiale biologico
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	9,14	90954.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE		
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13,94	90955.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	Indicare nelle note il materiale biologico	Indicare nelle note il materiale biologico
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,70	90961.001	LEISHMANIA ANTICORPI		
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOTIPICO RICERCA MICROSCOPICA	3,98	90962.001	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOTIPICO RICERCA MICROSCOPICA		OBSOLETA (valutare 90963.001)
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,94	90963.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)		
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,45	90964.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	11,61	90965.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)		
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	4,46	90971.001	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)		
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	14,54	90972.001	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)		
90.97.3	MICETI (LIEVITI) ANTIMICROGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,54	90973.001	MICETI ANTIMICROGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.97.4	MICETI (LIEVITI) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	90974.001	MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	6,56	90975.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)		
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32	90981.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		
90.98.2	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	3,30	90982.001	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA		
90.98.3	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	90983.001	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		Indicare nelle note il materiale biologico
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	4,02	90984.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	Indicare nelle note il materiale biologico	
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	9,86	90985.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	Indicare nelle note il materiale biologico	Indicare nelle note il materiale biologico
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	26,81	91011.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)		
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,79	91012.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)		
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,79	91013.001	MICOBATTERI ANTICORPI		
91.01.4	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	18,59	91014.001	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico)		
91.01.5	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	91015.001	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		
91.02.1	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	37,49	R 91021.001	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	Lettera 'a' DGRC 2018/2008	Indicare nelle note il materiale biologico
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (Met. radiometrico)	36,01	91022.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (Met. radiometrico)		
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Met. tradizionale)	10,40	91023.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Met. tradizionale)	Indicare nelle note il materiale biologico	
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	4,29	91024.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	Indicare nelle note il materiale biologico	
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	12,31	91025.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)		
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,08	91031.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	91032.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA		
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	91033.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA CULTURA		
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	9,41	91034.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE		
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME CULTURALE	3,85	91035.001	NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME CULTURALE		
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE	3,85	91041.001	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE		
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	91042.001	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		
91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	91043.001	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		
91.04.4	PARASSITI (ELMINTI, PROTOZOI) NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	4,29	91044.001	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO		Indicare nelle note il materiale biologico
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	4,29	91045.001	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA		
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI (ELMINTI, PROTOZOI) RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,74	91051.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA		
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI (ELMINTI, PROTOZOI) RICERCA MICROSCOPICA (col. tricomica)	5,72	91052.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA		
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI (PROTOZOI) ESAME CULTURALE (Cultura xenica)	9,24	91053.001	PARASSITI INTESTINALI ESAME CULTURALE		
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	5,72	91054.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)		
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	4,29	91055.001	PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA		
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	9,52	91061.001	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	3,98	91062.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO		
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	8,80	91063.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)		

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4					
91.06.4	PROTZOZI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	7,64	91064.001	PROTZOZI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	Indicare nelle note il materiale biologico
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	4,96	91065.001	RICKETTSIE ANTICORPI	
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	9,96	91071.001	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]	
91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,61	91072.001	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	4,02	91073.001	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	
91.07.4	SALMONELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	8,91	91074.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA CULTURA	
91.07.5	SALMONELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11,06	91075.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA CULTURA	
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	8,03	91081.001	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoaagglutinazione passiva)	7,48	91082.001	SCHISTOSOMA ANTICORPI	
91.08.3	SHIGELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	9,90	91083.001	SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA CULTURA	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	4,46	91084.001	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	4,46	91084.002	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME CULTURALE	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	4,46	91084.003	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE	
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [I.T.A.S.]	4,85	91085.001	T.A.S.	
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAI B	6,35	91091.001	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAI B	
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE	6,35	91092.001	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE	
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	19,51	91093.001	TOXOCARA ANTICORPI	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IGG	7,79	91094.001	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG	
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	7,79	91094.002	TOXOPLASMA ANTICORPI IGM	
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,36	91095.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	OBSOLETA (valutare 91101.001 - 91094.001)
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) IGM	11,78	91101.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	8,03	91102.001	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI	
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	9,90	91103.001	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]	
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	4,08	91104.001	TPHA QUALITATIVO	
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	5,78	91105.001	TPHA QUANTITATIVO	
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [FLOCCULAZIONE] [VDRL] [RPR]	3,36	91111.001	VDRL	
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	4,13	91112.001	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	
91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,53	91113.001	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME CULTURALE	
91.11.4	VIBRIO DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,16	91114.001	VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA CULTURA	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	89,23	R	91115.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA RETROTRASCRIZIONE-REAZIONE POLIMER	89,88	R	91121.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	40,91	R	91122.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,65	91123.001	ADENOVIRUS ANTICORPI	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera 'a' DGR 2018/2008
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7,92	91124.001	ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91125.001)
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	27,99	91125.001	ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI	Indicare nelle note il materiale biologico
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	5,22	91131.001	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	36,20	91132.001	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	7,65	91133.001	RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici	
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,65	91134.001	RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	12,10	91135.001	RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori	
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	8,07	91141.001	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG	
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	6,18	91142.001	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91141.001 - 91143.001)
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	8,78	91143.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI Igm	
91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	91144.001	CITOMEGALOVIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	33,19	R	91145.001	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	50,41	91151.001	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame culturale	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera 'a' DGR 2018/2008
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	50,41	R	91152.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	50,41	91153.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE	lettera 'a' DGR 2018/2008
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	50,41	91154.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME CULTURALE	
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	R	91155.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE
91.16.1	VIRUS COXSACKIE [(B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7,92	91161.001	VIRUS COXSACKIE [(B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	lettera 'a' DGR 2018/2008
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [(B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	15,07	91162.001	VIRUS COXSACKIE [(B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	
91.16.3	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE I.F.)	5,16	91163.001	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori	
91.16.4	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE M. E.)	27,99	R	91164.001	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico
91.16.5	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE NEUTRALIZZAZIONE)	7,59	91165.001	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico	lettera 'b' DGR 2018/2008
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	10,05	91171.001	HAV ANTICORPI	
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	12,01	91172.001	HAV ANTICORPI IGM	
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	63,42	R	91173.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	40,01	R	91174.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	10,01	91175.001	HBV ANTICORPI HBcAg	lettera 'd' DGR 2018/2008
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IGM	10,01	91181.001	HBV ANTICORPI HBcAg Igm	
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	10,01	91182.001	HBV ANTICORPI HBsAg	
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	10,01	91183.001	HBV ANTICORPI HBsAg	
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	10,01	91184.001	HBV ANTIGENE HBsAg	
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	7,90	91185.001	HBV ANTIGENE HBsAg	
91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (SAGGIO DI CONFERMA)	13,84	91191.001	HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23,34	R	91192.001	HBV DNA-POLIMERASI
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,01	91193.001	HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	lettera 'd' DGR 2018/2008
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,47	R	91194.001	HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	10,01	91195.001	HCV ANTICORPI	lettera 'c' DGR 2018/2008
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	89,77	91201.001	HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,47	R	91202.001	HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,03	91203.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	lettera 'c' DGR 2018/2008
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	21,74	91204.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI Igm	
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	17,97	91205.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	12,45	91211.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	12,45	91212.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	7,64	91213.001	EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	10,51	91214.001	EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) IGG	7,92	91215.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI IGM	7,92	91221.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)	
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	25,20	R H	91222.001	HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	54,23	R H	91223.001	HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	10,90	91224.001	HIV 1-2ANTICORPI	
91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	34,89	91225.001	HIV 1-2ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	25,69	91231.001	HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	6,52	91232.001	HIV 1 ANTICORPI ANTI P24	
91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	7,72	91233.001	HIV 1 ANTIGENE P24	
91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE UNOCITARIE (E.I.A.)	20,99	91234.001	HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE UNOCITARIE	
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	10,03	91235.001	HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	11,20	91241.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)	Indicare nelle note il materiale biologico
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)	20,16	91242.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.CULTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici,respiratori	Indicare nelle note il materiale biologico
91.24.3	VIRUS MORBILLI ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	91243.001	VIRUS MORBILLI ANTICORPI (E.I.A.)	
91.24.4	VIRUS MORBILLI ANTICORPI (I.F.)	9,41	91244.001	VIRUS MORBILLI ANTICORPI (I.F.)	
91.24.5	VIRUS MORBILLI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7,92	91245.001	VIRUS MORBILLI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91243.001)
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	10,11	91251.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	
91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	6,51	91252.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	
91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	9,50	91253.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91251.001)
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	91254.001	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	11,11	91255.001	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE ANTICORPI (I.F.)	7,23	91261.001	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE ANTICORPI (I.F.)	
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	5,78	91262.001	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91255.001)
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63,01	R	91263.001	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7,88	91264.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG	
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	7,88	91264.002	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM	
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IGM)	3,98	91265.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	9,41	91271.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	8,80	91272.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	8,80	91273.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91271.001)

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4					
91.27.4	YERSINIA DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,51	91274.001	YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA	
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,13	91275.001	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	130,10	R 91281.001	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	lettera T° DGRC 2018/2008
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123,95	R 91282.001	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,33	R 91283.001	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,59	R 91284.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	lettera T° DGRC 2018/2008
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	123,95	R 91285.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE (SOUTHERN BLOT)	153,56	R 91291.001	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	lettera T° DGRC 2018/2008
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	64,56	R 91292.001	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	lettera T° DGRC 2018/2008
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	56,81	R 91293.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi	lettera T° DGRC 2018/2008
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCATO	120,08	R 91294.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate	lettera T° DGRC 2018/2008
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE RADIOMARCATO	120,08	R 91295.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate	lettera T° DGRC 2018/2008
91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REVERSE DOT BLOT (5 a 10 mutazioni)	155,35	R 91301.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA con Reverse dot blot (5 a 10 mutazioni)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	154,77	R 91302.001	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	155,97	R 91303.001	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	115,17	R 91304.001	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio	lettera T° DGRC 2018/2008
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	92,96	R 91305.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	155,96	R 91311.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	lettera T° DGRC 2018/2008
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	112,81	R 91312.001	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	lettera T° DGRC 2018/2008
91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	134,09	R 91313.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	lettera T° DGRC 2018/2008
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	135,96	R 91314.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: ACTINOMICINA D	26,41	R 91315.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	lettera T° DGRC 2018/2008
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C	26,41	R 91321.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	lettera T° DGRC 2018/2008
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO D	26,41	R 91322.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio D	lettera T° DGRC 2018/2008
91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G AD ALTA RISOLUZIONE	27,89	R 91323.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	lettera T° DGRC 2018/2008
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO NOR	26,41	R 91324.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	lettera T° DGRC 2018/2008
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q	26,08	R 91325.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	lettera T° DGRC 2018/2008
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO R	24,79	R 91331.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	lettera T° DGRC 2018/2008
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO T	25,56	R 91332.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	lettera T° DGRC 2018/2008
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: DISTAMINICA A	26,41	R 91333.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distaminica A	lettera T° DGRC 2018/2008
91.33.4	CULTURA DI AMNIOCTI	108,19	R 91334.001	CULTURA DI AMNIOCTI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.33.5	CULTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,80	R 91335.001	CULTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.34.1	CULTURA DI FIBROBLASTI	144,21	R 91341.001	CULTURA DI FIBROBLASTI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.34.2	CULTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,58	R 91342.001	CULTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	lettera T° DGRC 2018/2008
91.34.3	CULTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,92	R 91343.001	CULTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	lettera T° DGRC 2018/2008
91.34.4	CULTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,54	R 91344.001	CULTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	lettera T° DGRC 2018/2008
91.34.5	CULTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	97,13	R 91345.001	CULTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.35.1	CULTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,79	R 91351.001	CULTURA DI MATERIALE ABORTIVO	lettera T° DGRC 2018/2008
91.35.2	CULTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMPOIETICHE, BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (CIASCUNA)	92,96	R 91352.001	CULTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.35.3	CULTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)	82,63	R 91353.001	CULTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.35.4	CULTURA DI VILLI CORIALI	145,42	R 91354.001	CULTURA DI VILLI CORIALI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.35.5	CULTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	58,62	R 91355.001	CULTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	lettera T° DGRC 2018/2008
91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,54	R 91361.001	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	
91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CULTURE CELLULARI	32,90	R 91362.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CULTURE CELLULARI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	39,93	R 91363.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	lettera T° DGRC 2018/2008
91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	51,43	R 91364.001	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	15,05	R 91365.001	ESTRAZIONE DI DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	81,60	R 91371.001	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	
91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SEQUENZE GENOMICHE IN YAC	342,87	R 91372.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC	lettera T° DGRC 2018/2008
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI A SINGOLA COPIA IN COSMIDE	226,27	R 91373.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NINTERFASICI, TESSUTI-sonde mol. a singola copia in cosmide	lettera T° DGRC 2018/2008
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI ALFONDI ED ALTRE SEQUENZE RIPETUTE	150,29	R 91374.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NINTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfondi e sequenze ripetute	lettera T° DGRC 2018/2008
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI PAINTING	186,44	R 91375.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting	lettera T° DGRC 2018/2008
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	120,59	R 91381.001	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (Hx)	
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,59	R 91382.001	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (CIASCUNO)	120,59	R 91383.001	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	lettera T° DGRC 2018/2008
91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,00	R 91384.001	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA	lettera T° DGRC 2018/2008
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	11,16	R 91385.001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test)	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOSPIRAZIONE NAS	33,78	R 91391.001	ES. CITOLOGICO DA AGOSPIRAZIONE Nas	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOSPIRAZIONE NAS	33,78	R 91391.002	RINOCITOGRAMMA	
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	27,17	R 91392.001	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	27,17	R 91393.001	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	14,10	R 91394.001	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTEINDINEO	27,17	R 91395.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibroteindineo	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale; biopsia tendinea	27,17	R 91401.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale; biopsia tendinea	27,17	R 91401.002	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea	
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,10	R 91402.001	ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,10	R 91403.001	ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice	
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	14,10	R 91404.001	ES. IST. CUTE (Shave o punch)	
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	27,17	R 91405.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	14,10	R 91411.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	39,41	R 91412.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,10	R 91413.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,48	R 91414.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14,10	R 91415.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipsectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,48	R 91421.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipsectomia endoscopica (Sedi multiple)	
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipsectomia endoscopica (Singola)	14,10	R 91422.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipsectomia endoscopica (Singola)	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETTRICO: Biopsia incisionale o punch	43,64	R 91423.001	ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETTRICO: Biopsia incisionale o punch	
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	43,64	R 91424.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali	14,10	R 91425.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali	
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	14,10	R 91431.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	46,48	R 91432.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	14,10	R 91433.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,48	R 91434.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,48	R 91435.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	46,48	R 91441.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia amnessi testicolari	14,10	R 91442.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia amnessi testicolari	
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	46,48	R 91443.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale)	
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,10	R 91444.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	14,10	R 91445.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,10	R 91451.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	46,48	R 91452.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,10	R 91453.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene	
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	14,10	R 91454.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,10	R 91455.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	14,10	R 91461.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	
91.46.2	PRELIEVO CITOLOGICO	46,48	R 91462.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	
91.46.3	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	46,48	R 91463.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicali (Sedi multiple)	
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	14,10	R 91464.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipsectomia endocervicale	
91.46.5	PRELIEVO CITOLOGICO	46,48	R 91465.001	ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotattica	
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	27,17	R 91471.001	ES. IST. MAMMELLA: Nodullectomia	
91.47.2	PRELIEVO CITOLOGICO	46,48	R 91472.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	
91.47.3	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	79,64	R 91473.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	79,64	R 91474.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: Asport. all linfonodo superficiale	
91.47.5	PRELIEVO CITOLOGICO	79,64	R 91475.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: Biopsia ocreo midollare	
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	46,48	R 91481.001	ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	
91.48.2	PRELIEVO CITOLOGICO	27,17	R 91482.001	ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	
91.48.3	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	85,06	R/H 91483.001	ES. IST. ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	
91.48.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	4,12	R 91484.001	PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5	PRELIEVO CITOLOGICO	5,72	R 91485.001	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4					
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,58	91491.001	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	91492.001	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	91493.001	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	Indicare nelle note il prelievo da effettuare
91.90.1	ESAME ALLERGICOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6,04	91901.001	ESAME ALLERGICOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI (FOTO PATCH TEST)	5,58	91902.001	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI (FOTO PATCH TEST)	
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI (FOTOTEST)	4,65	91903.001	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI (FOTOTEST)	
91.90.4	SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (fino a 7 allergeni)	11,62	91904.001	SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (fino a 7 allergeni)	
91.90.5	TEST EPICUTANEE A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST) (fino a 20 allergeni)	32,54	91905.001	TEST EPICUTANEE A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST) (fino a 20 apteni)	
91.90.6	TEST PERCUTANEE E INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA (fino a 12 allergeni)	23,24	91906.001	TEST PERCUTANEE E INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	44,98	92011.001	CAPTAZIONE TIROIDEA	
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	46,12	92012.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	33,36	92013.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	179,73	92014.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	64,56	92021.001	SCINTIGRAFIA EPATICA	
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	115,01	92022.001	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	103,55	92023.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI	
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	154,94	92024.001	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	25,93	92025.001	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	56,81	92031.001	SCINTIGRAFIA RENALE	
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	22,98	92032.001	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	112,33	92033.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	74,42	92034.001	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE	
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	41,26	92035.001	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	63,89	92041.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	51,65	92042.001	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	92,96	92043.001	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGO O DUODENO-GASTRICO	
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	103,29	92044.001	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	61,46	92045.001	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	187,01	92051.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.05.3	129,65	92052.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione	98,13	92053.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all' equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitative	129,11	92054.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	90,12	92055.001	SCINTIGRAFIA SPLENICA	
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	108,46	92056.001	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.071,65	92091.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPECT) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	134,80	92092.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPECT) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	
92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	41,26	92093.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERTIROCITARIO	46,22	92094.001	DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERTIROCITARIO	
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERTIROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	179,31	92095.001	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERTIROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE	
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	143,58	92096.001	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	22,125	92097.001	STUDIO DELLA CINETICA DELL PIASTRINE O DEI LEUCOCITI	
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	92,11	92111.001	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	126,27	92112.001	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPL	
92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	129,11	92113.001	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	206,58	92114.001	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPECT)	238,81	92115.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPECT)	
92.11.6	SCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	820,80	92116.001	SCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE INDICAZIONI ALL 2 DGRC 378/1998
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA	839,95	92116.002	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE INDICAZIONI ALL 2 DGRC 378/1998
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	850,00	92117.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE INDICAZIONI ALL 2 DGRC 378/1998
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA	1.071,65	92117.002	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE INDICAZIONI ALL 2 DGRC 378/1998
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	191,09	92130.001	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	57,84	92141.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	79,38	92142.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	86,48	92151.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	198,63	92152.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	22,98	92153.001	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	169,45	92154.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	34,71	92155.001	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	110,52	92161.001	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	213,55	92181.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	113,10	92182.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	136,60	92183.001	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	251,57	92184.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	251,57	92185.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	850,00	92186.001	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE INDICAZIONI ALL 2 DGRC 378/1998
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA	1.071,65	92186.002	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	NON PRESCRIBIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE INDICAZIONI ALL 2 DGRC 378/1998
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	259,00	92191.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	293,45	92192.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	51,65	92193.001	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	86,25	92195.001	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	26,79	92196.001	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	
92.21.1	ROENTGENERAPIA Per seduta	9,00	92211.001	ROENTGENERAPIA	
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	27,13	92231.001	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	32,63	92232.001	TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA	
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	64,63	92233.001	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	44,75	92241.001	TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	64,63	92242.001	TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	96,88	92243.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	987,75	92244.001	RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	48,00	92251.001	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	117,00	92252.001	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	
92.27.1	BRACHTERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	348,63	92271.001	BRACHTERAPIA ENDOCAVITARIA	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.27.2	BRACHTERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	546,00	92272.001	BRACHTERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	
92.27.3	BRACHTERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	179,50	92273.001	BRACHTERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	
92.27.4	BRACHTERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	461,00	92274.001	BRACHTERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	94,63	92275.001	BETATERAPIA DI CONTATTO	
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPTERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	84,50	92281.001	TERAPIA DEGLI IPTERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ	
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPTERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	17,75	92282.001	TERAPIA DEGLI IPTERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI	
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	225,00	92283.001	TERAPIA ENDOCAVITARIA	
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	658,50	92284.001	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ	
92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	274,38	92285.001	TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI	
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	1.032,88	92286.001	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	67,75	92291.001	INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO)	
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	122,63	92292.001	INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)	
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	161,38	92293.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM	
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	29,88	92294.001	STUDIO FIS-DOSIMETRICO	
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	113,00	92295.001	STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	14,00	92296.001	DOSIMETRIA IN VIVO	
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	59,38	92297.001	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	126,75	92298.001	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	108,63	92299.001		

93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.002	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.003	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.004	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.005	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.006	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.007	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.008	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.009	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.010	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.011	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	93042.012	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37	93051.001	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37	93051.002	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37	93051.003	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37	93051.004	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37	93051.005	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85	93052.001	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85	93052.002	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85	93052.003	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85	93052.004	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85	93052.005	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOMETRICA SEGMENTALE	13,43	93053.001	ANALISI DINAMOMETRICA ISOMETRICA SEGMENTALE	
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	8,01	93054.001	TEST POSTUROGRAFICO	
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9,71	93055.001	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.005	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Escluso: EMG dell' occhio (93.25) e POLISONNOGRAFIA	Prestazione prevista dal PNLGA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.006	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli	Prestazione prevista dal PNLGA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.007	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basogalico	Prestazione prevista dal PNLGA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.008	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE DX. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	Prestazione prevista dal PNLGA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (93.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	10,33	93081.009	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE SX. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	Prestazione prevista dal PNLGA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	10,33	93082.001	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	10,33	93083.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Larings, perineal] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (93.25)	13,43	93084.001	LAUS DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGS]	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Larings, perineal] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (93.25)	13,43	93084.002	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in un'unica ricetta
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, riflesso bulbocavernoso, Riflessi eterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Includo: EMG	10,33	93085.001	RISPOSTE RIFLESSE	
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Includo: EMG	10,33	93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSION	
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Includo: EMG	10,33	93087.001	TEST PER TETANIA LATENTE	
93.08.8	TEST DI SCHIENIA PROLUNGATA Includo: EMG	10,33	93088.001	TEST DI SCHIENIA PROLUNGATA	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	10,33	93091.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	10,33	93092.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEMPLICE Includo: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	9,09	93112.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	14,20	93150.001	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Non prescrivibile insieme ai PR
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	8,83	93160.001	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Non prescrivibile insieme ai PR
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	19,11	93360.001	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	
93.37	TRAINING PRENATALE Training gineco-fisico per il parto naturale Intero ciclo	122,56	93370.001	TRAINING PRENATALE	
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11,36	93460.001	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF	
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11,36	93460.002	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP	
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	30,99	93510.001	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagonato del collo	30,99	93520.001	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busto gessato	30,99	93530.001	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	7,75	93541.001	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	7,75	93541.002	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	7,75	93541.003	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	7,75	93541.004	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX	
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMBITO DI GESSATO	13,58	93542.001	BENDAGGIO DESAULT AMBITO DI GESSATO	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	25,20	93543.001	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	25,20	93543.002	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	25,20	93543.003	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	18,90	93544.001	APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO DX	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	18,90	93544.002	APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO SX	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	18,90	93544.003	STIVALE GESSATO DX	
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	18,90	93544.004	STIVALE GESSATO SX	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	12,60	93545.001	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX	
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	12,60	93545.002	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	22,72	93546.001	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX	
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	22,72	93546.002	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	93547.001	APPARECCHIO GESSATO MANO DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	93547.002	APPARECCHIO GESSATO MANO SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	93547.003	APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	93547.004	APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	93547.005	APPARECCHIO GESSATO POLSO DX	
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62	93547.006	APPARECCHIO GESSATO POLSO SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	5,84	93548.001	DOCCIA GESSATA DITO MANO DX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	5,84	93548.002	DOCCIA GESSATA DITO MANO SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	5,84	93548.003	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	5,84	93548.004	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	5,84	93548.005	STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	
93.56.1	PASTICCIATURA SEMPLICE	19,561	93561.001	PASTICCIATURA SEMPLICE	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20	93562.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20	93562.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,33	93563.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,33	93563.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX	
93.56.4	BENDAGGIO ADESSIVO ELASTICO	7,75	93564.001	BENDAGGIO ADESSIVO ELASTICO	
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	13,58	93565.001	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	21,33	93566.001	MEDICAZIONE DI SHANZ	
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, So-Bar	17,46	93567.001	ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, SOBAR	
93.57.1	MEDICAZIONE DI LISTONI	9,71	93571.001	MEDICAZIONE DI LISTONI	
93.71.1	TRAINING PER DISESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42	93711.001	TRAINING PER DISESSIA PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	
93.71.2	TRAINING PER DISESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07	93712.001	TRAINING PER DISESSIA PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	
93.71.3	TRAINING PER DISCALCUIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42	93713.001	TRAINING DISCALCUIA PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	
93.71.4	TRAINING PER DISCALCUIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07	93714.001	TRAINING PER DISCALCUIA PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42	93721.001	TRAINING PER DISFASIA	
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42	93781.001	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07	93782.001	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	4,39	93821.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	1,08	93822.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	4,39	93830.001	TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	1,08	93831.001	TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	8,73	93891.001	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo di 6)	
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42	93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07	93893.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	5,84	93910.001	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,55	93940.001	MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo di 10)	
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	82,63	93950.001	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	8,21	93990.001	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	
93.99.1	BRONCOSTILAZIONI Per seduta	7,75	93991.001	BRONCOSTILAZIONI	

Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4					
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9,71	94011.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	15,49	94012.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,84	94021.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5,84	94022.001	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,84	94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	5,84	94082.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	7,75	94083.001	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	27,11	94084.001	ESAME DELL' AFASIA	
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	5,84	94085.001	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	
94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5,84	94086.001	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	19,37	94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	12,91	94121.001	VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19,37	94191.001	COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19,37	94191.002	COLLOQUIO PSICHIATRICO	
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	19,37	94300.001	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	
94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi incluso: Ipnosi per analgesia	15,49	94320.001	IPNOTERAPIA PER SEDUTA	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23,24	94420.001	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23,24	94420.002	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	9,71	94440.001	PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA	
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	13,27	95010.001	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)	Assimilabile ad una visita oculistica di controllo, non esclusivamente limitata alla sola prescrizione di lenti
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	Assimilabile alla prima visita specialistica completa e cioè all'esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58,10	95031.001	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78	95050.001	CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78	95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78	95050.003	CAMPO VISIVO (DIXON) COMPUTERIZZATO	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78	95050.004	CAMPO VISIVO MANUALE	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78	95050.005	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	7,75	95060.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7,75	95070.001	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7,75	95071.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL MDC	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75	95091.001	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	7,75	95092.001	ESOFALMOMETRIA	
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	7,75	95093.001	CHERATOESTESIOMETRIA	
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	3,87	95110.001	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX	
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	3,87	95110.002	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX	
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,87	95111.001	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX	
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,87	95111.002	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX	
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	46,48	95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	19,37	95130.001	ECOBIOGRAFIA OCULARE	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	19,37	95130.002	ECOGRAFIA OCULARE	
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	38,73	95131.001	PACHIMETRIA CORNEALE	
95.13.2	BIONOMICROSCOPIA CORNEALE (con conta cellule endoteliali)	39,99	95132.001	BIONOMICROSCOPIA CORNEALE	
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	15,49	95140.001	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	15,49	95150.001	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	7,75	95200.001	TEST DI HESS - LANCASTER	
95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	33,57	95210.001	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	33,57	95220.001	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	23,24	95230.001	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	
95.23.1	INTERFEROMETRIA	7,75	95231.001	INTERFEROMETRIA	
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	18,23	95241.001	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	25,98	95242.001	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	39,99	95250.001	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	
95.26	FONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	7,75	95260.001	FONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	
95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	5,42	95350.001	TRAINING ORTOTTICO (PER SEDUTA)	
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,76	95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,76	95412.001	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,66	95413.001	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,93	95414.001	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	
95.42	IMPERIOMETRIA	8,68	95420.001	IMPERIOMETRIA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	25,31	95430.001	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	16,27	95441.001	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	16,27	95442.001	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	32,54	95450.001	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopralinnari	16,27	95460.001	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	
95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	12,91	95470.001	ESAME DELL' UDITO	
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	11,93	95481.001	AUDIOMETRIA PROTETICA	
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,76	95482.001	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,29	95483.001	MISURE PROTESICHE IN SITU	
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,71	95484.001	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,53	95490.001	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9,71	96170.001	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	9,71	96180.001	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	
96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	9,71	96220.001	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)	
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	9,71	96230.001	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	
96.26	RIUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,62	96260.001	RIUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	
96.27	RIUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,62	96270.001	RIUZIONE MANUALE DI ERNIA	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandina Instillazione di chemioterapici intravesicali	9,71	96490.001	INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESICALI	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandina Instillazione di chemioterapici intravesicali	9,71	96490.002	INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	3,87	96510.001	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	3,87	96510.002	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	7,75	96520.001	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	7,75	96520.002	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	9,71	96541.001	ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATI COMPLETE	
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	3,87	96542.001	SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)	
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	5,84	96543.001	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	
96.57	IRRIGAZIONE DI CATERE VASCOLARE Irrigazione (disostruzione) dello shunt arterovenoso	15,49	96570.001	IRRIGAZIONE DI CATERE VASCOLARE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.001	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.003	MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.004	MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.005	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.006	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.007	MEDICAZIONE DI STOMIA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.008	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.009	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.010	MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.011	MEDICAZIONE OCULISTICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.012	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.013	MEDICAZIONE ORL	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.014	MEDICAZIONE ORTOPEDICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.015	MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.016	MEDICAZIONE UROLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.017	MEDICAZIONE VASCOLARE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87	96590.018	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	
97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETTRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi gessati	9,71	97100.001	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETTRICO E TEGUMENTARIO	
97.29.1	REVISIONE DI CATERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	15,49	97291.001	REVISIONE DI CATERE PERITONEALE	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	6,46	97350.001	RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO	
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,71	97710.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,71	97820.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

PM276	Patologie non maligne della mammella			AJ	PM2760.01	Patologie non maligne della mammella	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM281	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC			AJ	PM2810.01	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM282	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni			AJ	PM2820.01	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM283	Malattie minori della pelle con CC			AJ	PM2830.01	Malattie minori della pelle con CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM284	Malattie minori della pelle senza CC			AJ	PM284.01	Malattie minori della pelle senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM299	Defetti congeniti del metabolismo			AJ	PM2990.01	Defetti congeniti del metabolismo	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM301	Malattie endocrine senza CC			AJ	PM3010.01	Malattie endocrine senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM323	Calcoli urinari con CC o/o litotripsia mediante ultrasuoni			AJ	PM3230.01	Calcoli urinari con CC o/o litotripsia mediante ultrasuoni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM327	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni			AJ	PM3270.01	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM329	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC			AJ	PM3290.01	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM332	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC			AJ	PM3320.01	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni			AJ	PM3330.01	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM349	Infertilità sterilità benigna senza CC			AJ	PM3490.01	Infertilità sterilità benigna senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM352	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile			AJ	PM3520.01	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile			AJ	PM3690.01	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM384	Altre diagnosi preparato senza complicazioni mediche			AJ	PM3840.01	Altre diagnosi preparato senza complicazioni mediche	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni			AJ	PM3950.01	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM396	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni			AJ	PM3960.01	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC			AJ	PM3990.01	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM404	Uniforme o leucemia non acuta senza CC			AJ	PM4040.01	Uniforme o leucemia non acuta senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM411	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia			AJ	PM4110.01	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM412	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia			AJ	PM4120.01	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM426	Nervosi depressive			AJ	PM4260.01	Nervosi depressive	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM427	Nervosi eccetto nervosi depressive			AJ	PM4270.01	Nervosi eccetto nervosi depressive	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM429	Disturbi organici e ritardo mentale			AJ	PM4290.01	Disturbi organici e ritardo mentale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute			AJ	PM4670.01	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
PM490	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate			AJ	PM4900.01	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI- LE PRESTAZIONI DI CUI AL P.D.T. SEGUONO LE
P01	PARESI DEL NERVO FACIALE		202,30	AJ	P001.001	PARESI DEL NERVO FACIALE DX	
P01	PARESI DEL NERVO FACIALE		202,30	AJ	P001.002	PARESI DEL NERVO FACIALE SX	
P02	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		202,30	AJ	P002.001	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	
P02	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		202,30	AJ	P002.002	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	
P02	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		202,30	AJ	P002.003	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	
P02	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		202,30	AJ	P002.004	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	
P03	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE		195,10	AJ	P003.001	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	
P03	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE		195,10	AJ	P003.002	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX	
P03	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE		195,10	AJ	P003.003	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	
P03	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE REUMATOIDE		195,10	AJ	P003.004	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	
P07	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI)		214,50	AJ	P007.001	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA	
P07	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI)		214,50	AJ	P007.002	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA	
P08	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)- esiti funzionali		152,90	AJ	P008.001	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX	
P08	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)- esiti funzionali		152,90	AJ	P008.002	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX	
P09	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO) esiti funzionali		214,50	AJ	P009.001	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX	
P09	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO) esiti funzionali		214,50	AJ	P009.002	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX	
P10	FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (IN SOGGETTO < 65 ANNI) - esiti funzionali		228,20	AJ	P010.001	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX	
P10	FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (IN SOGGETTO < 65 ANNI) - esiti funzionali		228,20	AJ	P010.002	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX	
P14	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (TRATTAMENTO POST CHIRURGICO)		215,80	AJ	P014.001	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX	
P14	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (TRATTAMENTO POST CHIRURGICO)		215,80	AJ	P014.002	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX	
P15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali)		152,90	AJ	P015.001	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali) DX	
P15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali)		152,90	AJ	P015.002	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali) SX	
P15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali)		152,90	AJ	P015.003	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX	
P15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali)		152,90	AJ	P015.004	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX	
P15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali)		152,90	AJ	P015.005	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX	
P15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDÉ - (esiti funzionali)		152,90	AJ	P015.006	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX	
P16	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali)		215,80	AJ	P016.001	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	
P16	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali)		215,80	AJ	P016.002	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	
P17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE		221,30	AJ	P017.001	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE	
P17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE		221,30	AJ	P017.002	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE	
P17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE		221,30	AJ	P017.003	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARE	
P17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE		221,30	AJ	P017.004	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE	
P18	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)		221,30	AJ	P018.001	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX	
P18	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)		221,30	AJ	P018.002	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX	
P19	LUSSAZIONE DELLA MANDOBOLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P019.001	LUSSAZIONE DELLA MANDOBOLA (esiti funzionali) DX	
P19	LUSSAZIONE DELLA MANDOBOLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P019.002	LUSSAZIONE DELLA MANDOBOLA (esiti funzionali) SX	
P21	DISTORSIONE DEL RACHIDE, DELLA REGIONE CACKRILICA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)		255,40	AJ	P020.001	DISTORSIONE DEL RACHIDE, DELLA REGIONE CACKRILICA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)	
P21	DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A STENOSI DEL CANALE VERTEBRALE CERVICALE O LOMBARE) Solo in presenza di limitazione algofunzionale		255,40	AJ	P021.001	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	
P22	DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A STENOSI DEL CANALE VERTEBRALE CERVICALE O LOMBARE) Solo in presenza di limitazione algofunzionale		255,40	AJ	P022.001	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S-BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	
P22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)		152,90	AJ	P022.002	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S-BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	
P22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)		152,90	AJ	P022.003	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S-SCIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	
P22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIALGICA) (solo in presenza di limitazione algofunzionale persistente)		152,90	AJ	P022.004	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S-SCIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	
P23	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERISTENTE (2-3 SETTIMANE) E O RECIDIVANTE		255,40	AJ	P023.001	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERISTENTE E O RECIDIVANTE	
P24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)		214,50	AJ	P024.001	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX	
P24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)		214,50	AJ	P024.002	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX	
P24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)		214,50	AJ	P024.003	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX	
P24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)		214,50	AJ	P024.004	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX	
P27	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERICA)		231,60	AJ	P027.001	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERICA)	
P28	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA)		231,60	AJ	P028.001	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA	
P28	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA)		231,60	AJ	P028.002	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA	
P29	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO)		231,60	AJ	P029.001	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX	
P29	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO)		231,60	AJ	P029.002	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX	
P30	TORCOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO		152,90	AJ	P030.001	TORCOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO	
P31	DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (COMPRESI NODULI, POLIPI, EDEMI E PROLASSI) E NEGLI ESITI DI CORDECTOMIA SEMPLICE E PARALISI CORDALE RICORRENZIALE (terapia di gruppo costituito da 3 a max 6)		451,00	AJ	P031.001	DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDALE (terapia di gruppo)	
P32	DISTURBI DELL'UOMO DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)		152,90	AJ	P032.001	DISTURBI DELL'UOMO DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)	
P37	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (tariffa per 1 pacchetto di 20 accessi)		80,00	AJ	P037.001	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)	
P40A	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040A.001	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA	
P40B	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040A.002	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA	
P40B	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040B.001	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA	
P40B	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040B.002	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA	
P40C	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040C.001	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX	
P40C	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040C.002	FRATTURA Omero COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX	
P40D	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040D.001	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX	
P40D	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040D.002	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX	
P40E	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040E.001	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX	
P40E	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040E.002	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX	
P40F	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040F.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX	
P40F	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040F.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX	
P40A	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040A.001	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA	
P40A	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040A.002	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA	
P40B	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040B.001	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX	
P40B	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040B.002	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX	
P40C	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040C.001	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX	
P40C	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040C.002	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX	
P40D	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040D.001	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA	
P40D	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali)		231,60	AJ	P040D.002	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA	
P40A	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali)		231,60	AJ	P040A.001	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA	

				Nuovo Catalogo Regione Campania - vers. 4			
PR11A	FRATTURA DELLA ROTULA	228.20	A1	PR11A.002	FRATTURA DELLA ROTULA SX		
PR11B	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE	228.20	A1	PR11B.001	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX		
PR11B	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE	228.20	A1	PR11B.002	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX		
PR11C	FRATTURA DELLA CAVIGLIA	228.20	A1	PR11C.001	FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX		
PR11C	FRATTURA DELLA CAVIGLIA	228.20	A1	PR11C.002	FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX		
PR11D	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO	228.20	A1	PR11D.001	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX		
PR11D	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO	228.20	A1	PR11D.002	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX		
PR11E	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE	228.20	A1	PR11E.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX		
PR11E	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE	228.20	A1	PR11E.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX		
PR12A	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)	228.20	A1	PR12A.001	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX		
PR12A	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)	228.20	A1	PR12A.002	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX		
PR12B	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)	228.20	A1	PR12B.001	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX		
PR12B	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)	228.20	A1	PR12B.002	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX		
PR12C	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)	228.20	A1	PR12C.001	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX		
PR12C	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)	228.20	A1	PR12C.002	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX		
PR13A	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)	230.40	A1	PR13A.001	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX		
PR13A	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)	230.40	A1	PR13A.002	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX		
PR13B	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBIA (esiti funzionali)	230.40	A1	PR13B.001	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBIA (esiti funzionali) DX		
PR13B	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBIA (esiti funzionali)	230.40	A1	PR13B.002	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBIA (esiti funzionali) SX		
PR13C	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)	230.40	A1	PR13C.001	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX		
PR13C	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)	230.40	A1	PR13C.002	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX		
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	152.90	A1	PR25A.001	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX		
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	152.90	A1	PR25A.002	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX		
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	152.90	A1	PR25A.003	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX		
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)	152.90	A1	PR25A.004	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX		
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	152.90	A1	PR25B.001	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX		
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	152.90	A1	PR25B.002	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX		
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	152.90	A1	PR25B.003	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX		
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE	152.90	A1	PR25B.004	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX		
PR26A	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO	255.40	A1	PR26A.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX		
PR26A	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO	255.40	A1	PR26A.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX		
PR26B	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA	255.40	A1	PR26B.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA		
PR26B	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA	255.40	A1	PR26B.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA		
PR26C	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA	255.40	A1	PR26C.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA		
PR26C	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA	255.40	A1	PR26C.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA		
PR33G	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito da 3 a max 5 persone)	51.00	A1	PR33G.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)		
PR33I	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale	152.90	A1	PR33I.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale		
PR34G	PR34G	51.00	A1	PR34G.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)		
PR34I	PR34I	152.90	A1	PR34I.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia individuale)		
PR35A	LINEFEDI DEI GLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	152.90	A1	PR35A.001	LINEFEDI DEI GLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)		
PR35A	LINEFEDI DEI GLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	152.90	A1	PR35A.002	LINEFEDI DEI GLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)		
PR35A	LINEFEDI DEI GLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	152.90	A1	PR35A.003	LINEFEDI DEI GLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX		
PR35A	LINEFEDI DEI GLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIORE) (costo per n. 5 accessi di 60 min.)	152.90	A1	PR35A.004	LINEFEDI DEI GLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX		
PR35B	INCONTINENZA URINARIA E/O FCALE	162.30	A1	PR35B.001	INCONTINENZA FCALE		
PR35B	INCONTINENZA URINARIA E/O FCALE	162.30	A1	PR35B.002	INCONTINENZA URINARIA E FCALE		
PR35B	INCONTINENZA URINARIA E/O FCALE	162.30	A1	PR35B.003	INCONTINENZA URINARIA		
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36A.001	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX		
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36A.002	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX		
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36A.003	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX		
PR36A	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36A.004	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX		
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36B.001	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX		
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36B.002	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX		
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36B.003	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX		
PR36B	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36B.004	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX		
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36C.001	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX		
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36C.002	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX		
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36C.003	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX		
PR36C	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE	195.10	A1	PR36C.004	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX		