

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBR	51,65	H	03800.001	INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI	
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRAL	103,29	H	03910.001	INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA	
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRAL	103,29	H	03910.002	INIEZIONE PERIDURALE	
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBR	103,29	H	03920.001	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	61,32		04071.001	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIF	71,54		04111.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER	51,65	H	04811.001	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER	51,65	H	04811.002	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACCETTE ARTICOLARI	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER	51,65	H	04811.003	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO	
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER	15,49	H	04812.001	TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.001	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.002	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.003	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.004	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.005	INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.006	BLOCCO GANGLIO CELIACO	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.007	BLOCCO GANGLIO STELLATO	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER	77,47	H	05310.008	BLOCCO SIMPATICO LOMBARE	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMP	129,11	H	05320.001	INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio	73,80		06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATA	
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROI	60,76		06111.001	AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROI	86,10		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: Incis	16,32		08010.001	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incis	16,32		08010.002	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	16,32		08020.001	APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX	
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	16,32		08020.002	APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anch	16,32		08090.001	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA DX	
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anch	16,32		08090.002	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA SX	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	19,04		08110.001	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	19,04		08110.002	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,76		08210.001	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX	
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,76		08210.002	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA P	32,76		08220.001	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX	
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA P	32,76		08220.002	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALP	32,76		08230.001	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALP	32,76		08230.002	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALP	32,76		08230.003	XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALP	32,76		08230.004	XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALP	54,60		08240.001	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALP	54,60		08240.002	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Interve	40,92		08250.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Interve	40,92		08250.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Interve	40,92		08250.003	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX	
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Interve	40,92		08250.004	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TE	49,08		08410.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TE	49,08		08410.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TE	49,08		08420.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX	
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TE	49,08		08420.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RE	81,84		08430.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX	
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RE	81,84		08430.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX	
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RI	185,88	H	08440.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RI	185,88	H	08440.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08		08520.001	BLEFARORRAFIA OCCHIO DX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08		08520.002	BLEFARORRAFIA OCCHIO SX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08		08520.003	CANTORRAFIA OCCHIO DX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08		08520.004	CANTORRAFIA OCCHIO SX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08		08520.005	TARSORRAFIA OCCHIO DX	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	49,08		08520.006	TARSORRAFIA OCCHIO SX	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O IN	371,88	H	08600.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO	
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O IN	371,88	H	08600.002	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PAL	40,92		08810.001	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PAL	40,92		08810.002	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA IN	40,92		08820.001	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO	
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA IN	40,92		08820.002	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPE	40,92		08830.001	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE	
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPE	40,92		08830.002	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA IN	81,84		08840.001	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA IN	81,84		08840.002	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24		08910.001	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24		08910.002	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24		08920.001	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	27,24		08920.002	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16,32		08991.001	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16,32		08991.002	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione	40,92		09000.001	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione	40,92		09000.002	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	79,52		09110.001	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	79,52		09110.002	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	57,26		09120.001	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	57,26		09120.002	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO	40,90		09190.001	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO	40,90		09190.002	BREACK-UP TIME	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO	40,90		09190.003	COLORAZIONE ROSA BENGALA	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO	40,90		09190.004	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI	
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO	40,90		09190.005	TEST DI SCHIRMER	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LAC	68,16		09210.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LAC	68,16		09210.002	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16,32		09410.001	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16,32		09410.002	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso	19,08		09420.001	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX	
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso	19,08		09420.002	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Inclu	68,16		09430.001	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX	
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Inclu	68,16		09430.002	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	40,92		09510.001	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX	
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	40,92		09510.002	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE/STRICTUROTOMIA OCCHIO SX	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	40,92		09520.001	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	40,92		09520.002	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	40,92		09530.001	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	40,92		09530.002	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (d	40,92		09590.001	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX	
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (d	40,92		09590.002	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX	
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	309,84	H	09600.001	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX	
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	309,84	H	09600.002	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	68,16		09710.001	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	68,16		09710.002	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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 CON	32,76		10310.001	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CON	32,76		10310.002	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA ES	32,76		10320.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA ES	32,76		10320.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIU	32,76		10330.001	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIU	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 CONGIUNTIV	54,60		10600.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIV	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 D	109,08		11320.001	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO D	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 CORNE	27,24		11420.001	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNE	27,24		11420.002	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX	
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	34,08		11430.001	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX	
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	34,08		11430.002	CRIOterapia 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 e	64,00		11992.001	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad e	64,00		11992.002	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser	64,00		11993.001	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX	
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser	64,00		11993.002	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (tota	109,08		12140.001	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (tota	109,08		12140.002	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (tota	109,08		12140.003	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX	
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (tota	109,08		12140.004	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIOR	136,32		12400.001	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX,	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIOR	136,32		12400.002	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISS	109,08		12410.001	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO DX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISS	109,08		12410.002	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO SX	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISS	109,08		12410.003	TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA (PER CICLO DI 10 SEDUTE)	109,08		12720.001	CICLOCRIOTERAPIA (PER CICLO DI 10 SEDUTE)	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	109,08		12730.001	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANT	32,76		12910.001	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANT	32,76		12910.002	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECO	95,40		13640.001	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECO	95,40		13640.002	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECO	95,40		13640.003	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX	
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECO	95,40		13640.004	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIAN	68,16		14220.001	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOTE	
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIAN	68,16		14220.002	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14310.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA	
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14310.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14320.001	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX	
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14320.002	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14330.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX	
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14330.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14340.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MED	68,16		14340.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	32,76		14591.001	PNEUMORETINOPESSIA	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	63,70		16220.001	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX	
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	63,70		16220.002	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUT	36,15	H	16910.001	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX	
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUT	36,15	H	16910.002	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX	
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PA	13,68		18020.001	INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX	
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PA	13,68		18020.002	INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO 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	17,04		18290.001	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	17,04		18290.002	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	17,04		18290.003	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	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	
20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	9,04		20391.001	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterism	15,24		20800.001	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX	
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterism	15,24		20800.002	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX	
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAME	15,24		21010.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAME	27,84	H	21020.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE	
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZ	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 LESION	26,04		21310.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A C	26,04		21710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	26,04		21910.001	CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI	
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	26,04		21910.002	LISI DI ADERENZE DEL NASO	
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAV	26,04		22010.001	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fis	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	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 Odonte	30,21		23190.001	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odonte	30,21		23190.002	ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odonte	30,21		23190.003	RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZION	18,59		23201.001	CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZION	34,86		23202.001	CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZION	34,86		23202.002	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ric	34,86		23300.001	RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applica	31,40		23410.001	PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattam	31,40		23411.001	PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCETTATA LEGA AUREA CON RESINA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattam	31,40		23411.002	PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per	38,73		23412.001	PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per	38,73		23412.002	PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento p	44,16		23413.001	APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA	
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattam	44,16		23414.001	APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per appli	69,72		23420.001	PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per appli	69,72		23420.002	PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento p	129,11		23431.001	PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATATA	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattan	81,34		23432.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATATA	
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattan	81,34		23432.002	PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o	16,27		23433.001	INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo	16,27		23491.001	MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	
23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi denta	11,62		23500.001	REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)	
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale	81,34		23600.001	APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	34,86		23711.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO T	53,45		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: In	27,89		24001.001	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: In	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	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Le	58,10		24201.001	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Le	58,10		24201.002	GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Le	58,10		24201.003	LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Le	58,10		24201.004	LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE	
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GEN	27,89		24310.001	INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE	
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o	23,24		24391.001	LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emi)	20,92		24392.001	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATATA)	
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANI	53,04		24400.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI M	116,20		24701.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2°	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI M	116,20		24701.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI M	116,20		24701.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI F	116,20		24702.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2°	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI F	116,20		24702.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI F	116,20		24702.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI C	116,20		24703.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI C	116,20		24703.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI C	116,20		24703.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	26,75		24801.001	RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA	
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	27,30		25010.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia l	17,64		25910.001	FRENULOTOMIA LINGUALE	
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia	17,64		25920.001	FRENULECTOMIA LINGUALE	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI AS	23,40		26000.001	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SA	20,58		26110.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17,64		26910.001	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	19,46		27210.001	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	19,46		27230.001	BIOPSIA DEL LABBRO	
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICA	19,46		27240.001	BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA	
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del fren	17,64		27410.001	FRENULECTOMIA LABIALE	
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA AS	23,40		27491.001	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)	
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA AS	23,40		27491.002	ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	23,40		27510.001	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA B	23,40		27520.001	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	11,76		27710.001	INCISIONE DELL' UGOLA	
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale	17,64		27910.001	FRENULOTOMIA LABIALE	
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	23,40		28001.001	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	
29.12	BIOPSIA FARINGEA	27,30		29120.001	BIOPSIA FARINGEA	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringo	27,11		31420.001	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringo	27,11		31420.002	RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA Incluso: Anestesia	6,97		31421.001	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	20,92		31422.001	LARINGOSTROBOSCOPIA	
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringo	34,16		31430.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	12,91		31481.001	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	
31.48.2	ESAME FONETOGRAPHICO	22,67		31482.001	ESAME FONETOGRAPHICO	
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobronc	82,63	H	33220.001	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopi	180,74	H	33240.001	BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O	
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 chi	61,97	H	34920.001	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chi	61,97		34920.002	PLEURODESI CHIMICA	
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Esclus	59,29		38220.001	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Esclus	59,29		38220.002	CAPILLAROSCOPIA	
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escl	59,29		38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE	251,04	H	38591.001	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX	
38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE	251,04	H	38591.002	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX	
38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolc	258,23	H	38950.001	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	
38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolc	258,23	H	38950.002	INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	
38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escl	30,99	H	38980.001	INIEZIONE ENDOARTERIOSA	
38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZI	32,25		38991.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	
38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZI	51,63		38992.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSAN	8,73		39920.001	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSAN	8,73		39920.002	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSAN	8,73		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 A	129,11		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, DOM	103,29		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 MOLTI	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	232,41	H	39955.001	EMODIAFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Bic	172,85		39956.001	BIOFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Bic	172,85		39956.002	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a perr	232,41	H	39957.001	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.8	EMOFILTRAZIONE	232,41	H	39958.001	EMOFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	172,85	H	39959.001	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROV	17,46		39991.001	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.001	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.002	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.003	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.004	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.005	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.006	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.007	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.008	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.009	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfor	58,52		40110.010	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	83,02		40191.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	146,44		40192.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	48,86		41310.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO Brushing	64,40		42240.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	13,94		42291.001	TEST DI BERNSTEIN	
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81,60		42292.001	PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE	
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI	60,48		42331.001	ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	115,92	H	42332.001	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE	
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESION	58,56		43411.001	POLIPLECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU POLIPI CON APPROCCIO	
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESION	58,56		43411.002	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPLECTOMIA	
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESION	93,00		43412.001	ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE	
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing	71,54		44140.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazi	87,80		44191.001	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C1	113,94		44192.001	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endosc	56,81		45130.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	84,56		45140.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIC	99,40		45160.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Esclus	86,80		45230.001	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	144,62		45231.001	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE E	52,08		45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	122,22		45250.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TR	74,89		45291.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZA	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 CR	116,16		45420.001	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESION	123,96		45431.001	ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA	
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGID	35,14		48230.001	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o wa	58,52		48240.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58,36		48291.001	MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)	
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	41,88	H	48350.001	ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO	
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	41,88		49010.001	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	
49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutti	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	33,32		49230.001	BIOPSIA DELL' ANO	
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI	50,16		49310.001	ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI	50,16		49390.001	ALTRA ASPORT 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 co	50,16		49460.001	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	50,16		49470.001	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (i	50,16		49590.001	SFINTEROTOMIA ANALE	
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	108,50	H	50110.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	216,86	H	50191.001	BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazi	216,86	H	50910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOT	122,92	H	51120.001	BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA	
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMB	29,26		54220.001	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	
54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA IN	86,80	H	54240.001	AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDAT	122,92	H	54241.001	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDAT	122,92	H	54241.002	BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA	
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracent	34,86		54910.001	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)	
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMIN	154,92	H	54911.001	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inse	104,58		54930.001	IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER DIALISI	
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE	61,97	H	54970.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA	
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	54,74	H	54981.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	46,48		54982.001	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti	74,40	H	55920.001	PUNTURA CISTI RENALE DX	
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti	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	32,76		57170.001	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistouretr	63,70		57320.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	79,52		57330.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	79,52		57391.001	CROMOCISTOSCOPIA	
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	56,81		57392.001	ESAME URODINAMICO INVASIVO	
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE	68,16		57491.001	ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE	
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE	68,16		57491.002	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	
57.94	CATETERISMO VESCICALE	9,09		57940.001	CATETERISMO VESCICALE	
58.22	URETROSCOPIA	38,22		58220.001	URETROSCOPIA	
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	54,04		58230.001	BIOPSIA DELL' URETRA	
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESI	46,32		58310.001	ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	105,36	H	58470.001	MEATOPLASTICA URETRALE	
58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere u	46,32	H	58500.001	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura ure	34,09		58601.001	DILATAZIONE URETRALE	
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	10,23		58602.001	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRAL	46,32		58603.001	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE Drenaggio del rene	27,24		59800.001	CATETERIZZAZIONE URETERALE	
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO Incisione della	32,76		60000.001	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIO	38,22		60110.001	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA	
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIO	67,62		60111.001	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA	
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIO	67,62		60111.002	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA	
60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINAL	86,80	H	60130.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DE	38,22		60910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	
61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA T	20,88		61000.001	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA	20,88		61910.001	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTIC	38,22		62110.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	
62.11.1	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE (prelievo bioptico	340,00	A	62111.001	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE (prelievo bioptico di tessuto testicolare	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
62.11.2	PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA	120,00	A	62112.001	PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA TESE (prelievo bioptico di	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Ma	17,88		63520.001	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO 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	OBSOLETA
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PE	35,76		64200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PE	35,76		64200.002	VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE	
64.92.1	FRENULOTOMIA	22,32		64921.001	FRENULOPLASTICA	
64.92.1	FRENULOTOMIA	22,32		64921.002	FRENULOTOMIA	
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	23,76		64930.001	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	
65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	700,00	H A	65110.001	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI Prelievo ovociti inclusa	NON PRESCRIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione	50,52	H	65910.001	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX	
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione	50,52	H	65910.002	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX	
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tu	26,04		66800.001	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso:	34,72		67120.001	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSC	38,22		67191.001	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocon	44,64		67320.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione	44,64		67320.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione	44,64		67320.003	DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione	44,64		67320.004	ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE	
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione	44,64		67330.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCHIRURGIA	
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione	44,64		67330.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCHIRURGIA	
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione	44,64		67330.003	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	
68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del collo	30,38		68121.001	ISTEROSCOPIA	
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica	41,72		68161.001	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica	41,72		68161.002	BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO	
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO	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 Intracervicale e intrauterina	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	715,00	A	69922.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	NON PRESCRIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	603,00	A	69923.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	NON PRESCRIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA) incuso valutazione adeguatezza del	260,00	A	69924.001	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA) incuso valutazione adeguatezza del	NON PRESCRIBILE 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,	230,00	A	69925.001	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) inclusa valutazione embrionaria pre-transfer,	NON PRESCRIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019)
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	742,00	A	69927.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	713,00	A	69928.001	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE	NON PRESCRIBILE 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.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	140,00	A	6992A.001	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	230,00	A	6992B.001	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	DCA 21/2019 -Nota Commissario n.472 del 28/02/2019
70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	29,76		70111.001	IMENOTOMIA	
70.21	COLPOSCOPIA	10,74		70210.001	COLPOSCOPIA	
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura	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 CUTE PERINEALE	27,72		71110.001	BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE	
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	27,72		71110.002	BIOPSIA DELLA VULVA	
71.22	INCISIONE DI ASCESSE DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	29,76		71220.001	INCISIONE DI ASCESSE DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	23,76		71301.001	ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	35,76		71901.001	INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE	
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	35,76		71901.002	ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE	
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	35,76		71901.003	LASERTERAPIA GINECOLOGICA	
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	FUNICOLCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE	122,92	H	75331.001	FUNICOLCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza	16,42		75341.001	CARDIOTOCOGRAFIA	
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	37,20	H	75800.001	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di un dente	26,04		76010.001	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALE	117,72	H	76200.001	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALE	
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione	23,40		76770.001	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE	
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89		76930.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE	27,89		76960.001	INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE	
78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	23,40		78700.001	OSTEOCLASIA	
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE	62,04	H	79000.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT	
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE	62,04	H	79010.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT	
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE	62,04	H	79010.002	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT	
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE	62,04	H	79020.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT	
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE	62,04	H	79020.002	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT	
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO	62,04	H	79030.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT	62,04	H	79030.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT	
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT	49,56	H	79040.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT	
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT	49,56	H	79040.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT	
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT	62,04	H	79070.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT	
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT	62,04	H	79070.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT	
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT	62,04	H	79080.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT	
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT	62,04	H	79080.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	43,44	H	79700.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX	43,44	H	79710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX	43,44	H	79710.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX	43,44	H	79720.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX	43,44	H	79720.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	43,44	H	79730.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	43,44	H	79730.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	43,44	H	79740.001	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	43,44	H	79740.002	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	58,52		80300.001	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quelle in sede non specificata	33,48		81910.001	ARTROCENTESI	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTROCENTESI	27,89		81920.001	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	
83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	23,40		83020.001	MIOTOMIA	
83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della capsula articolare	33,48		83030.001	BORSOTOMIA	
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della capsula articolare	40,20		83090.001	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della capsula articolare	40,20		83090.002	ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPICO	
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della capsula articolare	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 DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	40,20		83310.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI	6,97		83980.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammella	35,76		85000.001	MASTOTOMIA DX	
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammella	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	52,08		85111.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia	52,08		85111.002	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia	52,08		85111.003	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia	52,08		85111.004	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia	52,08		85111.007	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX	
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia	52,08		85111.008	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA	35,76		85200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA	35,76		85200.002	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	35,76		85210.001	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	35,76		85210.002	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	44,64		85211.001	ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	44,64		85211.002	ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	44,64		85211.003	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	44,64		85211.004	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	9,36		86010.001	ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCESSO,EMATOMA,SIERO	
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	18,60		86021.001	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	9,04		86022.001	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Mammella	31,56		86030.001	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	44,64		86040.001	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	44,64		86051.001	INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	44,64		86051.002	RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO	
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	19,46		86110.001	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
86.19.1	ELASTOMETRIA	4,29		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 TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7,18		86194.001	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	20,40		86220.001	RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA, INFEZIONE O USTIONE	
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	30,72		86230.001	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico	8,64		86240.001	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	
86.25	DERMOABRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico)	20,40		86250.001	DERMOABRASIONE	
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	20,40		86270.001	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	20,40		86270.002	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	
86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	10,08		86280.001	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)	15,36		86301.001	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)	
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	15,36		86302.001	CRIOTERAPIA MEDICA (NEVE CARBONICA)	
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	15,36		86303.001	ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	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	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	247,92	H	86600.001	INNESTO CUTANEO NAS	
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	309,84	H	86610.001	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX	309,84	H	86610.002	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX	247,92	H	86620.001	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX	
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX	247,92	H	86620.002	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX	
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	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 DX	371,88	H	86730.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX	
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX	371,88	H	86730.002	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX	
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	495,84	H	86740.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	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	309,84	H	86840.001	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	74,88		87030.001	TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE	74,88		87030.002	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO	74,88		87030.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO CRANIO	74,88		87030.004	TC DEL CAPO NAS	
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO CRANIO	74,88		87030.005	TC ENCEFALO	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON MDC	120,42		87031.001	ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON MDC	120,42		87031.002	TC CRANIO SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON MDC	120,42		87031.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON MDC	120,42		87031.004	TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON MDC	120,42		87031.005	TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	80,46		87032.001	TC MASSICCIO FACCIALE	
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	127,80		87033.001	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE INFERIORE	92,97		87034.001	TC DENTALS SCAN ARCATA INFERIORE	
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE SUPERIORE	92,97		87034.002	TC DENTALS SCAN ARCATA SUPERIORE	
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PUNTO-CEREBELLARE)	74,88		87035.001	TC ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PUNTO-CEREBELLARE)	
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC	120,42		87036.001	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	74,88		87037.001	TC COLLO	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON MDC	120,42		87038.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON MDC	120,42		87038.002	TC COLLO SENZA E CON MDC	
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDE SALIVARI [SCIALO TC]	74,88		87039.001	TC GHIANDE SALIVARI [SCIALO TC]	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	27,90		87041.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA	
87.05	DACRIOLOGIA	85,22	H	87050.001	RX DACRIOLOGIA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	30,47		87060.001	RX FARINGOGRAFIA CON MDC	
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE	54,74		87061.001	RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)	
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE	54,74		87061.002	RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)	
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi)	46,48		87070.001	LARINGOGRAFIA CON MDC	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, D	15,24		87091.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, D	15,24		87091.002	RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, D	15,24		87091.003	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, D	15,24		87091.004	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, D	15,24		87091.005	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA	
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAG	66,62		87092.001	RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE VIDEOREGISTRAZ.	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARI Superiori o inferiori	10,33		87111.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARI Superiori o inferiori	10,33		87111.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE	
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARI	9,30		87112.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE	
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARI	9,30		87112.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE	
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE Arcate	20,66		87113.001	RX ORTOPANORAMICA	
87.11.4	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATI DENTARIE	24,27		87114.001	RX STRATIGRAFIA DELLE ARCATI 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	6,20		87122.001	RX ENDORALE	
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	67,14		87131.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	67,14		87131.002	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO	84,70		87132.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.001	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.002	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.003	RX EMIMANDIBOLA DX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.004	RX EMIMANDIBOLA SX	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.005	RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.006	RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.007	RX ORBITE	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia	14,98		87161.008	RX OSSA NASALI	
87.16.2	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	53,20		87162.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE	
87.16.3	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	26,86		87163.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX	
87.16.3	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	26,86		87163.002	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX	
87.16.3	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	26,86		87163.003	RX STRATIGRAFIA ATM DX	
87.16.3	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	26,86		87163.004	RX STRATIGRAFIA ATM SX	
87.16.4	TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	44,42		87164.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	22,21		87171.001	RX CRANIO (3P)	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	22,21		87171.002	RX CRANIO PER SENI PARANASALI	
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	15,24		87172.001	RX SELLA TURCICA	
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,30		87173.001	RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni)	18,08		87220.001	RX COLONNA CERVICALE	
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	17,30		87230.001	RX COLONNA DORSALE	
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni)	17,30		87240.001	RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni)	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)	34,86		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	NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1
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	
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 3 proiezioni)	54,23		87380.001	RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA	
87.41	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	77,67		87410.001	TC DEL TORACE	
87.41	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	77,67		87410.002	TC DEL TORACE HR	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
87.41.1	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	124,11		87411.001	ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	
87.41.1	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	124,11		87411.002	TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	
87.42.1	TOMOGRADIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	49,06		87421.001	STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE	
87.42.2	TOMOGRADIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	34,60		87422.001	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE	
87.42.3	TOMOGRADIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	40,03		87423.001	STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO	
87.43.1	RADIOGRADIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni)	24,27		87431.001	RX CLAVICOLA DX	
87.43.1	RADIOGRADIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni)	24,27		87431.002	RX CLAVICOLA SX	
87.43.1	RADIOGRADIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni)	24,27		87431.003	RX EMICOSTATO DX E SX	
87.43.1	RADIOGRADIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni)	24,27		87431.004	RX STERNO	
87.43.2	ALTRA RADIOGRADIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	16,01		87432.001	RX SCHELETRO COSTALE DX	
87.43.2	ALTRA RADIOGRADIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	16,01		87432.002	RX SCHELETRO COSTALE SX	
87.44.1	RADIOGRADIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS RADIO	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	RADIOGRADIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di	14,98		87491.001	RX TRACHEA	
87.52	COLANGIOGRADIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto	68,69		87520.001	RX COLANGIOGRADIA INTRAVENOSA	OBSOLETA (valutare 88951.001)
87.54.1	COLANGIOGRADIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	44,42	H	87541.001	RX COLANGIOGRADIA TRANS KEHR	
87.54.1	COLANGIOGRADIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	44,42	H	87541.002	RX COLANGIOGRADIA TRANSCATETERE	
87.59.1	COLECISTOGRADIA Incluso: esame diretto e prova di	50,10		87591.001	RX COLECISTOGRADIA	
87.61	RADIOGRADIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE PER	70,50		87610.001	RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC	
87.62	RADIOGRADIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE IN	50,10		87620.001	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC	
87.62.1	RADIOGRADIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	37,44		87621.001	RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO	
87.62.2	RADIOGRADIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26		87622.001	RX ESOFAGO DOPPIO MDC	
87.62.3	RADIOGRADIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON	59,39		87623.001	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPPIO 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	RADIOGRADIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	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 COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSSTOMICA	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67		87652.001	RX CLISMA DEL COLON DOPPIO MDC	
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	140,99		87653.001	RX CLISMA DEL TENUE DOPPIO MDC	
87.66	RADIOGRADIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO WIR	59,65	H	87660.001	RX PANCREAS CON MDC	
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO	63,27		87691.001	RX ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO	63,27		87691.002	RX DEFECOGRAFIA	
87.71	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso	85,50		87710.001	TC RENI	
87.71.1	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA	134,37		87711.001	TC RENI (SENZA E CON MDC)	
87.72	TOMOGRADIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia	27,90		87720.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE	
87.73	UROGRADIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto	89,35		87730.001	RX UROGRADIA ENDOVENOSA	
87.74.1	PIEOGRADIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi)	68,69	H	87741.001	RX PEOGRADIA MONOLATERALE DX	
87.74.1	PIEOGRADIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi)	68,69	H	87741.002	RX PEOGRADIA MONOLATERALE SX	
87.74.2	PIEOGRADIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi)	91,93	H	87742.001	RX PEOGRADIA BILATERALE	
87.75.1	PIEOGRADIA TRANSPIELOSTOMICA	43,38		87751.001	RX PEOGRADIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	
87.75.1	PIEOGRADIA TRANSPIELOSTOMICA	43,38		87751.002	RX PEOGRADIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	
87.76	CISTOURETROGRADIA RETROGRADA Uretrocistografia	66,11	H	87760.001	RX CISTOURETROGRADIA RETROGRADA E MINZIONALE	
87.76.1	CISTOURETROGRADIA MINZIONALE	53,71		87761.001	RX CISTOURETROGRADIA MINZIONALE	
87.77	CISTOGRADIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	48,29		87770.001	RX CISTOGRADIA RETROGRADA	
87.77.1	CISTOGRADIA CON DOPPIO CONTRASTO	68,69		87771.001	CISTOGRADIA CON DOPPIO MDC	
87.79	RADIOGRADIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato	19,37		87790.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	
87.79.1	URETROGRADIA (3 radiogrammi)	43,90		87791.001	RX URETROGRADIA RETROGRADA	
87.83	ISTEROSALPINGOGRADIA (6 radiogrammi) Incluso: esame	108,46		87830.001	RX ISTEROSALPINGOGRADIA	
87.89.1	COLPOGRADIA (4 radiogrammi)	55,78		87891.001	COLPOGRADIA	
87.99.1	CAVERNOSOGRADIA SEMPLICE	72,30		87991.001	CAVERNOSOGRADIA SEMPLICE	
87.99.2	CAVERNOSOGRADIA DINAMICA	73,85		87992.001	CAVERNOSOGRADIA DINAMICA	
88.01.1	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.01.2	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	158,04		88016.001	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88.01.6	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	158,04		88016.002	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88.01.6	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	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	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	17,82		88210.001	RX BRACCIO DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.002	RX BRACCIO SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.003	RX Omero DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.004	RX Omero SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.005	RX SPALLA DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.006	RX SPALLA SX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.007	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	17,82		88210.008	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	14,98		88220.001	RX AVAMBRACCIO DX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	14,98		88220.002	RX AVAMBRACCIO SX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	14,98		88220.003	RX GOMITO DX	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	14,98		88220.004	RX GOMITO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia	14,20		88230.001	RX DITO MANO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia	14,20		88230.002	RX DITO MANO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia	14,20		88230.003	RX MANO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia	14,20		88230.004	RX MANO SX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia	14,20		88230.005	RX POLSO DX	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia	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	17,56		88260.001	RX ANCA DX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino	17,56		88260.002	RX ANCA SX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino	17,56		88260.003	RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino	17,56		88260.004	RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino	17,56		88260.005	RX BACINO	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17		88270.001	RX FEMORE DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17		88270.002	RX FEMORE SX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17		88270.003	RX GAMBA DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17		88270.004	RX GAMBA SX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17		88270.005	RX GINOCCHIO DX	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	21,17		88270.006	RX GINOCCHIO SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.001	RX CALCAGNO DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.002	RX CALCAGNO SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.003	RX CAVIGLIA DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.004	RX CAVIGLIA SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.005	RX DITO PIEDE DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.006	RX DITO PIEDE SX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.007	RX PIEDE DX	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia	17,82		88280.008	RX PIEDE SX	
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E	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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	26,34		88292.002	RX ASSIALE DI ROTULA SX	
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro]	90,38		88310.001	RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA	NON ASSOCIABILE COD. 88.21 - 88.22 - 88.23 - 88.25 - 88.26 - 88.27 - 88.28 - 88.29.1 - 88.29.2
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	22,47		88311.001	RX COMPLETA DEL LATTANTE	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.001	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.002	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.003	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.004	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.005	RX ARTROGRAFIA GOMITO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.006	RX ARTROGRAFIA GOMITO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.007	RX ARTROGRAFIA POLSO DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.008	RX ARTROGRAFIA POLSO SX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.009	RX ARTROGRAFIA SPALLA DX	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Esch	82,12		88320.010	RX ARTROGRAFIA SPALLA SX	
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-man	12,14		88331.001	RX STUDIO ETA' OSSEA	
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHE	31,50		88332.001	RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETTRICO	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2	54,23		88351.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2	54,23		88371.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	77,67		88381.001	TC RACHIDE CERVICALE	Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metamero aggiuntivo codificare anche
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	77,67		88381.002	TC RACHIDE DORSALE	Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metamero aggiuntivo codificare anche
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	77,67		88381.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metamero aggiuntivo codificare anche
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	124,11		88382.001	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metamero aggiuntivo codificare anche
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	124,11		88382.002	TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	Indicare nella prescrizione 3 metameri e 2 spazi - In caso di metamero aggiuntivo codificare anche
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	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 metamero aggiuntivo codificare anche
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	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 traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	81,81		88383.003	TC GOMITO SX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX-
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	81,81		88383.004	TC POLSO DX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX- Prescrivibile senza
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	81,81		88383.005	TC POLSO SX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX- Prescrivibile senza
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	81,81		88383.006	TC SPALLA DX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX- Prescrivibile
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	81,81		88383.007	TC SPALLA SX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX- Prescrivibile
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	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	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	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	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	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	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	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
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	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
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	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	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	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
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	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
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	77,85		88385.001	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Indicare il segmento in prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica,
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	77,85		88386.001	TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX- prescrivibile senza limitazioni in
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	77,85		88386.002	TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX- prescrivibile senza limitazioni in
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	77,85		88386.003	TC CAVIGLIA DX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX - prescrivibile senza limitazioni in caso
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	77,85		88386.004	TC CAVIGLIA SX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX - prescrivibile senza limitazioni in caso
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	77,85		88386.005	TC GINOCCHIO DX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBIA DX - prescrivibile senza limitazioni in
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	77,85		88386.006	TC GINOCCHIO SX	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBIA SX - prescrivibile senza limitazioni in
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO	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	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	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)

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.38.7	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	124,11		88387.005	ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	124,11		88387.006	ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	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	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	124,11		88387.011	TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)
88.38.7	TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO I	124,11		88387.012	TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA 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	15,49		88391.001	RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'a	283,28	H	88421.001	ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI	
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale d	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 SUPERIORE 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 spett	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	28,41		88714.001	ECOGRAFIA COLLO	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	28,41		88714.002	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	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 pr	60,43		88722.001	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo pr	60,43		88722.002	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o d	61,97		88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o d	61,97		88723.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESC	77,47		88724.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAEA	
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESC	77,47		88724.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAEGO	
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41,32		88725.001	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	35,89		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	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,73		88734.002	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	43,90		88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	43,90		88735.002	ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Feg	43,90		88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Feg	43,90		88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Feg	43,90		88741.003	STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO	NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Feg	43,90		88741.004	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO	NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILI	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: Ure	32,02		88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF	NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ure	32,02		88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE	NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE V	50,10		88752.001	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE V	50,10		88752.002	ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43		88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43		88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA A	32,02		88762.001	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.001	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.002	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.003	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.004	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.005	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.006	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.008	ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.009	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.010	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.011	ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.012	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.020	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	24,79		88771.023	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.001	ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.002	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.003	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.004	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.005	ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.006	ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.007	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.008	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.009	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.010	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.011	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.012	ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.014	ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.020	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.022	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.025	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.026	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.031	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	43,90		88772.032	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O I	23,24		88773.001	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O I	23,24		88773.002	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99		88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99		88780.002	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99		88780.003	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99		88780.004	ECOGRAFIA OSTETRICA	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99		88780.005	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99		88780.006	ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	22,98		88781.001	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,99		88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41		88791.001	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	La prestazione è una sola a prescindere dal numero dei distretti corporei esaminati (Circ. MDS
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino	32,54		88792.001	ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.001	ECOGRAFIA ANCA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.002	ECOGRAFIA ANCA SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.009	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41		88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX	
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	50,61		88794.001	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA 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	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	14,98		88901.001	RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)	
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA	14,98		88901.002	RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)	
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione	18,09		88902.001	TC RICOSTRUZIONE 3D	
88.90.3	METAMERO AGGIUNTIVO IN TOMOGRAFIA COMPLETA	26,46		88903.001	METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO	166,58		88911.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.2
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO	166,58		88911.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.2
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO	166,58		88911.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	NON ASSOCIABILE COD. 88.91.2
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO	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	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	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 FACCIALE	120,08		88913.001	RM MASSICCIO FACCIALE	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	187,13		88914.001	RM MASSICCIO FACCIALE (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	120,08		88916.001	RM COLLO	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	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 DI VASI DEL COLLO (TSA)	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	115,80		88920.001	RM TORACE	
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	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	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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA M	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 M	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 M	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 M	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 M	120,08		88928.001	RM MAMMELLA BILATERALE	NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.9
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA M	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 CC	115,80		88930.001	RM RACHIDE CERVICALE	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA CC	115,80		88930.002	RM RACHIDE DORSALE	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA CC	115,80		88930.003	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA CC	181,28		88931.001	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA CC	181,28		88931.002	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA CC	181,28		88931.003	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.001	RM ANCA E FEMORE DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.002	RM ANCA E FEMORE SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.003	RM BACINO	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.004	RM CAVIGLIA E PIEDE DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.005	RM CAVIGLIA E PIEDE SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.006	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.007	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.008	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.009	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.010	RM POLSO E MANO DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.011	RM POLSO E MANO SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.012	RM SPALLA E BRACCIO DX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	133,28		88941.013	RM SPALLA E BRACCIO SX	Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.001	RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.002	RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.003	RM BACINO SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.004	RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.005	RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.006	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.007	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.008	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.009	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.010	RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.011	RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.012	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOL	204,15		88942.013	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	184,80		88943.001	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	184,80		88943.002	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	184,80		88943.003	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	184,80		88943.004	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	120,08		88951.001	RM ADDOME SUPERIORE	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	120,08		88951.002	RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	120,08		88951.003	RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	187,13		88952.001	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	187,13		88952.002	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	187,13		88952.003	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	184,80		88953.001	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	120,08		88954.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'AD	187,13		88955.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	184,80		88956.001	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIM	21,17		88991.001	DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA CAVIGLIA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIM	21,17		88991.002	DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA POLSO	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIM	31,50		88992.001	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIM	31,50		88992.002	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIM	31,50		88992.003	DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.	
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIM	43,38		88993.001	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.	
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	69,30		88994.001	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - TC	
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,56		88995.001	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.001	CONSULENZA DI GENETICA E/O CITOGENETICA PRENATALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.002	CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.003	CONSULENZA GENETICA PRE CONCEZIONALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.004	CONSULENZA PRENATALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.005	CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.006	VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.007	VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.008	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.009	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.010	VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.011	VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.012	VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.013	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.014	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.015	VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.016	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.017	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.018	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.019	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.020	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.021	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.022	VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.023	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.025	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.026	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.027	VISITA DI CONTROLLO DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.028	VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.029	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.030	VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.032	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.033	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.034	VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.035	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.036	VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.037	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.038	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.039	VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.040	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.041	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.042	VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.043	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.044	VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.045	VISITA DI CONTROLLO NEONATALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.046	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.047	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.048	VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.049	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.051	VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.052	VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.053	VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.054	VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.055	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.056	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.057	VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.058	VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.059	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.060	VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.061	VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.062	VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.063	VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.064	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.065	VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.066	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.067	VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.068	VISITA DI CONTROLLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.070	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.071	VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.072	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.073	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.074	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.075	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PERINATALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.076	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.077	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.078	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.079	VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.080	VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.081	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.082	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.097	VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.100	VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.101	VISITA DI CONTROLLO DERMOCIRURGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.102	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.104	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.105	VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow-up	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.106	VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTESICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.108	VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.110	VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.111	VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTESICO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.112	VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.113	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.117	VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.118	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.119	VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.120	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.121	VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.122	VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.123	VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia	12,91		89010.124	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIV	20,66		89030.001	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIV	20,66		89030.002	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIV	20,66		89030.003	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIV	20,66		89030.004	VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIV	20,66		89030.005	VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione n	46,48		89070.001	CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione n	46,48		89070.002	U.V.G.: VISITA COLLEGALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione n	46,48		89070.003	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione n	46,48		89070.005	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione n	46,48		89070.006	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO (UVBR -	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO per compilazi	46,48		89070.007	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO per compilazione scheda di valutazione	
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	VISITA NEUROLOGICA	20,66		89130.001	VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE	
89.13	VISITA NEUROLOGICA	20,66		89130.002	VISITA NEUROLOGICA	
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramr	23,24		89140.001	EEG	
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramr	23,24		89140.002	EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA	
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMAC	34,86		89141.001	EEG CON SONNO FARMACOLOGICO	
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL	34,86		89142.001	EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO	
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	46,48		89143.001	EEG DINAMICO 24 ORE	
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	34,86		89144.001	EEG DINAMICO 12 ORE	
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTR	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 STIMOLO ED EVENTO CORREL	48,81		89152.001	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o infe	34,86		89153.001	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o infe	34,86		89153.002	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o infe	34,86		89153.003	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o infe	34,86		89153.004	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per ner	34,86		89154.001	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL	55,78		89155.001	TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV	
89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la val	46,48		89156.001	POLIGRAFIA	
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: T	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 SOGLIA)	
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	92,96		89159.001	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con met	139,44		89170.001	POLISONNOGRAMMA	
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con met	139,44		89170.002	POLISONNOGRAMMA DIURNO	
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con met	139,44		89170.003	POLISONNOGRAMMA NOTTURNO	
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZ	139,44		89181.001	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-V	139,44		89182.001	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRA	27,89		89191.001	EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE	
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,13		89192.001	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
89.22	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	55,78		89220.001	CISTOMETROGRAFIA / CISTOMANOMETRIA	
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,24		89230.001	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	
89.24	UROFLUSSOMETRIA	11,62		89240.001	UROFLUSSOMETRIA	
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11,62		89250.001	PROFILO PRESSORIO URETRALE	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica	20,66		89260.001	VISITA GINECOLOGICA	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica	20,66		89260.002	VISITA OSTETRICA	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica	20,66		89260.003	VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica	20,66		89260.004	VISITA PRECONCEZIONALE	
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica	20,66		89260.005	VISITA URO-GINECOLOGICA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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 ARNAUD)	46,48		89373.001	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	37,18		89374.001	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	55,78		89375.001	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	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 (OSSIDO NITRICO)	69,72		89386.001	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE	46,48		89387.001	DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE 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	9,30		89394.001	GUSTOMETRIA	
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	7,44		89395.001	ELETTROGUSTOMETRIA	
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	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	55,78		89430.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	55,78		89440.001	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	55,78		89440.002	SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi	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 a nastro	61,97		89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,62		89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemedicina	46,48		89540.001	ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI	
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemedicina	46,48		89540.002	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemedicina	46,48		89540.003	TELEMETRIA	
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18,59		89581.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18,59		89581.002	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18,59		89581.003	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOLOGICA	
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	18,59		89581.004	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova	18,59		89583.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI	18,59		89584.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF	
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI	18,59		89584.002	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP	
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	27,89		89585.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF	
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova	20,66		89586.001	PLETISMOGRAFIA PENIENA	
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova	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 (TILT TEST)	41,32		89591.001	HEAD UP TILTING TEST	
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	41,32		89591.002	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	41,32		89591.003	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA	
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE SANGUIGNA	41,32		89611.001	HOLTER PRESSORIO [24 H]	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46,48		89620.001	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasan	12,32		89651.001	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	12,32		89652.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	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	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	20,66		89700.001	VISITA ALGOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.002	VISITA ALLERGOLOGICA NAS	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.005	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.009	VISITA ANDROLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.010	VISITA ANESTESIOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.011	VISITA ANGIOCHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.012	VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.013	VISITA AUDIOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.014	VISITA CARDIOCHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.016	VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.017	VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.018	VISITA CHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.019	VISITA CHIRURGICA TORACICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.020	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.021	VISITA COLON-PROCTOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.022	VISITA DERMATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.023	VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.024	VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.025	VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.026	VISITA DERMOCIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.027	VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.028	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.030	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.031	VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.032	VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.034	VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.035	VISITA DI ORTOGNATODONZIA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.036	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.037	VISITA DIABETOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.038	VISITA EMATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.039	VISITA ENDOCRINOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.040	VISITA EPATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.041	VISITA FISIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.042	VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.043	VISITA FONIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.045	VISITA GENETICA MEDICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.046	VISITA GERIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.047	VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.048	VISITA GNATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.049	VISITA IMMUNOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita	20,66		89700.050	VISITA IMPLANTOPROTESICA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.051	VISITA INFETTIVOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.052	VISITA MEDICINA INT	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.053	VISITA NEFROLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.054	VISITA NEONATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.055	VISITA NEUROCHIRURGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.056	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.057	VISITA ODONTOIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.058	VISITA ONCOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.059	VISITA ORTODONTICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.060	VISITA ORTOPEDICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.062	VISITA PEDIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.063	VISITA PER CEFALÉE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.064	VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.066	VISITA PER EMOCOAGULAZIONE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.067	VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.068	VISITA PER IPERTENSIONE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.069	VISITA PER OSTEOPOROSI	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.070	VISITA PER PIEDE DIABETICO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.071	VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.072	VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.073	VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.074	VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.076	VISITA PSICHIATRICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.077	VISITA RADIOTERAPICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.078	VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.079	VISITA REUMATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.080	VISITA SENOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.081	VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.082	VISITA TOSSICOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.083	VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.084	VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.085	VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.086	VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.087	VISITA TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.088	VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.089	VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.090	VISITA TRAUMATOLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.091	VISITA UROLOGICA	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita E	20,66		89700.110	VISITA AUXOLOGICA	
89.99.1	Prima visita e valutazione complessiva PACC	20,66	A	89991.001	Prima visita e valutazione complessiva PACC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.2
89.99.2	Programma operativo - coordinamentoclinico e org	0	A	89992.001	Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.1
90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	14,73		90011.001	11 DEOSSICORTISOLO	
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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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	ADIURETINA (ADH)	9,14	R	90041.001	ADIURETINA (ADH)	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [Plasma]	22,65		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	METANEFRIE [Urine]	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59		90043.003	NORADRENALINA [Urine]	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	20,59		90043.004	NORMETANEFRIE [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	ALDOLASI [S]	1,95		90052.001	ALDOLASI [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 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	5,31		90061.001	ALFA 1 GLICOPROTEINA 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	AMITRIPTILINA	7,85		90074.001	AMITRIPTILINA	
90.07.5	AMMONIO [Plasma]	6,36		90075.001	AMMONIO	
90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	14,63		90081.001	ANDROSTENEDIOLO 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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.09.4	BENZODIAZEPINE	10,33		90094.001	BENZODIAZEPINE	
90.09.5	BENZOLO	8,27		90095.001	BENZOLO	
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	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido a	0,94		90103.001	BILIRUBINA (liquido amniotico)	
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,13		90104.001	BILIRUBINA TOTALE	
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41		90105.001	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
90.11.1	C PEPTIDE	12,15		90111.001	C PEPTIDE	
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	50,65		90112.001	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	
90.11.3	CADMIO	8,18	R	90113.001	CADMIO	
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 CHIMICO 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	Circ.DG Reg. n.0432766 del 24/06/16
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64		90132.003	MICOFENOLATO	Circ.DG Reg. n.0432766 del 24/06/16
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64		90132.004	RAPAMICINA/SIROLIMUS	Circ.DG Reg. n.0432766 del 24/06/16
90.13.2	CICLOSPORINA	14,64		90132.005	EVEROLIMUS	Circ.DG Reg. n.0432766 del 24/06/16
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	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,36		90144.001	COLINESTERASI	
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)	
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/dU/La]	1,13		90163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1,13		90163.002	CREATININA [Siero]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1,13		90163.003	CREATININA [Urine 24h]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1,13		90163.004	CREATININA [Urine]	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,60		90164.001	CREATININA CLEARANCE	
90.16.5	CROMO	8,18	R	90165.001	CROMO	
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	9,27		90171.001	DEA	
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15,55		90172.001	DEA-S	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,97		90173.001	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	
90.17.4	DESIPRAMINA	7,85		90174.001	DESIPRAMINA	
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	20,59		90175.001	DIIDROTESTOSTERONE (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, Cannabin	5,39		90183.001	DROGHE D'ABUSO : Amfetamina	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.002	DROGHE D'ABUSO : Caffaina	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.003	DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.004	DROGHE D'ABUSO : Cocaina	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.005	DROGHE D'ABUSO : Eroina	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.006	DROGHE D'ABUSO : Fenilclidina	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.007	DROGHE D'ABUSO : KETAMINA	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.008	DROGHE D'ABUSO : LSD	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.009	DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.010	DROGHE D'ABUSO : Nicotina	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.011	DROGHE D'ABUSO : Oppiacei	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.012	DROGHE D'ABUSO : Propossifene	
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabin	5,39		90183.013	DROGHE D'ABUSO : METADONE	
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	16,60		90184.001	NSE	
90.18.5	ERITROPOIETINA	20,66	R	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 Chinidina, Disopiramide, Li	10,64		90203.001	ANTIARITMICI : Chinidina	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Li	10,64		90203.002	ANTIARITMICI : Disopiramide	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Li	10,64		90203.003	ANTIARITMICI : Lidocaina	
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Li	10,64		90203.004	ANTIARITMICI : Procainamide	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Par	8,80		90204.001	ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Par	8,80		90204.002	ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo	
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Par	8,80		90204.003	ANTIINFIAMMATORI : Salicilati	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotres	11,39		90205.001	ANTITUMORALI : Ciclofosfamide	
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotres	11,39		90205.002	ANTITUMORALI : Metotressato	
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	9,99		90211.001	DIGITALICI	
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	9,14	R	90212.001	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, pro	6,14		90213.001	FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO	
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,52		90214.001	FECI SANGUE OCCULTO	
90.21.5	FENILALANINA	3,11	R	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 [dU]	4,79		90224.001	FERRO [Urine 24h]	
90.22.5	FERRO [S]	1,14		90225.001	FERRO [Siero]	
90.23.1	FLUORO	5,63	R	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]	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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/dU]	1,46		90243.001	FOSFATO INORGANICO [Siero]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,46		90243.002	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,46		90243.003	FOSFATO INORGANICO [Urine]	
90.24.4	FOSFOESOSISOMERASI (PHI)	0,97	R	90244.001	FOSFOESOSISOMERASI (PHI)	
90.24.5	FOSFORO	1,46		90245.001	FOSFORO	
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	2,21	R	90251.001	FRUTTOSAMINA	
90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	7,43	R	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 TRANSPETIDASI (gamma GT)	1,13		90255.001	Gamma GT	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASI (gamma GT)	1,13		90255.003	Gamma GT [Siero]	
90.26.1	GASTRINA [S]	14,08		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/dU/La]	1,17		90271.001	GLUCOSIO [Liquido Amniotico]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,17		90271.003	GLUCOSIO [Siero/Plasma]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,17		90271.004	GLUCOSIO [Urine 24h]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,17		90271.005	GLUCOSIO [Urine]	
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg	7,16		90272.001	G6PDH	
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologic	6,02		90273.001	GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]	
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazi	11,47		90274.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero]	
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazi	11,47		90274.002	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine]	
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, mol	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]	10,60		90284.001	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]	
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S]	10,60		90284.002	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]	
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologi	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 MULIEBRE	3,58		90293.001	ESAME DEL LATTE MULIEBRE	
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	3,42		90294.001	LATTOSIO	
90.29.5	LEUCIN 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	5,89		90304.001	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E	5,89		90304.002	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E	5,89		90304.003	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E	5,89		90304.004	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E	5,89		90304.005	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]	
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E	5,89		90304.006	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI	
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,10		90305.001	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	10,22		90311.001	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGO	15,89		90312.001	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEM	0,93		90313.001	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDIC	5,12		90314.001	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA	8,13		90315.001	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	
90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MIC	3,48		90321.001	LIQUIDO SINOVALE 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): DOSAG	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 SOMATOMA	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]	Circolare Commissario n.4332/C del 14/7/2016
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.001	17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.002	ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.003	CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.004	FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.005	GH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.006	LH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-	41,06		90352.007	TSH - Dosaggi seriati 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	PIOMBO [S/U]	18,23		90363.001	PIOMBO [Siero]	
90.36.3	PIOMBO [S/U]	18,23		90363.002	PIOMBO [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	PORFOBILINOGENO [U]	5,88		90372.001	PORFOBILINOGENO	
90.37.3	POST COITAL TEST	2,79		90373.001	POST COITAL 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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	7,13		90382.001	PROLATTINA (PRL)	
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	19,71		90383.001	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio	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) Inclusa	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	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	19,05		90395.001	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	
90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	15,80		90401.001	RECETTORI 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	TEOFILLINA	12,36		90412.001	TEOFILLINA	
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 seriati dopo TRH (4)	16,27		90422.001	TSH: Dosaggi seriati 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	23,33		90431.001	TRI TEST: AFP-HCG-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	
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)	0,50		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	XILOSIO (Test di assorbimento)	5,94		90453.001	XILOSIO (Test di assorbimento)	
90.45.4	ZINCO [S/U]	5,63		90454.001	ZINCO [Siero]	
90.45.4	ZINCO [S/U]	5,63		90454.002	ZINCO [Urine]	
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	8,43		90455.001	ZINCOPROTOPORFIRINA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
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 di 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)	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	20,97	R H	90503.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	
90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE	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 (AIAA)	12,07		90511.001	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	
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 TIRE	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 LISCIO (ASMA)	7,37		90522.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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	6,87		90582.001	TEST DI COOMBS DIRETTO	
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	8,23		90583.001	BETA TROMBOGLOBULINA	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
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 (t	93,89		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.	OBSOLETA (valutare 90602.002)
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	5,30		90602.004	COMPLEMENTO: C4	
90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACEN	361,52	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)	OBSOLETA (valutare 90614.001)
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	0,88		90621.001	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	OBSOLETA (valutare 90622.001)
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F	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	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,23		90625.001	EOSINOFILI	
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X att	10,94		90631.001	EPARINA	
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per cia	6,71		90632.001	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)	
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/C	21,03		90633.001	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO C	3,42		90634.001	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZION	18,80		90635.001	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO	
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	14,31		90643.001	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.002	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.003	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.004	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.005	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.006	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.007	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.008	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)	
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X	14,31		90643.009	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.64.4	FENOTIPO Rh	10,59		90644.001	FENOTIPO Rh	
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	12,18		90645.001	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67		90651.001	FIBRINOGENO FUNZIONALE	
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,14		90652.001	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
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 II controllo	5,16	H	90654.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II 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 - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	16,65	R H	90671.001	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE	12,86	R	90672.001	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	1,76		90673.001	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]	
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	86,92	R H	90674.001	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	
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 [Saliva]	
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	10,17		90681.001	IgE SPECIFICHE: (MAX 7)	Prescrivibili un max 7 allergeni per ricetta
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO	9,92		90682.001	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)	
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO	9,92		90682.002	IgE SPECIFICHE: PANNELLO INALANTI (MAX 7)	
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO	9,92		90682.003	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)	
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO	9,92		90682.004	IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)	
90.68.3	IgE TOTALI	7,77		90683.001	IgE 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	5,50	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
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, STREPTOCOCCI	6,77		90703.001	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCOCCI E MUMPS (Per test)	specificare nelle note il test richiesto
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCCI	6,77		90703.002	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica)	3,91		90704.001	LEUCOCITI (Conteggio e formula)	
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	0,67		90705.001	LEUCOCITI (Conteggio)	
90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	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) [(Sg)]	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	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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	117,91	R H	90734.001	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione)	
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO	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)	51,18	R H	90741.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri)	
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	2,14		90742.001	REAZIONE DI WAALER ROSE	
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	7,82		90743.001	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICHE GLOBULARI (Curva)	7,67		90744.001	RESISTENZE OSMOTICHE GLOBULARI (Curva)	
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	3,50		90745.001	RETICOLOCITI	
90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,07	R	90751.001	SOSTANZA 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
90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2,79		90763.001	TEST DI EMOLISI 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 KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	3,25		90771.001	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,04		90772.001	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
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)	158,66	R H	90814.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus)	
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun individuo)	17,09	R H	90815.001	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun individuo)	
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
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	
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	23,71		90831.001	VISCOSITA' EMATICA	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	5,58		90832.001	VISCOSITA' PLASMATICA	
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,57		90833.001	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	indicare nelle note il materiale biologico

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI	59,91	R	90834.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	indicare nelle note il materiale biologico
90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI	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	15,84		90841.001	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA	
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE	9,90		90842.001	BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA	
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME	13,86		90843.001	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	indicare nelle note il materiale biologico
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività a)	6,35		90844.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)	
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività b)	6,35		90845.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)	
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer)	7,71		90851.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., al)	12,19		90852.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI	7,10		90853.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	indicare nelle note il materiale biologico
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI	7,10		90853.002	HELI-COBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici	indicare nelle note il materiale biologico
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI	1,60		90854.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI	2,27		90855.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	
90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	12,19		90861.001	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	
90.86.2	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	7,55		90862.001	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN	4,62		90863.001	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	indicare nelle note il materiale biologico
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA	2,31		90864.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni	indicare nelle note il materiale biologico
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA	2,43		90865.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	indicare nelle note il materiale biologico
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MAT	4,65		90871.001	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	indicare nelle note il materiale biologico
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOL	6,35		90872.001	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di	
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIO	2,27		90873.001	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	indicare nelle note il materiale biologico
90.87.4	BORDETTELLA ANTICORPI (E.I.A.)	11,06		90874.001	BORDETTELLA ANTICORPI	
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	9,08		90875.001	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60		90881.001	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglut	3,31		90882.001	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]	
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	9,24		90883.001	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA	
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE	6,81		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 MICRO	3,41		90893.001	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio,	
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 ibridazion	15,09		90903.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZI	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 RICER	6,45		90911.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA	
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA	3,41		90912.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA	6,22		90913.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLT	2,53		90914.001	E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE	8,16		90915.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA	
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE	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	9,79		90923.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	
90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96		90924.001	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	
90.92.5	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione	7,48		90925.001	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)	
90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COL	7,64		90931.001	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)	
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSUURI] RICERCA M	3,69		90932.001	OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)	
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7,46		90933.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	indicare nelle note il materiale biologico
90.93.4	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOU	7,48		90934.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae	
90.93.5	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARIN	7,48		90935.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N.meningitidis	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] R	26,44		90941.001	EMOCOLTURA	
90.94.2	ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] R	8,31		90942.001	URINOCOLTURA INCL: conta batterica	
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] R	12,01		90943.001	COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso:	
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,14		90944.001	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI	
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ES	5,45		90945.001	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	indicare nelle note il materiale biologico
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIO	5,58		90951.001	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO	
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.)	
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLT	9,14		90954.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	indicare nelle note il materiale biologico
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIR	13,94		90955.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	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 BIOPTICO RICER	3,98		90962.001	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA	
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.)	7,85		90964.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 90963.001)
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante micr	11,61		90965.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione	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.)	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
90.97.3	MICETI ((LIEVITI)) ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA	10,54		90973.001	MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
90.97.4	MICETI ((LIEVITI)) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36		90974.001	MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutina	6,66		90975.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.	5,32		90981.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	
90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOP	3,30		90982.001	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	
90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGIC	6,20		90983.001	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CO	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 M	3,30		90985.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	indicare nelle note il materiale biologico
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met	56,81		91011.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3	
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met	10,79		91012.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3	
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,79		91013.001	MICOBATTERI ANTICORPI	
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Sagg	18,59		91014.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico)	
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOC	8,16		91015.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MED	37,49	R	91021.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa	
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ES	16,01		91022.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (Met.	indicare nelle note il materiale biologico
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COL	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 M	4,29		91024.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-	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 (Titolazio	7,08		91031.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIF	8,16		91032.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIF	6,20		91033.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOG	9,41		91034.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME	
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA ESAME CULTURALE	3,85		91035.001	NEISSERIA GONORRHOEA 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 ES	4,29		91044.001	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO	
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACR	4,29		91045.001	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	indicare nelle note il materiale biologico
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI ((ELMINTI, PROTOZOI)) RIC	2,74		91051.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI ((ELMINTI, PROTOZOI)) RIC	5,72		91052.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI ((PROTOZOI)) ESAME COLT	9,24		91053.001	PARASSITI INTESTINALI ESAME CULTURALE	
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (P	5,72		91054.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o	
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA	4,29		91055.001	PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA	
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione	9,52		91061.001	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ES	3,98		91062.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RIC	8,80		91063.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME	7,64		91064.001	PROTOZOI 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 I.F.)	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)	4,02		91073.001	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,91		91074.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA	
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11,06		91075.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	8,03		91081.001	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,48		91082.001	SCHISTOSOMA ANTICORPI	
91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	9,90		91083.001	SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE	4,46		91084.001	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE	4,46		91084.002	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME CULTURALE	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE	4,46		91084.003	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME	
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA	4,85		91085.001	T.A.S.	
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	6,35		91091.001	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO	6,35		91092.001	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME	
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)	3,36		91095.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI	OBSOLETA (valutare 91101-001 - 91094.001)
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	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 QUALITATIVA)	4,08		91104.001	TPHA QUALITATIVO	
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTITATIVA)	5,78		91105.001	TPHA QUANTITATIVO	
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINE	3,36		91111.001	VDRL	
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE	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 COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,16		91114.001	VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA	
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	63,52	R	91115.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa	indicare nelle note il materiale biologico
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	69,88	R	91121.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	indicare nelle note il materiale biologico
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	indicare nelle note il materiale biologico
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,65		91123.001	ADENOVIRUS ANTICORPI	
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	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	7,65		91133.001	RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici	
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA	7,65		91134.001	RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA	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.)	6,38		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 COLTURA IDENTIFICAZIONE	36,15		91144.001	CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	33,19	R	91145.001	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	indicare nelle note il materiale biologico
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO	50,41		91151.001	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame	
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI	36,15	R	91152.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE	
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE	50,41		91153.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE	
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME CULTURALE	50,41		91154.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME CULTURALE	
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI	36,15	R	91155.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE	
91.16.1	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI	7,92		91161.001	VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6)) ANTICORPI (Titolazione mediante	
91.16.2	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI	15,07		91162.001	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante	
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE I.F.)	5,16		91163.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes,	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE	27,99	R	91164.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP	
91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE	7,59		91165.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus	
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 IBRIDAZION	63,42	R	91173.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZION	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	
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 HBEAG	10,01		91182.001	HBV ANTICORPI HBeAg	
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	10,01		91183.001	HBV ANTICORPI HBsAg	
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	10,01		91184.001	HBV ANTIGENE HBeAg	
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	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 H	63,01		91193.001	HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI	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	
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO	69,77		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	
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	13,48		91211.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA	12,45		91212.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (T	7,64		91213.001	EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (F	10,51		91214.001	EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE	7,92		91215.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)	
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI I	7,92		91221.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)	
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QU	25,20	R H	91222.001	HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)	
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QU	54,23	R H	91223.001	HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICOR	10,90		91224.001	HIV 1-2ANTICORPI	
91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICOR	34,89		91225.001	HIV 1-2]ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI	25,69		91231.001	HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI	6,52		91232.001	HIV 1] ANTICORPI ANTI P24	
91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE	7,72		91233.001	HIV 1 ANTIGENE P24	
91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE	20,99		91234.001	HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE	
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI	19,03		91235.001	HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	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	20,16		91242.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus	indicare nelle note il materiale biologico
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	9,41		91243.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	
91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	9,41		91244.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	
91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIA	7,92		91245.001	VIRUS MORBILLO 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 MEDIAN	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 (TITOL	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.)	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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)	8,80		91273.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	OBSOLETA (valutare 91271.001)
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,51		91274.001	YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,53		91275.001	YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA'	130,10	R H	91281.001	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123,95	R H	91282.001	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,33	R H	91283.001	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,59	R	91284.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI	123,95	R H	91285.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI	
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	153,56	R H	91291.001	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	64,56	R H	91292.001	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE PCR e elettroforesi	56,81	R	91293.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi	
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE PCR e ibridazione con sonde non	120,08	R	91294.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non	
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE PCR e ibridazione con sonde	120,08	R H	91295.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde	
91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55	R	91301.001	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	154,77	R	91302.001	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 320)	155,97	R H	91303.001	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 320)	
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio	115,17	R H	91304.001	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio	
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320)	92,96	R H	91305.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320)	
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	135,96	R	91311.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	112,81	R	91312.001	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	
91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	134,09	R H	91313.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	135,96	R H	91314.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	28,41	R	91315.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,41	R	91321.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,79	R	91322.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	
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	
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	28,41	R	91324.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	26,08	R	91325.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,79	R	91331.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,56	R	91332.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	28,41	R	91333.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	108,19	R	91334.001	COLTURA DI AMNIOCITI	
91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,80	R	91335.001	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	144,21	R H	91341.001	COLTURA DI FIBROBLASTI	
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,58	R H	91342.001	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	
91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,92	R H	91343.001	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,54	R	91344.001	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	97,13	R	91345.001	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,79	R	91351.001	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM	92,96	R H	91352.001	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM	
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)	82,63	R H	91353.001	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	145,42	R H	91354.001	COLTURA DI VILLI CORIALI	
91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	58,62	R H	91355.001	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	
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 COLTURE CELLULARI	32,90	R H	91362.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	
91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	39,93	R H	91363.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	
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)	59,05	R	91365.001	ESTRAZIONE DI DNA O DI 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	342,87	R H	91372.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.	226,27	R H	91373.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI	150,29	R	91374.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde	
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI	186,44	R H	91375.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con	
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	120,59	R H	91381.001	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,59	R H	91382.001	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (CIASCUNO)	120,59	R H	91383.001	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	
91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITON	47,00	R H	91384.001	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO	
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	11,16		91385.001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	33,78		91391.001	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	33,78		91391.002	RINOCITOGRAMMA	
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRIN	27,17		91392.001	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI)	27,17		91393.001	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPL	14,10		91394.001	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini	
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUT	27,17		91395.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia	27,17		91401.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale	
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia	27,17		91401.002	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea	
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsi	14,10		91402.001	ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia se	14,10		91403.001	ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice	
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	14,10		91404.001	ES. IST. CUTE (Shave o punch)	
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI	27,17		91405.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI	14,10		91411.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobi	39,41		91412.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia	14,10		91413.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia	46,48		91414.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia	14,10		91415.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipe	46,48		91421.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Poliplectomia endoscopica (Sedi multiple)	
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipe	14,10		91422.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Poliplectomia endoscopica (Singola)	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELET	43,64		91423.001	ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Ag	43,64		91424.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Bio	14,10		91425.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali	
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Bio	14,10		91431.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Bio	46,48		91432.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Bio	14,10		91433.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Bio	46,48		91434.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Ag	46,48		91435.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Ag	46,48		91441.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91442.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	46,48		91443.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con	
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91444.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91445.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91451.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	46,48		91452.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91453.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene	
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91454.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Bio	14,10		91455.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S	14,10		91461.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	
91.46.2	PRELIEVO CITOLOGICO	46,48		91462.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	
91.46.3	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	46,48		91463.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S	14,10		91464.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Poliplectomia endocervicale	
91.46.5	PRELIEVO CITOLOGICO	46,48		91465.001	ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica	
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S	27,17		91471.001	ES. IST. MAMMELLA: Nodulesctomia	
91.47.2	PRELIEVO CITOLOGICO	46,48		91472.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	
91.47.3	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	79,64		91473.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S	79,64		91474.001	ES. IST. SISTEMA EMPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
91.47.5	PRELIEVO CITOLOGICO	79,64		91475.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.	46,48		91481.001	ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	
91.48.2	PRELIEVO CITOLOGICO	27,17		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. ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	
91.48.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.	44,12		91484.001	PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5	PRELIEVO CITOLOGICO	5,72		91485.001	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
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 ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTIC	6,04		91901.001	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI	5,58		91902.001	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI	4,65		91903.001	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a	11,62		91904.001	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH T	32,54		91905.001	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMM	23,24		91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	44,98		92011.001	CAPTAZIONE TIROIDEA	
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O	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 con	64,56		92021.001	SCINTIGRAFIA EPATICA	
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI AN	115,01		92022.001	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUS	103,55		92023.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI	
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	154,94		92024.001	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame pla	25,93		92025.001	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea es	56,81		92031.001	SCINTIGRAFIA RENALE	
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In	22,98		92032.001	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequen	112,33		92033.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE Media	74,42		92034.001	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE	
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI	41,26		92035.001	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SAL	63,89		92041.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODEN	51,65		92042.001	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUOD	92,96		92043.001	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO 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 RIPO	187,01		92051.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO	
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LE	51,65		92052.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO	98,13		92053.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi	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 PERFUS	1.071,65		92091.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFU	134,80		92092.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO	
92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATOR	41,26		92093.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DE	46,22		92094.001	DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO	
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CIN	179,31		92095.001	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, 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 LE	221,25		92097.001	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,	
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLE	98,13		92111.001	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFI	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 L	206,58		92114.001	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	238,81		92115.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualit	850,00		92116.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
92116	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	939,95		92116.002	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	850,00		92117.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE
92117	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	1.071,65		92117.002	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di scintigrafia	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	78,35		92142.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	68,48		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	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	34,71		92155.001	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANCOLARE SEGMENTARIA	110,52		92161.001	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANCOLARE 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 MARCATE	251,57		92184.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE MARCATE	
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E	251,57		92185.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E	
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON	850,00		92186.001	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE
92186	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina	1.071,65		92186.002	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017) EROGABILE CONFORMEMENTE ALLE
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)	86,25		92195.001	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	24,79		92196.001	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	
92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta	9,00		92211.001	ROENTGENTERAPIA	
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	27,13		92231.001	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA	32,63		92232.001	TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA	
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta	64,63		92233.001	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI	44,75		92241.001	TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI	
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	64,63		92242.001	TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	96,88		92243.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)	987,75		92244.001	RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	48,00		92251.001	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	1.317,00		92252.001	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	348,63		92271.001	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA	
92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	546,00		92272.001	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	
92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e	179,50		92273.001	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	
92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	461,00		92274.001	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focoli	64,63		92275.001	BETATERAPIA DI CONTATTO	
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	84,50		92281.001	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ	
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	17,75		92282.001	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI 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
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)	67,75		92291.001	INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO	
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)	122,63		92292.001	INDIVIDUAZIONE VOL.BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)	
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM	161,38		92293.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM	
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in	29,88		92294.001	STUDIO FIS-DOSIMETRICO	
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	113,00		92295.001	STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità	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	126,75		92298.001	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (int	108,63		92299.001	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psi	12,91		93011.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con sca	7,75		93012.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA ANCA E COSCIA SINISTRA	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-	7,75		93013.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTI	7,75		93014.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP	
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	7,75		93020.001	VALUTAZIONE ORTOTTICA	
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	7,75		93030.001	VALUTAZIONE PROTESICA	
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	11,62		93041.001	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	7,75		93042.001	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	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
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	7,75		93042.011	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLAR	7,75		93042.012	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INF	19,37		93051.001	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INF	19,37		93051.002	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INF	19,37		93051.003	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INF	19,37		93051.004	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INF	19,37		93051.005	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE	10,85		93052.001	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE	10,85		93052.002	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE	10,85		93052.003	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE	10,85		93052.004	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE	10,85		93052.005	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTA	13,43		93053.001	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	8,01		93054.001	TEST POSTUROGRAFICO	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9,71		93055.001	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.005	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	Prestazione prevista dal PNGLA 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 quali	10,33		93081.006	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli	Prestazione prevista dal PNGLA 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 quali	10,33		93081.007	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	Prestazione prevista dal PNGLA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.008	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE DX. Valutazione EMG di superficie o	Prestazione prevista dal PNGLA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi quali	10,33		93081.009	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE SX. Valutazione EMG di superficie o	Prestazione prevista dal PNGLA 2019-2021. Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle	10,33		93082.001	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ac	10,33		93083.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringe	13,43		93084.001	EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringe	13,43		93084.002	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]	Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR in
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbo	10,33		93085.001	RISPOSTE RIFLESSE	
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva	10,33		93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	10,33		93087.001	TEST PER TETANIA LATENTE	
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	10,33		93088.001	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Pe	10,33		93091.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	10,33		93092.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTUL	9,09		93112.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	14,20		93150.001	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Non prescrivibile insieme ai PR
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	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 psico-fisico per il pa	122,56		93370.001	TRAINING PRENATALE	
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : co	11,36		93460.001	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF	
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : co	11,36		93460.002	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP	
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Min	30,99		93510.001	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicaz	30,99		93520.001	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busta	30,99		93530.001	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE A	7,75		93541.001	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE A	7,75		93541.002	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE A	7,75		93541.003	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX	
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE A	7,75		93541.004	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX	
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	13,58		93542.001	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COS	25,20		93543.001	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COS	25,20		93543.002	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX	
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COS	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 PIED	5,84		93548.001	DOCCIA GESSATA DITO MANO DX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIED	5,84		93548.002	DOCCIA GESSATA DITO MANO SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIED	5,84		93548.003	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIED	5,84		93548.004	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX	
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIED	5,84		93548.005	STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	3,87		93561.001	FASCIATURA SEMPLICE	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIED	25,20		93562.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX	
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIED	25,20		93562.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIED	21,33		93563.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX	
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIED	21,33		93563.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX	
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	7,75		93564.001	BENDAGGIO ADESIVO 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 USTIONI	9,71		93571.001	MEDICAZIONE DI USTIONI	
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Cic	8,42		93711.001	TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10).	
93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Cicl	2,07		93712.001	TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale	8,42		93713.001	TRAINING DISCALCULIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	
93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (C	2,07		93714.001	TRAINING PER DISCALCULIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Cic	8,42		93721.001	TRAINING PER DISFASIA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività de	8,42		93781.001	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività de	2,07		93782.001	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta	4,39		93821.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta	1,08		93822.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività del	4,39		93830.001	TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Cic	1,08		93831.001	TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO IN	8,73		93891.001	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale	
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione f	8,42		93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci	
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione f	2,07		93893.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)	
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTE	5,84		93910.001	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO P	1,55		93940.001	MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)	
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	82,63		93950.001	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio postu	8,21		93990.001	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	7,75		93991.001	BRONCOINSTILLAZIONI	
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9,71		94011.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTC	15,49		94012.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Me	5,84		94021.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WN	5,84		94022.001	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESEC	5,84		94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO	5,84		94082.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA P	7,75		94083.001	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata	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 DE	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 neurops	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 parteci	9,71		94440.001	PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA	
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio c	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
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistic	20,66		95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	Assimilabile alla prima visita specialistica completa e cioè all'esame dell'occhio comprendente tutti
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58,10		95031.001	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetr	16,78		95050.001	CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetr	16,78		95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetr	16,78		95050.003	CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetr	16,78		95050.004	CAMPO VISIVO MANUALE	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetr	16,78		95050.005	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acui	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	ESOFTALMOMETRIA	7,75		95092.001	ESOFTALMOMETRIA	
95.09.3	CHERATOESTESIOLOGIA	7,75		95093.001	CHERATOESTESIOLOGIA	
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 ANGIOSCOPI	46,48		95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE	
95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	19,37		95130.001	ECOBIOLOGIA OCULARE	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
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	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule end	30,99		95132.001	BIOMICROSCOPIA 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 H	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 evocat	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	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)	30,99		95250.001	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TES	7,75		95260.001	TONOGRAFIA, 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	IMPEDENZOMETRIA	8,68		95420.001	IMPEDENZOMETRIA	
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: mac	25,31		95430.001	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,27		95441.001	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLAR	16,27		95442.001	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rota	32,54		95450.001	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA	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 Audiometri	11,93		95481.001	AUDIOMETRIA PROTESICA	
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 PROMONTOR	23,71		95484.001	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,52		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	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,62		96260.001	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,62		96270.001	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di su	9,71		96490.001	INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESICALI	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di su	9,71		96490.002	INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Esc	3,87		96510.001	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX	
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Esc	3,87		96510.002	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimoz	7,75		96520.001	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimoz	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 sedu	5,84		96543.001	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione	15,49		96570.001	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.001	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.003	MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.004	MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.005	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.006	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.007	MEDICAZIONE DI STOMIA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.008	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.009	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.010	MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.011	MEDICAZIONE OCULISTICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.012	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.013	MEDICAZIONE ORL	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.014	MEDICAZIONE ORTOPEDICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.015	MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.016	MEDICAZIONE UROLOGICA	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.017	MEDICAZIONE VASCOLARE	
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS	3,87		96590.018	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	
97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER	9,71		97100.001	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA	
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di	15,49		97291.001	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di cor	6,46		97350.001	RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO	
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INT	9,71		97710.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITO	9,71		97820.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	
97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILI	9,71		97880.001	RIMOZIONE SUPPORTO / GESSO / STECCA	
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	8,42		98010.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA	
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	31,25		98020.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO	
98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	61,97		98030.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO	
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	29,44		98050.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	8,42		98110.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX	
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	8,42		98110.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX	
98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	8,42		98120.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO	
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	15,13		98130.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE	
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	15,13		98140.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE	
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	18,49		98150.001	FIBROBRONCOSCOPIA CON ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO	
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	18,49		98150.002	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE	
98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	23,50		98160.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,	
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	10,07		98170.001	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE	
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	10,07		98180.001	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE	
98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE	35,79		98190.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,	
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	7,75		98200.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA	7,75		98210.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX	
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA	7,75		98210.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX	
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA	7,75		98220.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,	
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SE	7,75		98230.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,	
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PE	7,75		98240.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,	
98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRON	7,75		98250.001	RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE,	
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SE	7,75		98260.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX SENZA INCISIONE	
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SE	7,75		98260.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX SENZA INCISIONE	
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPE	7,75		98270.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE	
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPE	7,75		98270.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE	
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZ	7,75		98280.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX SENZA INCISIONE	
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZ	7,75		98280.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX SENZA INCISIONE	
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFER	7,75		98290.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE	
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFER	7,75		98290.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE	
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,62		99061.001	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25,82	H	99071.001	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	
99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazio	11,62		99120.001	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11,62		99130.001	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,62	H	99141.001	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,62	H	99141.002	TERAPIA MARZIALE ENDOVENA	Circolare DG Reg. n.660779 del 19/10/18
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impia	9,71		99230.001	INIEZIONE DI STEROIDI	
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	11,62		99241.001	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTER	9,71		99250.001	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON	
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTER	9,71		99250.002	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER	
99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	10,07		99291.001	INIEZIONE PERINERVOSA	
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10,07		99292.001	INIEZIONE PERIARTERIOSA	
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	6,46		99293.001	INFILTRAZIONE PERINEALE	
99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	6,46		99294.001	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	7,75		99295.001	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	
99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	7,75		99296.001	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	7,75		99298.001	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9,71		99299.001	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	438,99	H	99710.001	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	
99.72	LEUCOAFFERESI TERAPEUTICA	402,84	H	99720.001	LEUCOAFFERESI TERAPEUTICA	
99.73	ERITROAFFERESI TERAPEUTICA	373,40	H	99730.001	ERITROAFFERESI TERAPEUTICA	
99.73.1	ERITROAFFERESI CON SACCHE MULTIPLE	43,90	H	99731.001	ERITROAFFERESI CON SACCHE MULTIPLE	
99.73.1	ERITROAFFERESI CON SACCHE MULTIPLE	43,90	H	99731.002	SALASSO TERAPEUTICO	
99.74	PIASTRINOAFFERESI TERAPEUTICA	408,00	H	99740.001	PIASTRINOAFFERESI TERAPEUTICA	
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fot	8,78		99820.001	FOTOCHEMIOTERAPIA	
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fot	8,78		99820.002	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipe	82,25		99850.001	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	9,71		99910.001	AGOPUNTURA PER ANESTESIA SEDUTA UNICA	
99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	5,84		99940.001	MASSAGGIO PROSTATICO	
99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	5,84		99950.001	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	13,43		99971.001	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMO	13,43		99972.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO	
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMO	13,43		99972.002	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	
P13191	Intervento di cataratta con o senza impianto di lenti	898,00	A	P13191.01	Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P13191	Intervento di cataratta con o senza impianto di lenti	898,00	A	P13191.02	Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P13701	Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (Incluso: i	1.009,32	A	P13701.01	Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P13701	Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (Incluso: i	1.009,32	A	P13701.02	Occhio SX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P1372	Impianto secondario di cristallino artificiale (Incluso: i	723,00	A	P13720.01	Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P1372	Impianto secondario di cristallino artificiale (Incluso: i	723,00	A	P13720.02	Occhio SX: Impianto secondario di cristallino artificiale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P138	Rimozione di cristallino artificiale impiantato (Incluso: i	1.032,90	A	P13800.01	Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P138	Rimozione di cristallino artificiale impiantato (Incluso: i	1.032,90	A	P13800.02	Occhio SX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P14751	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	115,00	A	P14751.01	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P14751	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	115,00	A	P14751.02	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P241	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide	0	A	P24100.01	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P2501	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening	0	A	P25010.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P2502	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening	0	A	P25020.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P2780	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA'	0	A	P27800.01	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P340	PACC Sclerosi Multipla	0	A	P34000.01	PACC Sclerosi Multipla	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P345	PACC EPILESSIA	0	A	P34500.01	PACC EPILESSIA	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P4011	PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento	0	A	P40110.01	PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P4012	PACC ipertensione - valutazione delle complicanze	0	A	P40120.01	PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P414	PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia	0	A	P41400.01	PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P427	PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE	0	A	P42700.01	PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P443	Liberazione del tunnel carpale (visita anestesiology)	712,50	A	P44300.01	Polso DX: Liberazione del tunnel carpale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P443	Liberazione del tunnel carpale (visita anestesiology)	712,50	A	P44300.02	Polso SX: Liberazione del tunnel carpale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P444	Liberazione del tunnel tarsale (visita anestesiology)	738,10	A	P44400.01	Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P444	Liberazione del tunnel tarsale (visita anestesiology)	738,10	A	P44400.02	Piede SX: Liberazione del tunnel tarsale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P4912	PACC broncopatia cronica ostruttiva	0	A	P49120.01	PACC broncopatia cronica ostruttiva	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
P4939	PACC diagnostico asma	0	A	P49390.01	PACC diagnostico asma	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P5301	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta	1.140,00	A	P53010.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5301	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta	1.140,00	A	P53010.02	Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (> 17 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53011	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta	1.140,00	A	P53011.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53011	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta	1.140,00	A	P53011.02	Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (< 18 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5302	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innr	1.140,00	A	P53020.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5302	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innr	1.140,00	A	P53020.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53021	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innr	1.140,00	A	P53021.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53021	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innr	1.140,00	A	P53021.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5321	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innr	1.140,00	A	P53210.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5321	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innr	1.140,00	A	P53210.02	Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (> 17 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53211	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innr	1.140,00	A	P53211.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53211	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innr	1.140,00	A	P53211.02	Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (< 18 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5329	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita)	1.140,00	A	P53290.01	Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5329	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita)	1.140,00	A	P53290.02	Riparazione di ernia crurale SX (> 17 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53291	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita)	1.140,00	A	P53291.01	Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53291	Riparazione monolaterale di ernia crurale (Incluso: visita)	1.140,00	A	P53291.02	Riparazione di ernia crurale SX (< 18 aa).	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P53491	Riparazione di ernia ombelicale (Incluso: visita)	971,20	A	P53491.01	Riparazione di ernia ombelicale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P5351	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN	0	A	P53510.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P5352	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN	0	A	P53520.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P5641	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN	0	A	P56410.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P5642	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN	0	A	P56420.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P5714	PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia	0	A	P57140.01	PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P5715	PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia	0	A	P57150.01	PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P583	PACC Diagnostico Nefropatie	0	A	P58300.01	PACC Diagnostico Nefropatie	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P592	PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE	0	A	P59200.01	PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P606	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PM	0	A	P60600.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P627	PACC diagnostico menopausa	0	A	P62700.01	PACC diagnostico menopausa	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P628	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PM	0	A	P62800.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P7756	Riparazione di dito a martello/artiglio (Incluso: visita)	774,73	A	P77560.01	Riparazione di dito a martello/artiglio - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P7756	Riparazione di dito a martello/artiglio (Incluso: visita)	774,73	A	P77560.02	Riparazione di dito a martello/artiglio - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P7804	PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio	0	A	P78040.01	PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P784	PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche	0	A	P78400.01	PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
P802	Artroscopia sede non specificata (Incluso: visita anestetologica)	516,50	A	P80200.01	Artroscopia sede non specificata - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P802	Artroscopia sede non specificata (visita)	516,51	A	P80200.02	Artroscopia sede non specificata - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8172	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea	1.750,00	A	P81720.01	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8172	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea	1.750,00	A	P81720.02	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8175	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale	1.750,00	A	P81750.01	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8175	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale	1.750,00	A	P81750.02	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8401	Amputazione e disarticolazione di dita della mano	750,00	A	P84010.01	Amputazione e disarticolazione di dita della mano - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8401	Amputazione e disarticolazione di dita della mano	750,00	A	P84010.02	Amputazione e disarticolazione di dita della mano - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8402	Amputazione e disarticolazione del pollice (visita)	750,00	A	P84020.01	Amputazione e disarticolazione del pollice - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8402	Amputazione e disarticolazione del pollice (visita)	750,00	A	P84020.02	Amputazione e disarticolazione del pollice - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8411	Amputazione di dita del piede (visita anestetologica)	750,00	A	P84110.01	Amputazione di dita del piede - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8411	Amputazione di dita del piede (visita)	750,00	A	P84110.02	Amputazione di dita del piede - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P872	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore,	1.166,60	A	P87200.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P872	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore,	1.166,60	A	P87200.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore (> 17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8721	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore,	1.166,60	A	P87210.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore,(< 18 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8721	Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore,	1.166,60	A	P87210.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore, (< 18 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P874	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, esclusa visita	1.166,60	A	P87400.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (> 17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P874	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, esclusa visita	1.166,60	A	P87400.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (> 17 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8741	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, esclusa visita	1.166,60	A	P87410.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore,(< 18 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P8741	Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, esclusa visita	1.166,60	A	P87410.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (< 18 aa)	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
P98511	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cat	600,00	A	P98511.01	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P98512	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cat	450,00	A	P98512.01	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
P98513	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cat	150,00	A	P98513.01	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC008	Interventi su nervi periferici e cranici e altri	2.068,00	A	PC0080.01	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC008	Interventi su nervi periferici e cranici e altri	2.068,00	A	PC0080.02	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC036	Interventi sulla retina - Occhio DX	1.193,00	A	PC0360.01	Interventi sulla retina - Occhio DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC036	Interventi sulla retina - Occhio SX	1.193,00	A	PC0360.02	Interventi sulla retina - Occhio SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC038	Interventi primari sull'iride - Occhio DX	951,00	A	PC0380.01	Interventi primari sull'iride - Occhio DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC038	Interventi primari sull'iride - Occhio SX	951,00	A	PC0380.02	Interventi primari sull'iride - Occhio SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC040	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto	1.292,00	A	PC0400.01	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni - Occhio DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC040	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto	1.292,00	A	PC0400.02	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni - Occhio SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto	1.037,00	A	PC0410.01	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni - Occhio DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto	1.037,00	A	PC0410.02	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni - Occhio SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC042	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto	1.218,00	A	PC0420.01	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino - Occhio	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC042	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto	1.218,00	A	PC0420.02	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino - Occhio	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC051	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto	1.182,00	A	PC0510.01	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC055	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca	1.290,00	A	PC0550.01	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC059	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	771,00	A	PC0590.01	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	522,00	A	PC0600.01	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC119	Legatura e stripping di vene	1.246,00	A	PC1190.01	Legatura e stripping di vene	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC158	Interventi su ano e stoma senza CC	806,00	A	PC1580.01	Interventi su ano e stoma senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale,	1.218,00	A	PC1600.01	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale,	1.218,00	A	PC1600.02	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC168	Interventi sulla bocca con CC	1.089,00	A	PC1680.01	Interventi sulla bocca con CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC169	Interventi sulla bocca senza CC	1.089,00	A	PC1690.01	Interventi sulla bocca senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC201	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso	1.388,00	A	PC2010.01	Miringotomia con inserzione di tubo (età > 17 anni) - Orecchio DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC201	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso	1.388,00	A	PC2010.02	Miringotomia con inserzione di tubo (età > 17 anni) - Orecchio SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC2011	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso	1.388,00	A	PC2011.01	Miringotomia con inserzione di tubo (età < 18 anni) - Orecchio DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC2011	Miringotomia con inserzione di tubo (Incluso	1.388,00	A	PC2011.02	Miringotomia con inserzione di tubo (età < 18 anni) - Orecchio SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC227	Interventi sui tessuti molli senza CC	1.199,00	A	PC2270.01	Interventi sui tessuti molli senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC261	Interventi sulla mammella non per neoplasie	1.568,00	A	PC2610.01	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC261	Interventi sulla mammella non per neoplasie	1.568,00	A	PC2610.02	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC262	Biopsia della mammella e escissione locale non	930,00	A	PC2620.01	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC262	Biopsia della mammella e escissione locale non	930,00	A	PC2620.02	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne - SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per	1.386,00	A	PC2660.01	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC267	Interventi perianali e pilonidali	697,60	A	PC2670.01	Interventi perianali e pilonidali	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC268	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto	1.725,00	A	PC2680.01	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e	879,00	A	PC2700.01	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC339	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne,	954,00	A	PC3390.01	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC339	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne,	954,00	A	PC3390.02	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni -SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne,	894,00	A	PC3400.01	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni - Dx	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne,	894,00	A	PC3400.02	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni -SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC342	Circoncisione, età > 17 anni	768,00	A	PC3420.01	Circoncisione, età > 17 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC343	Circoncisione, età < 18 anni	537,00	A	PC3430.01	Circoncisione, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC345	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile	1.065,00	A	PC3450.01	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC360	Interventi su vagina, cervice e vulva	1.106,00	A	PC3600.01	Interventi su vagina, cervice e vulva	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC362	Occlusione endoscopica delle tube	938,00	A	PC3620.01	Occlusione endoscopica delle tube	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC364	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto	815,00	A	PC3640.01	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC377	Diagnosi relative a post-parto e post-aborto con	1.041,00	A	PC3770.01	Diagnosi relative a post-parto e post-aborto con intervento chirurgico	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante	879,00	A	PC3810.01	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	SOSPESO (Nota Commissario n.11276 del 10/05/18)
PC503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale	1.607,00	A	PC5030.01	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione - DX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PC503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale	1.607,00	A	PC5030.02	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione -SX	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PCS341	Riparazione di ernia ombelicale con protesi	971,20	A	PCS341.01	Riparazione di ernia ombelicale con protesi (incluso: visita anestesiológica,	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
PC538	Escissione locale e rimozione di mezzi di	1.406,00	A	PC5380.01	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -A TARIFFA
PM013	Sclerosi multipla e atassia cerebellare		A	PM0130.01	Sclerosi multipla e atassia cerebellare	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM019	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC		A	PM0190.01	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM047	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC		A	PM0470.01	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM070	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età <		A	PM0700.01	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM073	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e		A	PM0730.01	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM074	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e		A	PM0740.01	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM131	Malattie vascolari periferiche senza CC		A	PM1310.01	Malattie vascolari periferiche senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM133	Aterosclerosi senza CC		A	PM1330.01	Aterosclerosi senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM142	Sincope e collasso senza CC		A	PM1420.01	Sincope e collasso senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM189	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età		A	PM1890.01	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM208	Malattie delle vie biliari senza CC		A	PM2080.01	Malattie delle vie biliari senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM241	Malattie del tessuto connettivo senza CC		A	PM2410.01	Malattie del tessuto connettivo senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM243	Affezioni mediche del dorso		A	PM2430.01	Affezioni mediche del dorso	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM245	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC		A	PM2450.01	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM248	Tendinite, miosite e borsite		A	PM2480.01	Tendinite, miosite e borsite	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM251	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di		A	PM2510.01	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM251	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di		A	PM2510.02	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM252	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di		A	PM2520.01	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM252	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di		A	PM2520.02	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM254	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di		A	PM2540.01	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede,	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM254	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di		A	PM2540.02	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede,	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e		A	PM2560.01	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM276	Patologie non maligne della mammella		A	PM2760.01	Patologie non maligne della mammella	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM281	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e		A	PM2810.01	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM282	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e		A	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
PM283	Malattie minori della pelle con CC		A	PM2830.01	Malattie minori della pelle con CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM284	Malattie minori della pelle senza CC		A	PM284.01	Malattie minori della pelle senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM299	Difetti congeniti del metabolismo		A	PM2990.01	Difetti congeniti del metabolismo	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM301	Malattie endocrine senza CC		A	PM3010.01	Malattie endocrine senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM323	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante		A	PM3230.01	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM327	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età <		A	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
PM329	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC		A	PM3290.01	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM332	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età >		A	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
PM333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età <		A	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
PM349	Ipertrofia prostatica benigna senza CC		A	PM3490.01	Ipertrofia prostatica benigna senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM352	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo		A	PM3520.01	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato		A	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
PM384	Altre diagnosi preparato senza complicazioni		A	PM3840.01	Altre diagnosi preparato senza complicazioni mediche	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni		A	PM3950.01	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM396	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni		A	PM3960.01	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e		A	PM3990.01	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM404	Linfoma e leucemia non acuta senza CC		A	PM4040.01	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM411	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia		A	PM4110.01	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM412	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia		A	PM4120.01	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM426	Nevrosi depressive		A	PM4260.01	Nevrosi depressive	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM427	Nevrosi eccetto nevrosi depressive		A	PM4270.01	Nevrosi eccetto nevrosi depressive	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM429	Disturbi organici e ritardo mentale		A	PM4290.01	Disturbi organici e ritardo mentale	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute		A	PM4670.01	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE
PM490	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate		A	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
PR1	PARESI DEL NERVO FACIALE	202,30	A	PR001.001	PARESI DEL NERVO FACIALE DX	
PR1	PARESI DEL NERVO FACIALE	202,30	A	PR001.002	PARESI DEL NERVO FACIALE SX	
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE	202,30	A	PR002.001	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE	202,30	A	PR002.002	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON	
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE	202,30	A	PR002.003	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON	
PR2	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE	202,30	A	PR002.004	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON	
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI,	195,10	A	PR003.001	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI,	195,10	A	PR003.002	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX	
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI,	195,10	A	PR003.003	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	
PR3	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI,	195,10	A	PR003.004	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	
PR7	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRA	214,50	A	PR007.001	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA	
PR7	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRA	214,50	A	PR007.002	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA	
PR8	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BR	152,90	A	PR008.001	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX	
PR8	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BR	152,90	A	PR008.002	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX	
PR9	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA	214,50	A	PR009.001	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO	
PR9	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA	214,50	A	PR009.002	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO	
PR10	FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL F	228,20	A	PR010.001	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65	
PR10	FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL F	228,20	A	PR010.002	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65	
PR14	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAM	215,80	A	PR014.001	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E	
PR14	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAM	215,80	A	PR014.002	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E	
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSC	152,90	A	PR015.001	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX	
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSC	152,90	A	PR015.002	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX	
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSC	152,90	A	PR015.003	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX	
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSC	152,90	A	PR015.004	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX	
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSC	152,90	A	PR015.005	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX	
PR15	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSC	152,90	A	PR015.006	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX	
PR16	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAM	215,80	A	PR016.001	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	
PR16	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAM	215,80	A	PR016.002	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA M	221,30	A	PR017.001	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL	
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA M	221,30	A	PR017.002	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL	
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA M	221,30	A	PR017.003	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL	
PR17	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA M	221,30	A	PR017.004	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL	
PR18	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)	221,30	A	PR018.001	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX	
PR18	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)	221,30	A	PR018.002	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX	
PR19	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali)	231,60	A	PR019.001	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX	
PR19	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali)	231,60	A	PR019.002	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX	
PR20	DISTORSIONE DEL RACHIDE, DELLA REGIONE SACR	221,30	A	PR020.001	DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROILIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)	
PR21	DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASS	255,40	A	PR021.001	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	
PR21	DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASS	255,40	A	PR021.002	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algofunzionale	
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE	152,90	A	PR022.001	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE	152,90	A	PR022.002	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE	152,90	A	PR022.003	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATAGLICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	
PR22	COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE	152,90	A	PR022.004	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATAGLICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	
PR23	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIEN	255,40	A	PR023.001	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA	214,50	A	PR024.001	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX	
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA	214,50	A	PR024.002	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX	214,50	A	PR024.003	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX	
PR24	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX	214,50	A	PR024.004	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX	
PR27	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)	231,60	A	PR027.001	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)	
PR28	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA	231,60	A	PR028.001	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA	
PR28	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA	231,60	A	PR028.002	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA	
PR29	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX	231,60	A	PR029.001	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX	
PR29	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX	231,60	A	PR029.002	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX	
PR30	TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO	152,90	A	PR030.001	TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO	
PR31	DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (CORDIALE) (terapia di gruppo)	51,00	A	PR031.001	DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (terapia di gruppo)	
PR32	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)	152,90	A	PR032.001	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)	
PR37	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)	60,00	A	PR037.001	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)	
PR4A	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA	231,60	A	PR04A.001	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA	
PR4A	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA	231,60	A	PR04A.002	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA	
PR4B	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA	231,60	A	PR04B.001	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA	
PR4B	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA	231,60	A	PR04B.002	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA	
PR4C	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR04C.001	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX	
PR4C	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR04C.002	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX	
PR4D	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR04D.001	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX	
PR4D	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR04D.002	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX	
PR4E	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR04E.001	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX	
PR4E	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR04E.002	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX	
PR4F	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR04F.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX	
PR4F	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR04F.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX	
PR5A	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA	231,60	A	PR05A.001	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA	
PR5A	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA	231,60	A	PR05A.002	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA	
PR5B	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR05B.001	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX	
PR5B	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR05B.002	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX	
PR5C	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR05C.001	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX	
PR5C	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR05C.002	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX	
PR5D	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA	231,60	A	PR05D.001	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA	
PR5D	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA	231,60	A	PR05D.002	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA	
PR6A	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX	231,60	A	PR06A.001	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX	
PR6A	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX	231,60	A	PR06A.002	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX	
PR6B	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR06B.001	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) DX	
PR6B	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR06B.002	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) SX	
PR6C	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX	231,60	A	PR06C.001	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX	
PR6C	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX	231,60	A	PR06C.002	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX	
PR11A	FRATTURA DELLA ROTULA DX	228,20	A	PR11A.001	FRATTURA DELLA ROTULA DX	
PR11A	FRATTURA DELLA ROTULA SX	228,20	A	PR11A.002	FRATTURA DELLA ROTULA SX	
PR11B	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX	228,20	A	PR11B.001	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX	
PR11B	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX	228,20	A	PR11B.002	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX	
PR11C	FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX	228,20	A	PR11C.001	FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX	
PR11C	FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX	228,20	A	PR11C.002	FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX	

Codice Nomenclatore	Descrizione Nomenclatore Reg.	Tariffa	Note	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO	Indicazioni prescrittive
PR11D	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E META	228,20	A	PR11D.001	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX	
PR11D	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E META	228,20	A	PR11D.002	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX	
PR11E	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE	228,20	A	PR11E.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX	
PR11E	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE	228,20	A	PR11E.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX	
PR12A	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)	228,20	A	PR12A.001	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX	
PR12A	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)	228,20	A	PR12A.002	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX	
PR12B	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)	228,20	A	PR12B.001	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX	
PR12B	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)	228,20	A	PR12B.002	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX	
PR12C	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)	228,20	A	PR12C.001	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX	
PR12C	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)	228,20	A	PR12C.002	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX	
PR13A	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)	230,40	A	PR13A.001	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX	
PR13A	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)	230,40	A	PR13A.002	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX	
PR13B	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali)	230,40	A	PR13B.001	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	
PR13B	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali)	230,40	A	PR13B.002	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	
PR13C	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)	230,40	A	PR13C.001	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX	
PR13C	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)	230,40	A	PR13C.002	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX	
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF	152,90	A	PR25A.001	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX	
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF	152,90	A	PR25A.002	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX	
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP	152,90	A	PR25A.003	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX	
PR25A	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP	152,90	A	PR25A.004	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX	
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE	152,90	A	PR25B.001	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX	
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE	152,90	A	PR25B.002	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX	
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE	152,90	A	PR25B.003	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX	
PR25B	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE	152,90	A	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	A	PR26A.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX	
PR26A	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO	255,40	A	PR26A.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX	
PR26B	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA	255,40	A	PR26B.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA	
PR26B	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA	255,40	A	PR26B.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA	
PR26C	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA	255,40	A	PR26C.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA	
PR26C	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA	255,40	A	PR26C.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA	
PR33G	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)	51,00	A	PR33G.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)	
PR33I	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale	152,90	A	PR33I.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale	
PR34G	PR34G	51,00	A	PR34G.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)	
PR34I	PR34I	152,90	A	PR34I.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale	
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO INFERIORE)	152,90	A	PR35A.001	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.))	
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO INFERIORE)	152,90	A	PR35A.002	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.))	
PR35A	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE)	152,90	A	PR35A.003	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX	

