

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	187,50 €							14 Neurochirurgia				
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C	23,00 €							15 Neurologia				
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	38,80 €	H						15 Neurologia				
03.31	RACHICENTESI	187,50 €	H						15 Neurologia	14 Neurochirurgia			
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco	52,40 €	H						15 Neurologia	18 Oncologia			
03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07	157,95 €	H		rifornimenti	10	1		01 Anestesia/Analgesia				
03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	105,00 €	H		rifornimenti	10	1		01 Anestesia/Analgesia				
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	103,25 €	H						14 Neurochirurgia	01 Anestesia/Analgesia			
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	23,00 €							15 Neurologia	01 Anestesia/Analgesia	12 Medicina fisica e riabilitazione		
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	103,25 €	H						15 Neurologia	12 Medicina fisica e riabilitazione	01 Anestesia/Analgesia	08 Diagnostica per Immagini	
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	103,25 €	H						15 Neurologia	12 Medicina fisica e riabilitazione	01 Anestesia/Analgesia	08 Diagnostica per Immagini	
03.99.1	INSERIZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	998,25 €	H						14 Neurochirurgia	01 Anestesia/Analgesia			
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	57,95 €	H						15 Neurologia	14 Neurochirurgia	19 Ortopedia		
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	51,60 €							14 Neurochirurgia	08 Diagnostica per Immagini			
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	57,95 €	H						14 Neurochirurgia	08 Diagnostica per Immagini			
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	654,00 €	H						14 Neurochirurgia	19 Ortopedia			
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.245,00 €	H						15 Neurologia	14 Neurochirurgia	19 Ortopedia		
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.245,00 €	H						15 Neurologia	14 Neurochirurgia			
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	51,65 €	H						01 Anestesia/Analgesia	15 Neurologia			
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento	15,45 €	H						01 Anestesia/Analgesia	15 Neurologia	12 Medicina fisica e riabilitazione		
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	57,95 €	H						01 Anestesia/Analgesia	15 Neurologia			
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	77,45 €	H						01 Anestesia/Analgesia	15 Neurologia	14 Neurochirurgia		
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco	129,50 €	H						15 Neurologia	14 Neurochirurgia			
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	70,00 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini	09 Endocrinologia		
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	56,00 €							03 Chirurgia generale	09 Endocrinologia			
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	72,70 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini	09 Endocrinologia		
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	72,70 €							03 Chirurgia generale	09 Endocrinologia	08 Diagnostica per immagini		
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	15,50 €							16 Oculistica				
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	16,00 €							16 Oculistica				
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	17,20 €							16 Oculistica				
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,15 €							16 Oculistica				
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali	32,15 €							16 Oculistica				
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	32,15 €							16 Oculistica				
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	53,90 €							16 Oculistica				
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi	38,20 €							16 Oculistica				
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	1.002,00 €	H						16 Oculistica				
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	47,05 €							16 Oculistica				
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	80,80 €							16 Oculistica				
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	183,70 €	H						16 Oculistica				
08.51	CANTOTOMIA	13,60 €							16 Oculistica				
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia	48,35 €							16 Oculistica				
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	360,95 €	H						16 Oculistica				
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	1.002,00 €	H						16 Oculistica				
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	1.002,00 €	H						16 Oculistica				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	37,35 €							16	Oculistica			
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	35,80 €							16	Oculistica			
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	81,00 €							16	Oculistica			
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	26,75 €							16	Oculistica			
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco	15,00 €							16	Oculistica			
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	38,35 €							16	Oculistica			
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	72,80 €							16	Oculistica			
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	41,00 €							16	Oculistica			
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90 €							16	Oculistica			
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	72,80 €	H						16	Oculistica			
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)	16,45 €							16	Oculistica			
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	67,85 €							16	Oculistica			
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino	1.032,00 €							16	Oculistica			
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	38,60 €							16	Oculistica			
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	38,60 €							16	Oculistica			
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	228,65 €	H						16	Oculistica			
09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: obliterazione del punto lacrimale	206,00 €							16	Oculistica			
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	516,00 €							16	Oculistica			
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	31,25 €							16	Oculistica			
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	31,25 €							16	Oculistica			
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	109,05 €							16	Oculistica			
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	56,60 €							16	Oculistica			
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco	11,40 €							16	Oculistica			
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O CULTURA	78,00 €							16	Oculistica			
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	206,00 €	H						16	Oculistica			
11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	71,10 €							16	Oculistica			
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	32,10 €							16	Oculistica			
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	433,00 €	H						16	Oculistica			
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	354,65 €	H						16	Oculistica			
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	123,00 €		1					16	Oculistica			
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D	89,80 €							16	Oculistica			
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi	1.343,00 €							16	Oculistica			
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica	40,00 €							16	Oculistica			
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	111,35 €	H						16	Oculistica			
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	111,35 €	H						16	Oculistica			
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE	111,35 €							16	Oculistica			
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	1.032,00 €							16	Oculistica			
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	69,60 €	H						16	Oculistica			
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)	69,60 €							16	Oculistica			
12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser	69,60 €	H						16	Oculistica			
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	463,00 €							16	Oculistica			
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	109,05 €							16	Oculistica			
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	108,45 €							16	Oculistica			
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	420,00 €	H						16	Oculistica			
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	1.032,00 €	H						16	Oculistica			
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	33,20 €							16	Oculistica			
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco	516,00 €							16	Oculistica			
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco	420,00 €	H						16	Oculistica			
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	750,00 €	H						16	Oculistica			
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	94,80 €							16	Oculistica			
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino	771,05 €							16	Oculistica			
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	900,00 €	H						16	Oculistica			
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	771,05 €	H						16	Oculistica			
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	550,60 €	H						16	Oculistica			
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	64,70 €							16	Oculistica			
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute	516,00 €			sedute	3	1		16	Oculistica			
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	1.516,00 €	RH		trattamenti	3	1	12	16	Oculistica			
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	115,00 €							16	Oculistica			
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	61,00 €							16	Oculistica			
14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	1.400,00 €							16	Oculistica			
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	70,20 €							16	Oculistica			
14.34	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	56,80 €							16	Oculistica			

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	28,00 €							16 Oculistica				
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Inclusive le sostanze	516,00 €							16 Oculistica				
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco	268,15 €							16 Oculistica				
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	47,05 €							16 Oculistica				
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)	2,55 €							16 Oculistica				
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco	36,15 €	H						16 Oculistica				
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	13,45 €							21 Otorinolaringoiatria				
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	16,15 €							21 Otorinolaringoiatria				
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	215,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enuclazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21	15,75 €							21 Otorinolaringoiatria				
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	241,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	29,90 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio	23,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO	21,50 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	54,20 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	25,85 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE	9,05 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Poltizzazione	14,25 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco	22,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	22,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	14,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	26,80 €	H						21 Otorinolaringoiatria				
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa	18,60 €							21 Otorinolaringoiatria				
21.22	BIOPSIA DEL NASO	25,85 €							21 Otorinolaringoiatria				
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	25,55 €							21 Otorinolaringoiatria				
21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	400,00 €	H						21 Otorinolaringoiatria				
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione	25,15 €							21 Otorinolaringoiatria				
21.88	SETTOPLASTICA	400,00 €	H R						21 Otorinolaringoiatria				
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale	25,55 €							21 Otorinolaringoiatria				
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02	25,85 €							21 Otorinolaringoiatria				
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)	25,85 €							21 Otorinolaringoiatria				
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI	25,85 €							21 Otorinolaringoiatria				
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione	19,00 €	H						21 Otorinolaringoiatria				
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	22,00 €							21 Otorinolaringoiatria				
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	64,00 €		2					17 Odontostomatologia	21 Otorinolaringoiatria			
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	64,00 €		2					17 Odontostomatologia	21 Otorinolaringoiatria			
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	12,15 €		3					17 Odontostomatologia				
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	17,85 €		3					17 Odontostomatologia				
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	33,05 €		3					17 Odontostomatologia				
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	20,80 €		4					17 Odontostomatologia				
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	38,35 €		4					17 Odontostomatologia				
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	64,00 €		5					17 Odontostomatologia				
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	34,85 €		5					17 Odontostomatologia				
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	31,65 €		5					17 Odontostomatologia				
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	57,35 €		5					17 Odontostomatologia				
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	57,35 €		5					17 Odontostomatologia				
23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	17,00 €		5					17 Odontostomatologia				
23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	79,75 €		6					17 Odontostomatologia				
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	129,10 €		5					17 Odontostomatologia				
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	81,30 €		5					17 Odontostomatologia				
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	31,00 €		7					17 Odontostomatologia				
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	16,25 €		7					17 Odontostomatologia				
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	11,50 €		8					17 Odontostomatologia				
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	11,50 €		8					17 Odontostomatologia				
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	35,25 €		11					17 Odontostomatologia				
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	57,40 €		6					17 Odontostomatologia				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	16,00 €		11	sedute	10	1	17	Odontostomatologia				
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	34,85 €		5				17	Odontostomatologia				
23.72.3	PULPOTOMIA	41,30 €		6				17	Odontostomatologia				
23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	48,10 €		6				17	Odontostomatologia				
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	29,55 €						17	Odontostomatologia				
24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	94,25 €		8				17	Odontostomatologia				
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	94,25 €		8				17	Odontostomatologia				
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	31,25 €						17	Odontostomatologia				
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	31,25 €						17	Odontostomatologia				
24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei(trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	23,00 €		2				17	Odontostomatologia				
24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	62,80 €		8				17	Odontostomatologia				
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)	31,25 €						17	Odontostomatologia				
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	25,20 €		5				17	Odontostomatologia				
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoplastica. Per emiarcata	22,30 €		6				17	Odontostomatologia				
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	55,30 €		3				17	Odontostomatologia				
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	38,00 €		8				17	Odontostomatologia				
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	122,90 €		9				17	Odontostomatologia				
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	122,90 €		9				17	Odontostomatologia				
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	26,75 €		9				17	Odontostomatologia				
24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	15,00 €		8				17	Odontostomatologia				
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	16,20 €		5				17	Odontostomatologia				
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	25,85 €						03	Chirurgia generale	21	Otorinolaringoiatria		
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	24,00 €	H					17	Odontostomatologia				
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	18,05 €						17	Odontostomatologia				
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare	24,65 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	25,85 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17,60 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossso (06.09)	51,90 €						17	Odontostomatologia				
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)	9,65 €						17	Odontostomatologia				
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	25,85 €						03	Chirurgia generale	21	Otorinolaringoiatria		
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	17,20 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari	31,25 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	62,00 €						17	Odontostomatologia				
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	18,05 €						17	Odontostomatologia				
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	62,00 €						17	Odontostomatologia				
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	25,00 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	23,80 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	23,80 €						17	Odontostomatologia	21	Otorinolaringoiatria		
27.71	INCISIONE DELL'UGOLA	10,40 €						21	Otorinolaringoiatria				
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	62,05 €	H					21	Otorinolaringoiatria				
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione	62,00 €	H					21	Otorinolaringoiatria				
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	18,05 €						17	Odontostomatologia				
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	22,95 €						21	Otorinolaringoiatria				
28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE	23,40 €						21	Otorinolaringoiatria				
29.12	BIOPSIA FARINGEA	31,25 €						21	Otorinolaringoiatria				
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	62,00 €						21	Otorinolaringoiatria				
31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA	20,90 €						21	Otorinolaringoiatria				
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	34,15 €						21	Otorinolaringoiatria				
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	22,65 €						21	Otorinolaringoiatria				
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	143,00 €	H					21	Otorinolaringoiatria				
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi	354,60 €	H					21	Otorinolaringoiatria				
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	82,60 €	H					22	Pneumologia				
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	82,63 €	H					22	Pneumologia				
33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	64,95 €	H					22	Pneumologia				
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	164,20 €						22	Pneumologia	08	Diagnostica per immagini		
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	164,20 €	H					03	Chirurgia generale	22	Pneumologia	08	Diagnostica per immagini
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	127,10 €	R H					08	Diagnostica per immagini				
34.91	TORACENTESI	105,90 €	H					03	Chirurgia generale	22	Pneumologia		
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	164,20 €	H					03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	127,10 €	H					03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	61,95 €	H					18	Oncologia				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	77,45 €	H						02 Cardiologia				
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	1.550,45 €	H						02 Cardiologia				
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	1.050,45 €	H						02 Cardiologia				
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	1.250,45 €	H						02 Cardiologia				
37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	1.550,45 €	H						02 Cardiologia				
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	35,10 €							05 Chirurgia vascolare				
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	35,10 €							05 Chirurgia vascolare				
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	41,05 €	H						05 Chirurgia vascolare				
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	59,25 €							05 Chirurgia vascolare	06 Dermatologia/Allergologia			
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	27,00 €	H						05 Chirurgia vascolare				
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	251,00 €	H						05 Chirurgia vascolare				
38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Escluse le safene	251,00 €	H						05 Chirurgia vascolare				
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio	360,00 €	H						05 Chirurgia vascolare				
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene	833,00 €							05 Chirurgia vascolare				
38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	24,00 €	H						10 Gastroenterologia				
38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong	40,05 €							01 Anestesia/Analgesia				
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	240,00 €	H						13 Nefrologia				
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	280,50 €	H						13 Nefrologia				
38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	240,00 €	H						13 Nefrologia				
38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	280,50 €	H						13 Nefrologia				
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	240,00 €	H						13 Nefrologia				
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	280,50 €	H						13 Nefrologia				
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPorea CON TUNNELIZZAZIONE	280,50 €	H						13 Nefrologia				
38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPorea CON TUNNELIZZAZIONE	364,65 €	H						13 Nefrologia				
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo	280,50 €	H						18 Oncologia	01 Anestesia/Analgesia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini	
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	282,00 €	H						18 Oncologia	01 Anestesia/Analgesia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini	
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	152,50 €	H						18 Oncologia	01 Anestesia/Analgesia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini	
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	331,00 €	H						13 Nefrologia				
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	331,00 €	H						13 Nefrologia				
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	331,00 €	H						13 Nefrologia				
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	219,00 €	H						13 Nefrologia				
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie	19,60 €							05 Chirurgia vascolare				
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.	99,00 €							05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini			
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	147,25 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	136,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	172,75 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	240,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	206,55 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	240,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	206,55 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	150,00 €			sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	147,25 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	190,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute	20,25 €			sedute	3	1		13 Nefrologia				
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	136,00 €			sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	172,75 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	230,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	184,70 €	H						13 Nefrologia				
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	230,00 €	H						13 Nefrologia				
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	1.000,00 €	H						13 Nefrologia				
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	195,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				
39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	195,00 €	H		sedute	13	1		13 Nefrologia				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	184,35 €	H		sedute	13	1	13	Nefrologia				
39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta	105,00 €						13	Nefrologia				
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta	105,00 €						13	Nefrologia				
39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	185,00 €	H					13	Nefrologia				
39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	17,45 €	H					13	Nefrologia	08	Diagnostica per immagini		
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)	500,00 €	H					13	Nefrologia				
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	500,00 €	H					13	Nefrologia	18	Oncologia	08	Diagnostica per immagini
39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	17,50 €	H					13	Nefrologia	08	Diagnostica per immagini		
39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	34,05 €	H					13	Nefrologia	05	Chirurgia vascolare		
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	16,00 €						13	Nefrologia				
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	51,00 €						03	Chirurgia generale				
40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	258,20 €						03	Chirurgia generale				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	66,00 €						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	105,65 €						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	22	Pneumologia
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola	51,00 €						03	Chirurgia generale				
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	42,70 €						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini	18	Oncologia
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1	123,55 €						10	Gastroenterologia				
42.24.1	BIOPSIA DELL'ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2	64,95 €						10	Gastroenterologia				
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81,60 €						10	Gastroenterologia				
42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA	281,60 €						10	Gastroenterologia				
42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	130,00 €						10	Gastroenterologia				
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)	194,40 €						10	Gastroenterologia				
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)	259,30 €						10	Gastroenterologia				
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	94,00 €						10	Gastroenterologia				
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	107,00 €						10	Gastroenterologia				
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)	112,55 €						10	Gastroenterologia				
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	94,10 €						10	Gastroenterologia				
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	200,00 €						10	Gastroenterologia				
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).	193,55 €						10	Gastroenterologia				
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)	259,30 €						10	Gastroenterologia				
44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2).	64,95 €						10	Gastroenterologia				
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	556,80 €	H					10	Gastroenterologia				
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13	20,10 €						11	Laboratorio	10	Gastroenterologia		
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	253,25 €	H					10	Gastroenterologia				
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)	185,00 €						10	Gastroenterologia				
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	1.470,00 €	HR					10	Gastroenterologia				
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	63,00 €	HR					10	Gastroenterologia				
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	64,90 €						10	Gastroenterologia				
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	863,75 €		12				10	Gastroenterologia				
45.13.2	ENTEROSCOPIA	88,00 €						10	Gastroenterologia				
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA	152,95 €						10	Gastroenterologia				
45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)	64,95 €						10	Gastroenterologia				
45.14.2	BIOPSIA DELL'INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)	64,95 €						10	Gastroenterologia				
45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1	90,95 €						10	Gastroenterologia				
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	123,55 €						10	Gastroenterologia				
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	172,95 €						10	Gastroenterologia				
45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)	32,45 €						10	Gastroenterologia				
45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1)	32,45 €						10	Gastroenterologia				
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	120,00 €						10	Gastroenterologia				
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	140,50 €						10	Gastroenterologia				
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	231,45 €						10	Gastroenterologia				
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica	147,65 €						10	Gastroenterologia				
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla	197,05 €						10	Gastroenterologia				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	47,40 €						10	Gastroenterologia				
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	123,55 €						10	Gastroenterologia				
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	138,35 €						10	Gastroenterologia				
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	64,95 €						10	Gastroenterologia				
45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	90,95 €						10	Gastroenterologia				
45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	64,95 €						10	Gastroenterologia				
45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	90,95 €						10	Gastroenterologia				
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	556,80 €	H					10	Gastroenterologia				
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	74,85 €						10	Gastroenterologia				
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	21,20 €						10	Gastroenterologia	06	Dermatologia/Allergologia		
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	21,20 €						10	Gastroenterologia	06	Dermatologia/Allergologia		
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	253,25 €	H					10	Gastroenterologia				
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	21,20 €						10	Gastroenterologia				
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	21,20 €						10	Gastroenterologia				
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	61,05 €						10	Gastroenterologia				
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)	194,40 €						10	Gastroenterologia				
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)	259,30 €						10	Gastroenterologia				
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi	117,05 €						10	Gastroenterologia				
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi	147,00 €						10	Gastroenterologia				
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	400,00 €						10	Gastroenterologia				
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Poliectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)	122,65 €						10	Gastroenterologia				
46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	172,65 €						10	Gastroenterologia				
48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2	31,90 €						10	Gastroenterologia				
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	112,40 €						10	Gastroenterologia				
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	64,95 €						10	Gastroenterologia				
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24	556,80 €						10	Gastroenterologia				
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58,35 €						10	Gastroenterologia				
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	253,25 €	H					10	Gastroenterologia				
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	39,75 €						03	Chirurgia generale				
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	39,75 €						03	Chirurgia generale				
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	39,75 €						03	Chirurgia generale				
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	39,75 €						03	Chirurgia generale				
49.21	ANOSCOPIA	22,70 €						10	Gastroenterologia				
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	31,25 €						03	Chirurgia generale				
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	47,25 €						03	Chirurgia generale				
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI	47,50 €						03	Chirurgia generale				
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	16,50 €						03	Chirurgia generale				
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	47,50 €						03	Chirurgia generale				
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	47,50 €						03	Chirurgia generale				
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]	47,50 €						03	Chirurgia generale				
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	47,50 €						03	Chirurgia generale				
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere	45,70 €						03	Chirurgia generale				
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	94,90 €	H					03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	189,85 €	H					03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	94,90 €						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	195,00 €	H					03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	89,00 €	H					03	Chirurgia generale				
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	253,25 €	H					10	Gastroenterologia				
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	556,80 €	H					10	Gastroenterologia				
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	1.068,50 €	H R					03	Chirurgia generale				
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA..Incluso: Visita anestesologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	1.068,50 €	H R					03	Chirurgia generale				
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	1.068,50 €	H R					03	Chirurgia generale				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	1.068,50 €	H R						03	Chirurgia generale				
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	1.068,50 €	H R						03	Chirurgia generale				
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	1.068,50 €	H R						03	Chirurgia generale				
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	34,85 €	H						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	25,85 €							03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	94,90 €	H						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	189,85 €	H						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93)	34,85 €							03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	94,45 €	H						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	43,55 €	H						03	Chirurgia generale	08	Diagnostica per immagini		
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale	179,60 €	H						13	Nefrologia				
54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	46,20 €	H						13	Nefrologia				
54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	30,80 €	H						13	Nefrologia				
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	61,95 €	H						13	Nefrologia	18	Oncologia	08	Diagnostica per immagini
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute	54,70 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	46,65 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	83,00 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	55,50 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	52,65 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	56,65 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	50,00 €			sedute	31	1	1	13	Nefrologia				
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e CICr/BSA	59,15 €	H						13	Nefrologia				
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	35,00 €	H						13	Nefrologia				
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	843,50 €	H						08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	68,10 €	H						08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	100,00 €							08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	510,40 €	H						25	Urologia				
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	32,15 €	H						25	Urologia	08	Diagnostica per immagini		
57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)	57,00 €							25	Urologia				
57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	91,20 €							25	Urologia				
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	57,25 €							25	Urologia				
57.94	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale	9,45 €							25	Urologia				
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	64,95 €	H						25	Urologia				
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale	45,55 €	H						25	Urologia				
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	34,05 €							25	Urologia				
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta	10,45 €							25	Urologia				
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	44,80 €	H						25	Urologia				
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	33,30 €	H						25	Urologia				
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale	94,90 €							08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale	86,80 €	H						08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale	18,65 €							25	Urologia				
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	99,00 €	H						09	Endocrinologia	25	Urologia		
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi	17,85 €							25	Urologia				
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	100,75 €	H						25	Urologia				
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	800,00 €	H						08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	129,10 €	H						25	Urologia				
64.11	BIOPSIA DEL PENE	46,65 €							25	Urologia				
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)	57,15 €							06	Dermatologia/Allergologia	25	Urologia		
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	21,25 €							25	Urologia				
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	22,80 €							25	Urologia				
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	945,00 €	RH						20	Ostetricia e ginecologia				
65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	99,00 €							20	Ostetricia e ginecologia				
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.91.1)	99,00 €	H						20	Ostetricia e ginecologia				
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	35,45 €							20	Ostetricia e ginecologia				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5				
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)	34,55 €						20	Ostetricia e ginecologia								
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1	43,50 €						20	Ostetricia e ginecologia								
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	44,60 €	H					20	Ostetricia e ginecologia								
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1	64,35 €						20	Ostetricia e ginecologia								
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	64,95 €						20	Ostetricia e ginecologia								
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPIA	95,00 €	H					20	Ostetricia e ginecologia								
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12,75 €						20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	15,50 €	RH					20	Ostetricia e ginecologia	11	Laboratorio						
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	900,00 €	RH	13				20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	900,00 €	RH	14				20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	99,00 €	RH					20	Ostetricia e ginecologia	25	Urologia						
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	450,00 €	RH					20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica	196,00 €	RH					20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	2.400,00 €	RH	14				20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAME TI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	900,00 €	RH	13				20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	400,00 €	RH					20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	95,35 €	R					20	Ostetricia e ginecologia								
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	34,00 €	R					26	Jolly								
70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	11,05 €						20	Ostetricia e ginecologia								
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia	35,45 €						20	Ostetricia e ginecologia								
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1	35,10 €						06	Dermatologia/Allergologia	20	Ostetricia e ginecologia						
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia	46,65 €						20	Ostetricia e ginecologia								
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	28,25 €	H					20	Ostetricia e ginecologia								
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE	23,35 €						06	Dermatologia/Allergologia	20	Ostetricia e ginecologia						
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	87,85 €	H					20	Ostetricia e ginecologia								
75.10.2	AMNIOCENTESI	73,90 €	H					20	Ostetricia e ginecologia								
75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	97,10 €	RH					20	Ostetricia e ginecologia								
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	16,40 €						20	Ostetricia e ginecologia								
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	30,65 €						17	Odontostomatologia								
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	115,25 €	H					17	Odontostomatologia								
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	25,25 €						17	Odontostomatologia								
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,85 €						17	Odontostomatologia	19	Ortopedia						
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco. Non associabile a 81.91.1	27,85 €						17	Odontostomatologia	19	Ortopedia						
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale	15,00 €						17	Odontostomatologia								
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	154,90 €	H					17	Odontostomatologia								
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	42,70 €						19	Ortopedia	08	Diagnostica per immagini						
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.365,00 €	H R					19	Ortopedia								
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata	38,80 €						19	Ortopedia								
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00 €	H R					19	Ortopedia								
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca	53,80 €						19	Ortopedia	08	Diagnostica per immagini						
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00 €	H					19	Ortopedia								
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.466,80 €	H					19	Ortopedia								
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.466,80 €	H					19	Ortopedia								
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.466,80 €	H					19	Ortopedia								
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00 €	H					19	Ortopedia								
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.505,00 €	H					19	Ortopedia								
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.505,00 €	H					19	Ortopedia								
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	31,25 €						19	Ortopedia	30	Reumatologia						
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96	31,25 €						17	Odontostomatologia								
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco	27,85 €						18	Oncologia	19	Ortopedia	01	Anestesia/Analgesia	12	Medicina fisica e riabilitazione	30	Reumatologia

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco	290,00 €	R H						19 Ortopedia	04 Chirurgia Plastica			
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	290,00 €	H						19 Ortopedia				
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85 €	H						19 Ortopedia				
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85 €	H						19 Ortopedia				
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85 €	H						19 Ortopedia				
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85 €	H						19 Ortopedia				
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85 €	H						19 Ortopedia				
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.452,00 €	H						19 Ortopedia				
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85 €	H						19 Ortopedia				
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.452,00 €	H						19 Ortopedia				
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00 €	H						19 Ortopedia				
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.080,10 €	H						15 Neurologia	14 Neurochirurgia	19 Ortopedia		
83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea	22,50 €							19 Ortopedia				
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	31,80 €	H						19 Ortopedia				
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	41,05 €							03 Chirurgia generale	19 Ortopedia	08 Diagnostica per immagini		
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	51,30 €	H						03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	38,15 €	H						03 Chirurgia generale	19 Ortopedia			
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	31,00 €	H						19 Ortopedia				
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	14,00 €							03 Chirurgia generale	19 Ortopedia			
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	14,00 €	H						03 Chirurgia generale	19 Ortopedia			
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso farmaco ed eventuale guida ecografica	6,95 €	H						03 Chirurgia generale	19 Ortopedia	08 Diagnostica per immagini		
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90 €	H R						05 Chirurgia vascolare	19 Ortopedia			
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90 €	H R						05 Chirurgia vascolare	19 Ortopedia			
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	826,00 €	H R						05 Chirurgia vascolare	19 Ortopedia			
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90 €	H						05 Chirurgia vascolare	19 Ortopedia			
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	30,85 €							03 Chirurgia generale				
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	31,25 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	39,10 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	42,20 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA	408,90 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI	429,35 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	94,90 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	97,00 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	128,10 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	510,00 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	510,00 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario	32,55 €							03 Chirurgia generale				
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)	36,80 €							03 Chirurgia generale				
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata	39,10 €	H						03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	32,55 €							03 Chirurgia generale				
85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	32,55 €							03 Chirurgia generale				
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	9,15 €							03 Chirurgia generale				
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	16,85 €							04 Chirurgia plastica				
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco	9,05 €							04 Chirurgia plastica				
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO	16,50 €							04 Chirurgia plastica				
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione	31,05 €							04 Chirurgia plastica				
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	42,75 €							03 Chirurgia generale	09 Endocrinologia			

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)	40,05 €							03 Chirurgia generale				
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	40,05 €	H						02 Cardiologia				
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	280,50 €	H						03 Chirurgia generale	01 Anestesia/Analgesia			
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORMIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco	4,00 €							01 Anestesia/Analgesia				
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	395,00 €	H						03 Chirurgia generale	01 Anestesia/Analgesia	05 Chirurgia vascolare		
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	38,50 €							03 Chirurgia generale	08 Diagnostica per immagini			
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	53,65 €							03 Chirurgia generale				
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute	8,40 €							03 Chirurgia generale	06 Dermatologia/Allergologia	04 Chirurgia plastica		
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	20,10 €							03 Chirurgia generale				
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta	14,65 €							06 Dermatologia/Allergologia				
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta	14,75 €							06 Dermatologia/Allergologia				
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	23,90 €							06 Dermatologia/Allergologia				
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	34,00 €							06 Dermatologia/Allergologia				
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	34,00 €							04 Chirurgia plastica				
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	12,00 €							03 Chirurgia generale	21 Otorinolaringoiatria			
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	235,20 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	235,20 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo	235,20 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	247,90 €							04 Chirurgia plastica				
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	235,20 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo	340,25 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	340,25 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	327,80 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	453,65 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	283,55 €	H						04 Chirurgia plastica				
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	294,00 €	H						03 Chirurgia generale	04 Chirurgia plastica			
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	1.286,90 €	H						03 Chirurgia generale				
86.86	ONICOPLASTICA	882,00 €							04 Chirurgia plastica				
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA	30,95 €							04 Chirurgia plastica				
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	86,10 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	138,50 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	92,50 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	147,00 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	86,10 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	138,50 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A	86,10 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	138,50 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	147,00 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03	86,10 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	138,50 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03	86,10 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	138,50 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]	51,60 €							08 Diagnostica per immagini				
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	83,10 €							08 Diagnostica per immagini				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	85,20 €							08 Diagnostica per immagini				
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	30,45 €	H						08 Diagnostica per immagini				
87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	54,70 €							08 Diagnostica per immagini				
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari	15,20 €							08 Diagnostica per immagini				
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	66,60 €							08 Diagnostica per immagini				
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	9,30 €							08 Diagnostica per immagini				
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	20,65 €							08 Diagnostica per immagini	17 Odontostomatologia			
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	10,30 €							08 Diagnostica per immagini				
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	6,20 €							08 Diagnostica per immagini	17 Odontostomatologia			
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	26,85 €							08 Diagnostica per immagini				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	44,40 €						08	Diagnostica per immagini				
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	14,95 €						08	Diagnostica per immagini				
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	14,95 €						08	Diagnostica per immagini				
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	22,20 €						08	Diagnostica per immagini				
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	18,05 €						08	Diagnostica per immagini				
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	17,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA	17,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	17,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	17,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)	17,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	34,60 €						08	Diagnostica per immagini				
87.35	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	68,15 €						08	Diagnostica per immagini				
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	40,00 €						08	Diagnostica per immagini				
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	26,50 €						08	Diagnostica per immagini				
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	89,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	142,70 €						08	Diagnostica per immagini				
87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	89,30 €						08	Diagnostica per immagini				
87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	24,25 €						08	Diagnostica per immagini				
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	18,75 €						08	Diagnostica per immagini				
87.43.4	RX DELLO STERNO	18,75 €						08	Diagnostica per immagini				
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	21,20 €						08	Diagnostica per immagini				
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	15,45 €						08	Diagnostica per immagini				
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto	55,80 €						08	Diagnostica per immagini				
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	70,50 €	H					08	Diagnostica per immagini				
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	50,10 €						08	Diagnostica per immagini				
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	37,40 €						08	Diagnostica per immagini				
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)	47,25 €						08	Diagnostica per immagini				
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	59,35 €						08	Diagnostica per immagini				
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	45,45 €						08	Diagnostica per immagini				
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	29,95 €						08	Diagnostica per immagini				
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	51,65 €						08	Diagnostica per immagini				
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	91,65 €						08	Diagnostica per immagini				
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)	140,95 €						08	Diagnostica per immagini				
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	63,25 €						08	Diagnostica per immagini				
87.69.3	DEFECOGRAMMA	63,25 €						08	Diagnostica per immagini				
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAMMA	84,80 €						08	Diagnostica per immagini				
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	89,35 €						08	Diagnostica per immagini				
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	68,65 €						08	Diagnostica per immagini				
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto	91,90 €						08	Diagnostica per immagini				
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	43,35 €						08	Diagnostica per immagini				
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	66,10 €						08	Diagnostica per immagini				
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,70 €	H					08	Diagnostica per immagini				
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	43,90 €						08	Diagnostica per immagini				
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	68,00 €						08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1	108,45 €						08	Diagnostica per immagini	20	Ostetricia e ginecologia		
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	60,55 €						20	Ostetricia e ginecologia	08	Diagnostica per immagini		
87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	46,00 €						20	Ostetricia e ginecologia	08	Diagnostica per immagini		
88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	91,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	145,90 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	91,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	145,90 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	119,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	181,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	166,10 €						08	Diagnostica per immagini				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	190,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	181,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	181,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.03.2	FISTOLOGRAFIA	54,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	19,35 €						08	Diagnostica per immagini				
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	17,80 €						08	Diagnostica per immagini				
88.21.2	RX DELLA SPALLA	17,80 €						08	Diagnostica per immagini				
88.21.3	RX DEL BRACCIO	17,80 €						08	Diagnostica per immagini				
88.22.1	RX DEL GOMITO	14,95 €						08	Diagnostica per immagini				
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	14,95 €						08	Diagnostica per immagini				
88.23.1	RX DEL POLSO	14,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	14,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	17,55 €						08	Diagnostica per immagini				
88.26.2	RX DELL'ANCA	17,55 €						08	Diagnostica per immagini				
88.27.1	RX DEL FEMORE	21,15 €						08	Diagnostica per immagini				
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	21,15 €						08	Diagnostica per immagini				
88.27.3	RX DELLA GAMBA	21,15 €						08	Diagnostica per immagini				
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	17,80 €						08	Diagnostica per immagini				
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	17,80 €						08	Diagnostica per immagini				
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica	26,30 €						08	Diagnostica per immagini				
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]	90,35 €						08	Diagnostica per immagini				
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	22,45 €	R					08	Diagnostica per immagini				
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	82,10 €	R					08	Diagnostica per immagini				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	12,10 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A	89,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	156,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F	327,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)	104,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	104,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	104,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	142,70 €		15				08	Diagnostica per immagini				
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	142,70 €		15				08	Diagnostica per immagini				
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	142,70 €		15				08	Diagnostica per immagini				
88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,60 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,60 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,60 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,60 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,10 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,10 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	94,10 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	94,10 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	94,10 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,20 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,20 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,20 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,20 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,20 €		18				08	Diagnostica per immagini				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,20 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	149,10 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	149,10 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	149,10 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO	15,45 €						08	Diagnostica per immagini				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	85,00 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	85,00 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	85,00 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	85,00 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	89,50 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	89,50 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	89,50 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	89,50 €		17				08	Diagnostica per immagini				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	135,60 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	135,60 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	135,60 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,60 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	135,60 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,60 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	142,70 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	142,70 €		18				08	Diagnostica per immagini				
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	175,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici	288,85 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	292,80 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)	211,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	299,75 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	299,75 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	162,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	259,15 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	246,35 €						08	Diagnostica per immagini				
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,35 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	246,35 €						08	Diagnostica per immagini				
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	256,65 €						08	Diagnostica per immagini				
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	246,35 €						08	Diagnostica per immagini				
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	285,05 €						08	Diagnostica per immagini				
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare	31,25 €						08	Diagnostica per immagini	15	Neurologia	20	Ostetricia e ginecologia
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,95 €						08	Diagnostica per immagini	15	Neurologia	05	Chirurgia vascolare
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	49,05 €						08	Diagnostica per immagini	15	Neurologia	05	Chirurgia vascolare
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	28,40 €						08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia	03	Chirurgia generale
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	33,00 €						08	Diagnostica per immagini				
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	46,95 €						08	Diagnostica per immagini				
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	60,15 €						02	Cardiologia	08	Diagnostica per immagini		

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	66,00 €	H						02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini			
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA (88.73.8)	77,45 €	H						02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini			
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	41,30 €							02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia		
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	63,25 €	H R						02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini			
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)	76,55 €	H R						02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini			
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	42,65 €							08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	21,15 €							08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: color Doppler se necessario	35,85 €							08 Diagnostica per immagini	22 Pneumologia			
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	43,90 €							02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini	05 Chirurgia vascolare		
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime	47,00 €							02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini	05 Chirurgia vascolare		
88.73.7	ECOCOLOR DOPPLER PARATIROIDI	37,00 €							08 Diagnostica per immagini	09 Endocrinologia			
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA (88.72.4)	51,00 €	H						02 Cardiologia	08 Diagnostica per immagini			
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	44,95 €							08 Diagnostica per immagini	10 Gastroenterologia	05 Chirurgia vascolare		
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Color Doppler se necessario	46,00 €							08 Diagnostica per immagini	10 Gastroenterologia			
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Color Doppler se necessario	37,55 €							08 Diagnostica per immagini	10 Gastroenterologia			
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: Color Doppler se necessario	26,95 €							08 Diagnostica per immagini	10 Gastroenterologia			
88.74.9	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	45,00 €							08 Diagnostica per immagini	13 Nefrologia	25 Urologia		
88.74.A	ECOCOLOR DOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	46,00 €							08 Diagnostica per immagini	10 Gastroenterologia	05 Chirurgia vascolare		
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	37,80 €							08 Diagnostica per immagini	25 Urologia			
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	61,20 €							08 Diagnostica per immagini	10 Gastroenterologia			
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	35,00 €							05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini			
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	72,30 €							08 Diagnostica per immagini	05 Chirurgia vascolare			
88.76.5	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1	34,00 €							08 Diagnostica per immagini	05 Chirurgia vascolare			
88.76.6	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1	62,00 €							08 Diagnostica per immagini				
88.77.4	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,00 €							02 Cardiologia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini	09 Endocrinologia	
88.77.5	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	48,00 €							02 Cardiologia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini		
88.77.6	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	43,00 €							02 Cardiologia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini	09 Endocrinologia	
88.77.7	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	43,00 €							02 Cardiologia	05 Chirurgia vascolare	08 Diagnostica per immagini		
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,95 €							08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2	151,20 €			sedute	4	1		08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAMMA 87.83.2	30,95 €		19					08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	68,95 €	R						08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	30,95 €	R	20					08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLOR DOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi	50,10 €							08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	30,95 €	R	21					08 Diagnostica per immagini	20 Ostetricia e ginecologia			
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler	28,40 €							08 Diagnostica per immagini				
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	32,50 €							08 Diagnostica per immagini	19 Ortopedia			
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA e OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler	28,40 €							08 Diagnostica per immagini	19 Ortopedia	12 Medicina fisica e riabilitazione		
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLOR DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	30,95 €							08 Diagnostica per immagini	25 Urologia			
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1	30,95 €							08 Diagnostica per immagini	25 Urologia	09 Endocrinologia		
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	43,35 €							08 Diagnostica per immagini	25 Urologia			
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: color Doppler se necessario	37,80 €							08 Diagnostica per immagini	03 Chirurgia generale			
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessario	37,80 €							08 Diagnostica per immagini	03 Chirurgia generale			

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	53,70 €	R					08	Diagnostica per immagini				
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	50,10 €						08	Diagnostica per immagini	25	Urologia		
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	40,00 €						08	Diagnostica per immagini	05	Chirurgia vascolare	25	Urologia
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: colordoppler se necessario	43,35 €						08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia		
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANI MIRATI CON MDC. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2	29,30 €						08	Diagnostica per immagini				
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	30,00 €	R					08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia		
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)	28,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	191,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	284,60 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.D	RM DELLE ROCCHE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	215,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	284,60 €	H					08	Diagnostica per immagini				
88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	133,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	208,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.3	CINE RM DEL CUORE	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale	267,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA	200,80 €						08	Diagnostica per immagini				
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,20 €		22				08	Diagnostica per immagini				
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,20 €		22				08	Diagnostica per immagini				
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,20 €		22				08	Diagnostica per immagini				
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,20 €		22				08	Diagnostica per immagini				
88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	133,20 €		23				08	Diagnostica per immagini				
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.6)	208,40 €		24				08	Diagnostica per immagini				
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.6)	208,40 €		24				08	Diagnostica per immagini				
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.6)	208,40 €		24				08	Diagnostica per immagini				
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.6)	208,40 €		24				08	Diagnostica per immagini				
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	207,70 €		25				08	Diagnostica per immagini				
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	208,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato	145,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		27				08	Diagnostica per immagini				
88.94.E	RM DELLA GAMBIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	133,20 €		26				08	Diagnostica per immagini				
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	203,70 €		28				08	Diagnostica per immagini				
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	329,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	329,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	329,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	215,20 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	329,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	329,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.E	RM UROGRAFIA	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.95.F	RM FETALE	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base	212,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base	329,40 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	182,30 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.A	COLANGIO RM	138,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base	207,10 €						08	Diagnostica per immagini				
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	182,30 €						08	Diagnostica per immagini				
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	43,35 €		29				08	Diagnostica per immagini				
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	79,70 €						08	Diagnostica per immagini				
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,55 €						08	Diagnostica per immagini	09	Endocrinologia		
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	31,50 €		29				08	Diagnostica per immagini				
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	31,50 €						08	Diagnostica per immagini				
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	31,50 €						08	Diagnostica per immagini				
89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	17,90 €						26	Jolly				
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco	17,90 €						01	Anestesia/Analgesia				
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						05	Chirurgia vascolare				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	17,90 €						02	Cardiologia				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	17,90 €						03	Chirurgia generale				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	17,90 €						04	Chirurgia plastica				
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	17,90 €						05	Chirurgia vascolare				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	17,90 €						09	Endocrinologia				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						10	Gastroenterologia				
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	17,90 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	17,90 €						13	Nefrologia				
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	17,90 €						16	Oculistica				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3	17,90 €						17	Odontostomatologia				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						18	Oncologia				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	17,90 €						19	Ortopedia				
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	17,90 €						22	Pneumologia				
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	17,90 €						08	Diagnostica per immagini				
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	17,90 €						24	Radioterapia				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico	17,90 €						25	Urologia				
89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	17,90 €						26	Jolly				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	
89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	17,90 €							03	Chirurgia generale				
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	17,90 €							12	Medicina fisica e riabilitazione				
89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione	17,90 €							26	Jolly				
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	15,00 €							26	Jolly				
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	46,00 €							26	Jolly	12	Medicina fisica e riabilitazione		
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	46,00 €							26	Jolly				
89.12	RINOMANOMETRIA	13,90 €							21	Otorinolaringoiatria	06	Dermatologia/Allergologia		
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	120,00 €							21	Otorinolaringoiatria	06	Dermatologia/Allergologia		
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	23,20 €							15	Neurologia				
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	34,85 €							15	Neurologia				
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,85 €							15	Neurologia				
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	34,85 €							15	Neurologia				
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	27,80 €							15	Neurologia	21	Otorinolaringoiatria	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)	48,80 €							15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore	34,85 €							15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero	34,85 €							15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	55,75 €							15	Neurologia				
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disturbi del movimentoEscluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	46,45 €							15	Neurologia				
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	92,95 €							21	Otorinolaringoiatria				
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	52,75 €							15	Neurologia				
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)	139,40 €							15	Neurologia	22	Pneumologia		
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. Per studio apnee	139,00 €							02	Cardiologia	15	Neurologia	22	Pneumologia
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,85 €							15	Neurologia				
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,10 €							15	Neurologia				
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	11,60 €							25	Urologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	25,00 €							20	Ostetricia e ginecologia				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	17,90 €							20	Ostetricia e ginecologia				
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	25,00 €							20	Ostetricia e ginecologia				
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €							20	Ostetricia e ginecologia				
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	28,60 €	HR	16					20	Ostetricia e ginecologia				
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	67,10 €							10	Gastroenterologia				
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	92,95 €							10	Gastroenterologia				
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	24,00 €							12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	38,00 €							12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia		
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	51,65 €							22	Pneumologia				
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco	37,15 €							22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia		
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE	55,75 €	H						22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia		
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8	46,45 €			controlli	8	1		22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia		
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	23,20 €							22	Pneumologia				
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	23,20 €							22	Pneumologia				
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,20 €							22	Pneumologia				
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,45 €							22	Pneumologia				
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,20 €							22	Pneumologia				
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma	69,70 €							22	Pneumologia				
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	46,45 €							22	Pneumologia				
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	23,20 €							22	Pneumologia				
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1	23,20 €							22	Pneumologia				
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18,55 €							09	Endocrinologia				
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]	9,20 €							21	Otorinolaringoiatria				
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	18,00 €							06	Dermatologia/Allergologia				
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	51,00 €							02	Cardiologia				
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	55,75 €							02	Cardiologia				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	83,65 €						02	Cardiologia	22	Pneumologia		
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	56,50 €						22	Pneumologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER	23,20 €						02	Cardiologia				
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	24,95 €						02	Cardiologia				
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	61,95 €						02	Cardiologia				
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	11,60 €						02	Cardiologia				
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	22,00 €						02	Cardiologia				
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAEO	77,00 €						02	Cardiologia				
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAEO	142,00 €	H					02	Cardiologia				
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	46,45 €						02	Cardiologia				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	32,00 €						05	Chirurgia vascolare				
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)	12,60 €						05	Chirurgia vascolare				
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	41,30 €						02	Cardiologia	09	Endocrinologia	15	Neurologia
89.59.2	HEAD UP TILT TEST	52,00 €						02	Cardiologia	15	Neurologia		
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41,30 €						02	Cardiologia	09	Endocrinologia		
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	57,00 €						22	Pneumologia				
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	4,20 €						11	Laboratorio	22	Pneumologia		
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia	15,95 €						22	Pneumologia				
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	15,85 €						22	Pneumologia				
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	18,55 €						09	Endocrinologia	22	Pneumologia		
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	9,50 €						22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia		
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO	20,00 €						22	Pneumologia				
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO	32,00 €						05	Chirurgia vascolare				
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	7,10 €						11	Laboratorio	22	Pneumologia		
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	25,00 €						26	Jolly				
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	25,00 €						01	Anestesia/Analgesia				
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	25,00 €						05	Chirurgia vascolare				
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	33,60 €						02	Cardiologia				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	25,00 €						03	Chirurgia generale				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	25,00 €						04	Chirurgia plastica				
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	25,00 €						05	Chirurgia vascolare				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	25,40 €						06	Dermatologia/Allergologia				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	25,00 €						09	Endocrinologia				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	25,00 €						10	Gastroenterologia				
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07	25,00 €						26	Jolly				
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5	25,00 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	25,00 €						07	Medicina nucleare	08	Diagnostica per immagini		
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	25,00 €						13	Nefrologia				
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	25,35 €		2				17	Odontostomatologia				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	25,00 €						18	Oncologia				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	25,00 €						19	Ortopedia				
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	26,20 €						21	Otorinolaringoiatria				
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	25,00 €						22	Pneumologia				
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	25,00 €						24	Radioterapia				
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	25,00 €						24	Radioterapia	08	Diagnostica per immagini		
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	25,00 €						17	Odontostomatologia				
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	11,70 €						11	Laboratorio				
90.01.5	ACIDI BILIARI	6,10 €						11	Laboratorio				
90.01.6	3 METIL ISTIDINA	8,00 €						11	Laboratorio				
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	14,10 €		30				11	Laboratorio				
90.02.2	ACIDO CITRICO	3,40 €						11	Laboratorio				
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11,15 €		31				11	Laboratorio				
90.02.5	ACIDO LATTICO	6,00 €						11	Laboratorio				
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	1,05 €						11	Laboratorio				
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA	19,55 €						11	Laboratorio				
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	17,70 €	R MR					11	Laboratorio				
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	17,10 €	R MR					11	Laboratorio				
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	18,85 €	R MR					11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	17,70 € R MR						11	Laboratorio				
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	13,05 € R MR						11	Laboratorio				
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	13,05 € R MR						11	Laboratorio				
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	13,05 € R MR						11	Laboratorio				
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	13,05 € R MR						11	Laboratorio				
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)	10,80 €						11	Laboratorio				
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	6,05 €		31				11	Laboratorio				
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	1,00 €		32				11	Laboratorio				
90.05.2	ALDOLASI	0,90 €		34				11	Laboratorio				
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	3,40 €						11	Laboratorio				
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	7,40 €						11	Laboratorio				
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	5,30 €						11	Laboratorio				
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA	7,15 €						11	Laboratorio				
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	5,30 €						11	Laboratorio				
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	3,65 €		35				11	Laboratorio				
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	12,00 €						11	Laboratorio				
90.07.5	AMMONIO	6,00 €						11	Laboratorio				
90.08.1	ANDROSTANEDILO GLUCURONIDE	12,60 €		36				11	Laboratorio				
90.08.2	ANGIOTENSINA II	15,25 €						11	Laboratorio				
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1	3,25 €						11	Laboratorio				
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	3,35 €						11	Laboratorio				
90.09.1	APTOGLOBINA	5,10 €						11	Laboratorio				
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	1,05 €		32				11	Laboratorio				
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,95 €						11	Laboratorio				
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	1,05 €						11	Laboratorio				
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	2,00 € R MR						11	Laboratorio				
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5	1,15 €						11	Laboratorio				
90.11.1	C PEPTIDE	2,60 €						11	Laboratorio				
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	21,50 €						09	Endocrinologia	11	Laboratorio		
90.11.5	CALCITONINA	12,35 €						11	Laboratorio				
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)	1,15 €						11	Laboratorio				
90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta	4,20 €						11	Laboratorio				
90.12.5	CERULOPLASMINA	4,00 €						11	Laboratorio				
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE	15,95 €						11	Laboratorio				
90.13.1	CHIMOTRIPSINA	5,75 €						11	Laboratorio				
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	6,90 €						11	Laboratorio				
90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4	3,95 €						11	Laboratorio				
90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	1,75 €						11	Laboratorio				
90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	1,75 €		38				11	Laboratorio				
90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,80 €		38				11	Laboratorio				
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,20 €		38				11	Laboratorio				
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	10,85 €						11	Laboratorio				
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	1,90 €		40				11	Laboratorio				
90.16.5	CROMO	6,90 €		53				11	Laboratorio				
90.16.6	CROMOGRANINA A	24,85 €						11	Laboratorio				
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA	15,00 €						11	Laboratorio				
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	65,20 € R MR						11	Laboratorio				
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	13,60 €						11	Laboratorio				
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	13,00 €						11	Laboratorio				
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	21,90 €						11	Laboratorio				
90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	23,80 €		41				11	Laboratorio				
90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE	21,75 €						11	Laboratorio				
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	10,45 €		42				11	Laboratorio				
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA	12,45 €						11	Laboratorio				
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	17,45 €						11	Laboratorio				
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	102,70 € R MR						11	Laboratorio				
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	28,00 €		43				11	Laboratorio				
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	16,60 €		44				11	Laboratorio				
90.18.5	ERITROPOIETINA	15,60 €						11	Laboratorio				
90.20.1	ETANOLO	4,40 €						11	Laboratorio				
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	11,90 €						11	Laboratorio				
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,45 €						11	Laboratorio				
90.22.3	FERRITINA	4,95 €						11	Laboratorio				
90.23.2	FOLATO	5,15 €						11	Laboratorio				
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2,00 €						11	Laboratorio				
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,05 €		45				11	Laboratorio				
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12,95 €		46				11	Laboratorio				
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	1,15 €						11	Laboratorio				
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	11,15 € R MR						11	Laboratorio				
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	3,15 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	9,70 €	R MR					11	Laboratorio				
90.26.1	GASTRINA	14,10 €						11	Laboratorio				
90.26.3	GLUCAGONE	9,70 €						11	Laboratorio				
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	3,80 €						11	Laboratorio				
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	5,40 €						11	Laboratorio				
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)	2,05 €						11	Laboratorio				
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	3,55 €						11	Laboratorio				
90.27.6	IODURIA	2,35 €						11	Laboratorio				
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	4,70 €						11	Laboratorio				
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	10,65 €						11	Laboratorio				
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	26,95 €						11	Laboratorio				
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE	19,75 €						11	Laboratorio				
90.28.C	INIBINA B	16,85 €						11	Laboratorio				
90.29.1	INSULINA	5,95 €						11	Laboratorio				
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	1,10 €		48				11	Laboratorio				
90.30.2	LIPASI PANCREATICA	2,60 €		49				11	Laboratorio				
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	4,85 €						11	Laboratorio				
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,25 €						11	Laboratorio				
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione	2,00 €						11	Laboratorio				
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	10,00 €						11	Laboratorio				
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	15,00 €						11	Laboratorio				
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,05 €						11	Laboratorio				
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica	20,15 €						11	Laboratorio				
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina	20,15 €						11	Laboratorio				
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)	3,70 €			determinazioni	4	1	11	Laboratorio				
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	10,00 €						11	Laboratorio				
90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	9,05 €						11	Laboratorio				
90.32.2	LITIO	9,90 €						11	Laboratorio				
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	23,25 €						11	Laboratorio				
90.32.6	LISOZIMA/S	2,35 €						11	Laboratorio				
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	3,40 €						11	Laboratorio				
90.33.5	MIOGLOBINA	4,30 €		51				11	Laboratorio				
90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE	19,80 €						11	Laboratorio				
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	5,05 €	R MR					11	Laboratorio				
90.34.2	NICHEL	6,90 €						11	Laboratorio				
90.34.6	OMOCISTEINA	11,30 €						11	Laboratorio				
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta	1,25 €						11	Laboratorio				
90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)	3,85 €						11	Laboratorio				
90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	6,90 €						11	Laboratorio				
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	9,30 €						11	Laboratorio				
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	27,10 €						11	Laboratorio				
90.35.3	OSSALATI [U]	8,35 €						11	Laboratorio				
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	17,20 €						11	Laboratorio				
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	8,80 €						11	Laboratorio				
90.35.6	SOMATOSTATINA	16,80 €						11	Laboratorio				
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)	31,10 €						11	Laboratorio				
90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	11,05 €						11	Laboratorio				
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)	16,55 €						11	Laboratorio				
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE	19,40 €						11	Laboratorio				
90.37.2	PORFOBILINOGENO	6,40 €						11	Laboratorio				
90.37.3	POST COITAL TEST	2,90 €						11	Laboratorio				
90.37.6	PREALBUMINA	2,70 €						11	Laboratorio				
90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)	26,55 €						11	Laboratorio				
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	3,70 €						11	Laboratorio				
90.38.1	PROGESTERONE	7,90 €						11	Laboratorio				
90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	7,10 €						11	Laboratorio				
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	5,10 €						11	Laboratorio				
90.38.8	MACROPROLATTINA	6,35 €						11	Laboratorio				
90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO	13,55 €						11	Laboratorio				
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)	12,40 €						11	Laboratorio				
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)	8,30 €						11	Laboratorio				
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	4,95 €						11	Laboratorio				
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	6,00 €						11	Laboratorio				
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	9,00 €						11	Laboratorio				
90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	15,00 €						11	Laboratorio				
90.39.7	COBALTO	6,90 €		53				11	Laboratorio				
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	22,75 €						11	Laboratorio				
90.40.3	SELENIO	6,90 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	6,70 €						11	Laboratorio				
90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]	15,00 €						11	Laboratorio				
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	27,75 €		42				11	Laboratorio				
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	55,15 €		42				11	Laboratorio				
90.40.A	SWELLING TEST	20,15 €						11	Laboratorio				
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	21,35 €		54				11	Laboratorio				
90.40.c	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	21,35 €		54				11	Laboratorio				
90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	21,35 €		54				11	Laboratorio				
90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfite	5,50 € R MR						11	Laboratorio				
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	10,00 € R MR						11	Laboratorio				
90.41.3	TESTOSTERONE	6,90 €						11	Laboratorio				
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3	13,90 €						11	Laboratorio				
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	13,35 €						11	Laboratorio				
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1	18,90 €						11	Laboratorio				
90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH = 0.45 mU/L e = 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	6,80 €						11	Laboratorio				
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	4,75 €						11	Laboratorio				
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	4,80 €						11	Laboratorio				
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleante)	1,70 €						11	Laboratorio				
90.42.5	TRANSFERRINA	3,20 €						11	Laboratorio				
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)	20,90 €						11	Laboratorio				
90.42.B	TRIPTASI	19,50 €						11	Laboratorio				
90.43.2	TRIGLICERIDI	1,10 €		38				11	Laboratorio				
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	4,80 €						11	Laboratorio				
90.43.4	TRIPSINA	9,80 €						11	Laboratorio				
90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI	0,85 €						11	Laboratorio				
90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO	2,65 €						11	Laboratorio				
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	2,55 €						11	Laboratorio				
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	14,90 €						11	Laboratorio				
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)	11,15 €						11	Laboratorio				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	13,75 €						11	Laboratorio				
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	13,65 €						11	Laboratorio				
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA	7,40 €						11	Laboratorio				
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	7,00 €		56				11	Laboratorio				
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,10 €						11	Laboratorio				
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	5,05 €						11	Laboratorio				
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	11,65 €						11	Laboratorio				
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	8,00 €						11	Laboratorio				
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	7,95 €						11	Laboratorio				
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola	10,95 €						11	Laboratorio				
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola	10,95 €						11	Laboratorio				
90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola	10,95 €						11	Laboratorio				
90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola	10,95 €						11	Laboratorio				
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola	10,95 €						11	Laboratorio				
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola	10,95 €						11	Laboratorio				
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	10,40 €						11	Laboratorio				
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	12,10 €						11	Laboratorio				
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	9,35 €						11	Laboratorio				
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)	24,40 €						11	Laboratorio				
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	9,20 €						11	Laboratorio				
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	12,60 €						11	Laboratorio				
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	8,00 €						11	Laboratorio				
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	9,35 €						11	Laboratorio				
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	9,80 €						11	Laboratorio				
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	12,60 €						11	Laboratorio				
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	11,65 €						11	Laboratorio				
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)	9,35 €						11	Laboratorio				
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	8,35 €						11	Laboratorio				
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione	7,95 €						11	Laboratorio				
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	9,50 €						11	Laboratorio				
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	15,00 €						11	Laboratorio				
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI	26,20 €						11	Laboratorio				
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	26,20 €						11	Laboratorio				
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	9,50 €						11	Laboratorio				
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	112,00 € R		98				11	Laboratorio				
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	31,70 € R		98				11	Laboratorio				
90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	31,70 € R		98				11	Laboratorio				
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	112,00 € R		98				11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	64,40 € R		98				11	Laboratorio				
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	127,40 € R		98				11	Laboratorio				
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	260,70 € R		98				11	Laboratorio				
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	8,20 €						11	Laboratorio				
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	9,50 €						11	Laboratorio				
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	8,15 €						11	Laboratorio				
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,20 €						11	Laboratorio				
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	11,35 €						11	Laboratorio				
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	8,30 €						11	Laboratorio				
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	20,15 €						11	Laboratorio				
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	8,50 €						11	Laboratorio				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	27,65 €						11	Laboratorio				
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	20,85 €						11	Laboratorio				
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	29,10 €						11	Laboratorio				
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)	70,95 €						11	Laboratorio				
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	23,40 €						11	Laboratorio				
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH	25,10 €						11	Laboratorio				
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)	51,20 €						11	Laboratorio				
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)	51,20 €						11	Laboratorio				
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	11,35 €						11	Laboratorio				
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	27,55 €						11	Laboratorio				
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale	6,15 €						11	Laboratorio				
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	29,75 €						11	Laboratorio				
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	19,70 €						11	Laboratorio				
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	7,80 €						11	Laboratorio				
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI	7,00 €						11	Laboratorio				
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	13,00 €		58				11	Laboratorio				
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	6,80 €		59				11	Laboratorio				
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	6,90 €		60				11	Laboratorio				
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	6,20 €		61				11	Laboratorio				
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off = 2,5 mU/L - = 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L	3,95 €						11	Laboratorio				
90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO	20,60 €						11	Laboratorio				
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	51,20 €						11	Laboratorio				
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	3,05 €						11	Laboratorio				
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	16,15 €						11	Laboratorio				
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	47,30 €						11	Laboratorio				
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO	10,35 €						11	Laboratorio				
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,55 €						11	Laboratorio				
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)	12,80 €						11	Laboratorio				
90.61.3	CYFRA 21-1	18,60 €		63				11	Laboratorio				
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	3,15 €						11	Laboratorio				
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	12,00 €						11	Laboratorio				
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	15,00 €						11	Laboratorio				
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	7,20 €		64				11	Laboratorio				
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene	12,80 €						11	Laboratorio				
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	21,00 €						11	Laboratorio				
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	19,00 €						11	Laboratorio				
90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)	3,55 €						11	Laboratorio				
90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)	3,54 €						11	Laboratorio				
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)	3,40 €						11	Laboratorio				
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica	3,55 €						11	Laboratorio				
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	3,85 €						11	Laboratorio				
90.64.4	FENOTIPO Rh	12,80 €		65				11	Laboratorio				
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	1,75 €						11	Laboratorio				
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	9,45 €		65				11	Laboratorio				
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	7,75 €						11	Laboratorio				
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicità nota)	88,00 €						11	Laboratorio				
90.67.5	IgA SECRETORIE	6,75 €						11	Laboratorio				
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	225,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	227,25 € R		98				11	Laboratorio				
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	239,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	241,25 € R		98				11	Laboratorio				
90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	331,35 € R		98				11	Laboratorio				
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	311,75 € R		98				11	Laboratorio				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	8,95 €		66				11	Laboratorio				
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni	11,35 €		67				11	Laboratorio				
90.68.3	IgE TOTALI	6,60 €						11	Laboratorio				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione	5,60 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	4,30 €		68				11	Laboratorio				
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	9,85 €						11	Laboratorio				
90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello	36,05 €						11	Laboratorio				
90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello	36,05 €						11	Laboratorio				
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	19,00 € R		69				11	Laboratorio				
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	8,50 €		70				11	Laboratorio				
90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni	54,05 €		99				11	Laboratorio				
90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	54,05 €		100				11	Laboratorio				
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	27,40 €						11	Laboratorio				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	3,35 €						11	Laboratorio				
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	5,90 €						11	Laboratorio				
90.71.5	PLASMINOGENO	5,30 €						11	Laboratorio				
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	5,25 €						11	Laboratorio				
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	5,25 €						11	Laboratorio				
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	3,25 €						11	Laboratorio				
90.72.4	PROTEINA S LIBERA	5,25 €						11	Laboratorio				
90.72.5	PROTEINA S TOTALE	11,15 €						11	Laboratorio				
90.72.6	PROTEINA S 100	6,45 €						11	Laboratorio				
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,35 €						11	Laboratorio				
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	51,20 € R		98				11	Laboratorio				
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	51,20 € R		98				11	Laboratorio				
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM	51,20 € R		98				11	Laboratorio				
90.74.5	RETICOCITI. Conteggio	5,00 €						11	Laboratorio				
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)	10,00 €						11	Laboratorio				
90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	48,45 € R		98				11	Laboratorio				
90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	48,45 € R		98				11	Laboratorio				
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,30 €						11	Laboratorio				
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,95 €						11	Laboratorio				
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	2,50 €						11	Laboratorio				
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	4,75 € R		71				11	Laboratorio				
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)	14,00 €						11	Laboratorio				
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	3,65 €		72				11	Laboratorio				
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT	16,00 €						11	Laboratorio				
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	98,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	98,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	198,65 € R		98				11	Laboratorio				
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	198,65 € R		98				11	Laboratorio				
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	98,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	97,30 € R		98				11	Laboratorio				
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	117,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	198,65 € R		98				11	Laboratorio				
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	86,45 € R		98				11	Laboratorio				
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	105,30 € R		98				11	Laboratorio				
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	98,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	105,30 € R		98				11	Laboratorio				
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	98,80 € R		98				11	Laboratorio				
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	89,50 € R		62				11	Laboratorio				
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	89,50 € R		62				11	Laboratorio				
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	147,35 € R		98				11	Laboratorio				
90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	68,75 € R		98				11	Laboratorio				
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	49,15 € R		98				11	Laboratorio				
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	56,15 € R		98				11	Laboratorio				
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)	2,85 €						11	Laboratorio				
90.82.3	TROPONINA I, T	8,15 €						11	Laboratorio				
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,80 €						11	Laboratorio				
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS	96,15 €						11	Laboratorio				
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	59,90 €						11	Laboratorio				
90.87.7	AEROMONAS NELLE FECE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	14,95 €						11	Laboratorio				
90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica	25,00 €						11	Laboratorio				
90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	14,25 €						11	Laboratorio				
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	33,55 €						11	Laboratorio				
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	92,10 €						11	Laboratorio				
90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM	17,10 €						11	Laboratorio				
90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	13,05 €						11	Laboratorio				
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	9,85 €						11	Laboratorio				
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	19,45 €						11	Laboratorio				
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	16,60 €						11	Laboratorio				
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	14,70 €						11	Laboratorio				
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	17,65 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	32,00 €						11	Laboratorio				
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	43,70 €						11	Laboratorio				
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	24,65 €						11	Laboratorio				
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	26,55 €						11	Laboratorio				
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM	12,00 €						11	Laboratorio				
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione	25,75 €						11	Laboratorio				
90.92.7	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	37,00 €						11	Laboratorio				
90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	8,55 €						11	Laboratorio				
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	9,85 €						11	Laboratorio				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	21,95 €						11	Laboratorio				
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	21,20 €						11	Laboratorio				
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	17,25 €						11	Laboratorio				
90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	18,60 €						11	Laboratorio				
90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Oite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	13,05 €						11	Laboratorio				
90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Oite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	13,05 €						11	Laboratorio				
90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	10,10 €						11	Laboratorio				
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	14,90 €						11	Laboratorio				
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	101,00 €						11	Laboratorio				
90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	70,50 €						11	Laboratorio				
90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	53,60 €						11	Laboratorio				
90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	33,55 €						11	Laboratorio				
90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	19,25 €						11	Laboratorio				
90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	33,65 €						11	Laboratorio				
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	25,95 €						11	Laboratorio				
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	16,40 €						11	Laboratorio				
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	18,35 €						11	Laboratorio				
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	26,20 €						11	Laboratorio				
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI	13,00 €						11	Laboratorio				
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	8,70 €						11	Laboratorio				
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	4,60 €						11	Laboratorio				
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	8,65 €						11	Laboratorio				
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	10,10 €						11	Laboratorio				
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)	18,80 €						11	Laboratorio				
90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	25,00 €						11	Laboratorio				
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI	16,90 €						11	Laboratorio				
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica	3,50 €						11	Laboratorio				
90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	10,10 €						11	Laboratorio				
90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	10,10 €						11	Laboratorio				
90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	41,20 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	22,30 €						11	Laboratorio				
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione	15,70 €						11	Laboratorio				
90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rilevazione.	57,90 €						11	Laboratorio				
90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	55,70 €						11	Laboratorio				
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	78,90 € R						11	Laboratorio				
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	98,30 €						11	Laboratorio				
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	21,95 €						11	Laboratorio				
91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	23,70 €						11	Laboratorio				
91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento	4,25 €						11	Laboratorio				
91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI	23,00 € R						11	Laboratorio				
91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	18,00 € R						11	Laboratorio				
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	11,65 €						11	Laboratorio				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	8,80 €						11	Laboratorio				
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	10,10 €						11	Laboratorio				
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	8,65 €						11	Laboratorio				
91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting	27,20 €						11	Laboratorio				
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	5,60 €						11	Laboratorio				
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	46,80 €						11	Laboratorio				
91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI	16,40 €						11	Laboratorio				
91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)	10,10 €						11	Laboratorio				
91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	97,95 €						11	Laboratorio				
91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM	14,50 €						11	Laboratorio				
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	7,20 €						11	Laboratorio				
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	63,05 €						11	Laboratorio				
91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7	17,45 €						11	Laboratorio				
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	10,10 €						11	Laboratorio				
91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	10,10 €						11	Laboratorio				
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico	8,70 €						11	Laboratorio				
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI	7,15 €						11	Laboratorio				
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	4,50 €						11	Laboratorio				
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,90 €						11	Laboratorio				
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	26,20 €						11	Laboratorio				
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann)	9,85 €						11	Laboratorio				
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	11,00 €						11	Laboratorio				
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	10,40 €						11	Laboratorio				
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	9,70 €						11	Laboratorio				
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	12,50 €						11	Laboratorio				
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI	17,00 €						11	Laboratorio				
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	43,85 €						11	Laboratorio				
91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI	16,00 €						11	Laboratorio				
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	17,00 €						11	Laboratorio				
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento	10,10 €						11	Laboratorio				
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	23,50 €						11	Laboratorio				
91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	84,40 €						11	Laboratorio				
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	47,85 € R						11	Laboratorio				
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione	28,00 €						11	Laboratorio				
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5,00 €						11	Laboratorio				
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	142,20 €						11	Laboratorio				
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.	96,15 €						11	Laboratorio				
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione	51,00 €						11	Laboratorio				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	8,30 €						11	Laboratorio				
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI	5,00 €						11	Laboratorio				
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	49,35 €						11	Laboratorio				
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	44,30 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	7,20 €						11	Laboratorio				
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	8,40 €						11	Laboratorio				
91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	112,45 €						11	Laboratorio				
91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	41,85 €						11	Laboratorio				
91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento	86,20 €						11	Laboratorio				
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM	98,00 €						11	Laboratorio				
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	46,45 € R						11	Laboratorio				
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	5,70 €						11	Laboratorio				
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	7,15 €						11	Laboratorio				
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	5,40 €		73				11	Laboratorio				
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,75 €						11	Laboratorio				
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	5,35 €		74				11	Laboratorio				
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,10 €						11	Laboratorio				
91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	26,20 €						11	Laboratorio				
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	41,65 €						11	Laboratorio				
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	49,75 €						11	Laboratorio				
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	6,95 €						11	Laboratorio				
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE	12,25 €						11	Laboratorio				
91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	339,10 €						11	Laboratorio				
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento	80,70 €						11	Laboratorio				
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	12,35 €		74				11	Laboratorio				
91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	12,25 €						11	Laboratorio				
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	84,55 € R						11	Laboratorio				
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	6,00 €						11	Laboratorio				
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	46,10 €						11	Laboratorio				
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	55,50 € R						11	Laboratorio				
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	72,00 € R						11	Laboratorio				
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	225,00 € R						11	Laboratorio				
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	12,05 €						11	Laboratorio				
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5,00 €						11	Laboratorio				
91.24.9	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	63,20 €						11	Laboratorio				
91.24.C	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	98,20 € R						11	Laboratorio				
91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM	14,95 €						11	Laboratorio				
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM	15,60 €						11	Laboratorio				
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM	17,10 €						11	Laboratorio				
91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	9,50 €						11	Laboratorio				
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	16,35 € R						11	Laboratorio				
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5,00 €						11	Laboratorio				
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	11,45 €						11	Laboratorio				
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	6,70 €						11	Laboratorio				
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	12,85 €						11	Laboratorio				
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	147,00 € R		98				11	Laboratorio				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	17,90 € R						26	Jolly				
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICALE VAGINALE [PAP test]	17,00 €						11	Laboratorio				
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)	160,00 €						11	Laboratorio				
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	30,20 €						11	Laboratorio				
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	21,15 €						11	Laboratorio				
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33,15 €						11	Laboratorio				
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	35,00 €						11	Laboratorio				
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33,15 €						11	Laboratorio				
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	40,00 €						11	Laboratorio				
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33,15 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	38,00 €						11	Laboratorio				
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	36,00 €						11	Laboratorio				
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	38,00 €						11	Laboratorio				
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	55,65 €						11	Laboratorio				
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	70,00 €						11	Laboratorio				
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	55,45 €						11	Laboratorio				
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	59,10 €						11	Laboratorio				
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3	51,50 €						11	Laboratorio				
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni	65,85 €						11	Laboratorio				
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	55,45 €						11	Laboratorio				
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	77,95 €						11	Laboratorio				
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	55,45 €						11	Laboratorio				
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	61,25 €						11	Laboratorio				
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	55,45 €						11	Laboratorio				
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	62,70 €						11	Laboratorio				
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	61,25 €						11	Laboratorio				
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	66,50 €						11	Laboratorio				
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori	59,50 €						11	Laboratorio				
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	76,90 €						11	Laboratorio				
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	65,85 €						11	Laboratorio				
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	73,96 €						11	Laboratorio				
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	55,45 €						11	Laboratorio				
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	122,50 €						11	Laboratorio				
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	139,65 € R		75				11	Laboratorio				
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	190,30 €						11	Laboratorio				
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	63,15 €		75				11	Laboratorio				
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	63,15 € R		75				11	Laboratorio				
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	63,15 €		75				11	Laboratorio				
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	63,15 €		75				11	Laboratorio				
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione	42,30 €						11	Laboratorio				
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione	151,30 € R						11	Laboratorio				
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	3,80 €						26	Jolly				
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	6,95 €						11	Laboratorio				
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	4,45 €						11	Laboratorio				
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3,80 €						11	Laboratorio				
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,55 €						26	Jolly				
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	55,45 €						11	Laboratorio				
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	55,45 €						11	Laboratorio				
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	159,20 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	174,20 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	28,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	5,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	10,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	2,15 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.8	CARNITINA LIBERA	8,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	8,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	52,85 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	102,70 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	10,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	102,70 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	111,85 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	128,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	4,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	10,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	43,00 € R MR						11	Laboratorio				
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	6,50 € R MR						11	Laboratorio				
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	151,00 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	196,75 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	256,00 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	151,30 € R		76				11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.A	STATO HER2-neu	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.U	TRASLOCAZIONE t ( 14;18)	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	151,60 € R		76				11	Laboratorio				
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	256,00 € R		76				11	Laboratorio				
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	151,00 € R		76				11	Laboratorio				
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	151,30 € R		76				11	Laboratorio				
91.90.1	ESAME ALLERGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	6,00 €		77				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.4	SCREENING ALLERGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	11,60 €		78				06	Dermatologia/Allergologia	22	Pneumologia		
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	32,95 €		79				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	23,20 € H		80				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	77,50 € H		81				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCI. Fino a 7 allergeni	13,00 €		81				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	12,00 €		81				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	69,00 €		82				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	52,05 € H		83				06	Dermatologia/Allergologia				
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene	12,00 €						16	Oculistica				
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	47,55 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	34,95 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	46,10 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	125,95 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	110,95 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	60,85 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")	122,40 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere	81,00 €						08	Diagnostica per immagini				
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)	41,25 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	68,60 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6	52,15 €						08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	101,00 €						08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	111,20 €						08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2	98,00 €						08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	69,85 €						08	Diagnostica per immagini	10	Gastroenterologia	07	Medicina nucleare
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo ( 92.05.A)	223,40 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	116,90 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	1.539,85 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4	223,40 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	1.539,85 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	1.539,85 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2	195,95 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		
92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	242,95 €						08	Diagnostica per immagini	07	Medicina nucleare		

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	1.071,60 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E	146,90 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	171,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.	627,50 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione	257,75 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	939,95 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	1.035,05 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	1.267,90 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2	206,35 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13	280,80 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	75,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	210,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8	181,30 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	133,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.	119,05 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8	384,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8	310,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	124,15 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2	85,35 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	246,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	246,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	400,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	480,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG	1.071,70 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	1.116,00 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	293,25 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	323,80 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	90,85 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	244,80 €							08 Diagnostica per immagini	07 Medicina nucleare			
92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	67,00 €							08 Diagnostica per immagini				
92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	1.530,00 €							08 Diagnostica per immagini				
92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta	8,80 €							24 Radioterapia				
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato	27,00 €							24 Radioterapia				
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	42,00 €			sedute	10	1		24 Radioterapia				
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	65,00 €			sedute	10	1		24 Radioterapia				
92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	1.480,40 €		84					24 Radioterapia				
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	95,00 €			sedute	10	1		24 Radioterapia				
92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	210,00 €			sedute	10	1		24 Radioterapia				
92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	600,00 €		101	sedute	10	1		24 Radioterapia				
92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	1.480,40 €		85					24 Radioterapia				
92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	1.408,00 €		101	sedute	5	1		24 Radioterapia				
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	45,35 €			sedute	10	1		24 Radioterapia				
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Insieme le fasi propedeutiche alla prestazione	1.229,10 €		86					24 Radioterapia				
92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	1.811,00 €		87					24 Radioterapia				
92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	905,50 €		87					24 Radioterapia				
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato	350,00 €							24 Radioterapia				
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato	175,00 €							24 Radioterapia				
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato	59,90 €							24 Radioterapia				
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131	238,75 €							07 Medicina nucleare	24 Radioterapia			
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	225,00 €							07 Medicina nucleare	24 Radioterapia	08 Diagnostica per immagini		

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	659,00 €						24	Radioterapia				
92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE	988,20 €						24	Radioterapia				
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	175,00 €						07	Medicina nucleare	24	Radioterapia		
92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE	520,00 €						24	Radioterapia				
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico	68,00 €						24	Radioterapia				
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC	123,00 €						24	Radioterapia				
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A	161,00 €						24	Radioterapia				
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti	30,00 €						24	Radioterapia				
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	142,40 €						24	Radioterapia				
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	14,00 €						24	Radioterapia				
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento	118,75 €						24	Radioterapia				
92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento	102,70 €						24	Radioterapia				
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3	476,00 €						24	Radioterapia				
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta	31,00 €						24	Radioterapia				
92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato	82,00 €						24	Radioterapia				
92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta	82,00 €						24	Radioterapia				
92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto	240,00 €						24	Radioterapia				
92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto	76,65 €						24	Radioterapia				
92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D	99,00 €						24	Radioterapia				
92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento	200,00 €						24	Radioterapia				
92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	21.000,00 € R		97				24	Radioterapia				
92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	8.000,00 € R		97				24	Radioterapia				
92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	10.000,00 € R		97				24	Radioterapia				
92.47.8	TELETHERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	550,00 €			sedute	5	1	24	Radioterapia				
92.47.9	TELETHERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	450,00 €			sedute	6	1	24	Radioterapia				
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	20,00 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL' APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)	14,35 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL' APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)	14,35 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	14,35 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.C	VALUTAZIONI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	11,95 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	9,60 €							16 Oculistica				
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo	11,95 €							12 Medicina fisica e riabilitazione	16 Oculistica	21	Otorinolaringoiatria	
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici	17,00 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo	13,55 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici	16,55 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)	18,00 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5	13,00 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	14,90 €							12 Medicina fisica e riabilitazione	15 Neurologia	21	Otorinolaringoiatria	
93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati	19,35 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile a GAIT ANALYSIS (93.05.8)	30,20 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico	108,75 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.07.1	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	15,55 €							09 Endocrinologia	13	Nefrologia		
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	13,35 €							13 Nefrologia				
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell' occhio (95.25)	13,65 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	25 Urologia	21 Otorinolaringoiatria
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	116,00 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	98,00 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Inclusive tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	78,00 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili.	78,00 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	85,60 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8	51,65 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	10,45 €							15 Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)	14,35 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)	8,00 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese	8,00 €							12 Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute	12,35 €							sedute	10	1		
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	29,55 €							sedute	10	1		
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute	6,15 €							sedute	10	10		

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute	12,50 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	4,20 €			sedute	5	5	22	Pneumologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle "funzioni dell'apparato digerente" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	12,50 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle "funzioni genito-urinarie", incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	12,35 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute	10,00 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo fino a 10 sedute	12,50 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute	4,05 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	6,25 €			sedute	5	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute	9,80 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo fino a 10 sedute	5,60 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.	45,00 €			sedute	10	10	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo fino a 10 sedute	22,55 €			sedute	10	1	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute	14,70 €			sedute	4	1	12	Medicina fisica e riabilitazione	19	Ortopedia		
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	8,85 €						19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute	11,40 €			sedute	10	1	02	Cardiologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	3,85 €		88	sedute	10	1	02	Cardiologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	22	Pneumologia
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA incluso farmaco	51,00 €						15	Neurologia				
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione	21,40 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	21,40 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito	7,20 €						19	Ortopedia				
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute	7,00 €			sedute	12	12	20	Ostetricia e ginecologia				
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo	12,00 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso	4,60 €						12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11,40 €						19	Ortopedia				
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	30,95 €						19	Ortopedia				
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	30,95 €						19	Ortopedia				
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato	30,95 €						19	Ortopedia				
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalicco	8,10 €						19	Ortopedia				
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	15,20 €						19	Ortopedia				
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalicco	25,20 €						19	Ortopedia				
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: braccio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalicco	19,15 €						19	Ortopedia				
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale	12,70 €						19	Ortopedia				
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale	22,70 €						19	Ortopedia				
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede	6,05 €						19	Ortopedia				
93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale	15,60 €						19	Ortopedia				
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	3,85 €						26	Jolly				
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalicco	25,20 €						19	Ortopedia				
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	21,30 €						19	Ortopedia				
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema	6,85 €						12	Medicina fisica e riabilitazione	19	Ortopedia		
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	13,95 €						19	Ortopedia				
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL' IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute	12,35 €			sedute	10	10	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	12,35 €			sedute	10	10	12	Medicina fisica e riabilitazione				
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	4,40 €			sedute	10	10	09	Endocrinologia				
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	1,75 €			sedute	10	1	09	Endocrinologia				
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale	7,70 €						22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia		
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)	8,70 €			sedute	3	1	21	Otorinolaringoiatria				
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosisiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	8,40 €			sedute	10	10	15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	2,15 €			sedute	10	1	15	Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLGICI	34,00 €						21	Otorinolaringoiatria				
93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco	1,65 €						22	Pneumologia				
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta	82,60 €						01	Anestesia/Analgesia				
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta	7,75 € H						22	Pneumologia				
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale	6,35 €						22	Pneumologia				
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute	8,70 €			sedute	5	5	22	Pneumologia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	23,20 €						22	Pneumologia	06	Dermatologia/Allergologia		
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9,70 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot	12	Medicina fisica e riabilitazione		
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	15,45 €						15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura	5,80 €						15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5,80 €						15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia		
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,95 €						15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5,80 €						15	Neurologia	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	7,75 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	27,10 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot	12	Medicina fisica e riabilitazione		
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	5,80 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5,80 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	25,00 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	17,90 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	25,00 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	19,30 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23,20 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	26,00 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	9,70 €						23	Psichiatria/Psicologia-Psicot				
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	25,80 €						16	Oculistica				
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	35,60 €						16	Oculistica				
95.03.2	PUPILLOMETRIA	2,55 €						16	Oculistica				
95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4	35,60 €						16	Oculistica				
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	18,00 €						16	Oculistica				
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	7,75 €						16	Oculistica				
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7,75 €						16	Oculistica				
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7,75 €						16	Oculistica				
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	7,90 €						16	Oculistica				
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	7,75 €						16	Oculistica				
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.3	49,40 €						16	Oculistica				
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE	7,75 €						16	Oculistica				
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	7,70 €						16	Oculistica				
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,85 €						16	Oculistica				
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	46,45 € H						16	Oculistica				
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA	116,45 €						16	Oculistica				
95.13	ECOGRAFIA OCULARE	35,60 €						16	Oculistica				
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	35,60 €						16	Oculistica				
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI	30,95 €						16	Oculistica				
95.13.3	ECOBIOGRAFIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	19,35 €						16	Oculistica				
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER	7,75 €						16	Oculistica				
95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	33,55 €						16	Oculistica				
95.22	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	33,55 €						15	Neurologia	16	Oculistica		
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	24,00 €						12	Medicina fisica e riabilitazione	15	Neurologia	16	Oculistica
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	22,05 €						16	Oculistica	21	Otorinolaringoiatria		
95.25	ELETTROMIOGRAMMA DELL'OCCHIO (EMG)	30,95 €						15	Neurologia	16	Oculistica		
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	7,75 €						16	Oculistica				
95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta	5,60 €						16	Oculistica				
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,75 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,75 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,90 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,65 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	22,00 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	16,25 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	32,50 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	16,25 €						21	Otorinolaringoiatria				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	11,90 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,75 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,25 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,70 €						21	Otorinolaringoiatria				
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,50 €						21	Otorinolaringoiatria				
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	9,70 €						20	Ostetricia e ginecologia				
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)	9,70 €						03	Chirurgia generale				
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,60 €						03	Chirurgia generale				
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,60 €						03	Chirurgia generale				
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	12,00 €						03	Chirurgia generale				
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. Incluso farmaco	9,70 €						18	Oncologia	25	Urologia		
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	3,90 €						16	Oculistica				
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	7,75 €						21	Otorinolaringoiatria				
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	10,90 €		3				17	Odontostomatologia				
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	4,65 €		10				17	Odontostomatologia				
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	37,00 € H						21	Otorinolaringoiatria				
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione	15,45 €						13	Nefrologia				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura	4,05 €						26	Jolly				
96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita	10,00 €			medicazioni	16	1	26	Jolly				
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita	19,00 €			medicazioni	40	1	26	Jolly				
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita	32,00 €			medicazioni	60	1	26	Jolly				
96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita	58,00 €			medicazioni	80	1	26	Jolly				
96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	61,00 € H			medicazioni	20	1	26	Jolly				
96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamenti chirurgici, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitari, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	124,00 € H			medicazioni	60	1	26	Jolly				
96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora	124,00 €						06	Dermatologia/Allergologia				
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	18,05 € H						21	Otorinolaringoiatria				
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	10,20 €						19	Ortopedia				
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.	50,40 €						21	Otorinolaringoiatria	22	Pneumologia		
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	10,75 €		8				17	Odontostomatologia				
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	15,00 € H		6				17	Odontostomatologia				
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	279,00 €						25	Urologia	08	Diagnostica per immagini		
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,65 €						13	Nefrologia	08	Diagnostica per immagini		
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	9,70 €						19	Ortopedia				
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE	59,00 €						10	Gastroenterologia				
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE	8,40 €						21	Otorinolaringoiatria				
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGEA, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia	15,10 €						21	Otorinolaringoiatria				
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	10,30 €						03	Chirurgia generale				
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	8,40 €						03	Chirurgia generale				
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	7,75 €						16	Oculistica				
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7,75 €						25	Urologia				
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	762,25 € H						25	Urologia				
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	468,95 € H						25	Urologia				
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	279,30 € H						25	Urologia	08	Diagnostica per immagini		
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica. Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute	33,00 €			sedute	10	1	25	Urologia				
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO (FOCALI) MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi	60,00 €			sedute	3	1	19	Ortopedia	12	Medicina fisica e riabilitazione		
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,60 €						26	Jolly				
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	8,00 €						11	Laboratorio				
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25,80 €						26	Jolly				
99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente	24,60 €		89				26	Jolly				
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intrattissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente	42,50 €		89				26	Jolly				
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	11,60 € H		90	somministrazioni	12	1	12	06	Dermatologia/Allergologia	22	Pneumologia	

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	11,60 €	H	102	somministrazioni	12	1	12	06	Dermatologia/Allergologia				
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco	10,00 €	H					26		Jolly				
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	11,60 €	H	102				06		Dermatologia/Allergologia				
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,60 €						26		Jolly				
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco	7,15 €						26		Jolly				
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco	9,70 €						26		Jolly				
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco	11,60 €						26		Jolly				
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco	10,00 €						18		Oncologia				
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione	7,75 €						25		Urologia				
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	10,95 €						15		Neurologia	12	Medicina fisica e riabilitazione	01	Anestesia/Analgesia
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie, endoscopie e trattamenti radioterapici, comprese le prestazioni di brachiterapia e di irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI).	19,00 €						10		Gastroenterologia				
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]	443,05 €						26		Jolly				
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	743,00 €						26		Jolly				
99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]	402,80 €						11		Laboratorio				
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	2.113,40 €						11		Laboratorio				
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83	402,80 €						26		Jolly				
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	373,40 €						26		Jolly				
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408,00 €						26		Jolly				
99.76	SALASSO TERAPEUTICO	25,70 €						26		Jolly				
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	9,10 €		91	sedute	6	1	06		Dermatologia/Allergologia				
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	11,65 €		91	sedute	6	1	06		Dermatologia/Allergologia				
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72	900,60 €						18		Oncologia				
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	9,70 €						01		Anestesia/Analgesia				
99.92	ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante	9,10 €						01		Anestesia/Analgesia				
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	15,45 €		3				17		Odontostomatologia				
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata	14,05 €		5				17		Odontostomatologia				
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	15,45 €		10				17		Odontostomatologia				
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	72,05 €						09		Endocrinologia				
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	450,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	180,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	227,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	100,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.0210	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	800,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.150,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di almeno 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	60,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	160,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	180,00 €		92				11		Laboratorio				
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	120,00 €		92				11		Laboratorio				
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	210,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	330,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	220,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	330,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	210,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	210,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	250,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	300,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	850,00 €		93				11		Laboratorio				
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	250,00 €		93				11		Laboratorio				
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	65,00 €		94				11		Laboratorio				
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	65,00 €		95				11		Laboratorio				
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	65,00 €		96				11		Laboratorio				
G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico	25,00 €						11		Laboratorio				
8901.EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						26		Jolly				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
8901.GE	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.IN	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.MI	VISITA MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA) DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.NE	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.SE	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.TA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	17,90 €						26	Jolly	02	Cardiologia		
8901.CC	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	17,90 €						03	Chirurgia generale				
8901.CT	VISITA CHIRURGIA TORACICA DI CONTROLLO	17,90 €						03	Chirurgia generale				
8901.DB	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.IE	VISITA IMMUNOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						11	Laboratorio				
8901.MS	VISITA MEDICO SPORTIVA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.OE	VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						18	Oncologia				
8901.RE	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						30	Reumatologia				
8901.DE	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						06	Dermatologia/Allergologia				
8901.AL	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.NU	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						15	Neurologia				
8901.NC	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	17,90 €						14	Neurochirurgia				
8901.AU	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	17,90 €						26	Jolly				
8901.OR	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	17,90 €						21	Otorinolaringoiatria				
89.13	VISITA NEUROLOGICA	25,00 €						15	Neurologia				
897.NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	25,00 €						14	Neurochirurgia				
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	44,90 €						15	Neurologia				
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	44,90 €						15	Neurologia				
897.GER	VISITA GENERALE GERIATRICA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.IN	VISITA GENERALE INTERNISTICA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.MI	VISITA GENERALE DI MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA)	25,00 €						26	Jolly				
897.NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.SE	VISITA GENERALE SENOLOGICA	25,00 €						26	Jolly				
897.CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	25,00 €						03	Chirurgia generale				
89.7.CT	VISITA GENERALE DI CHIRURGIA TORACICA	25,00 €						03	Chirurgia generale				
89.7.DB	VISITA GENERALE DIABETOLOGICA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.IE	VISITA GENERALE IMMUNOEMATOLOGICA	25,00 €						11	Laboratorio				
89.7.MS	VISITA GENERALE MEDICO SPORTIVA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.OE	VISITA GENERALE DI ONCOEMATOLOGIA	25,00 €						18	Oncologia				
89.7.RE	VISITA GENERALE REUMATOLOGICA	25,00 €						30	Reumatologia				
89.7.AL	VISITA GENERALE ALLERGOLOGICA	25,00 €						26	Jolly				
89.7.UR	VISITA GENERALE UROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	25,00 €						25	Urologia				
89.26.A	VISITA ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	25,00 €						09	Endocrinologia				
90051.D	ALBUMINA [Urine 24h]	1,10 €						11	Laboratorio				
90051.S	ALBUMINA [Siero]	1,10 €						11	Laboratorio				
90051.U	ALBUMINA [Urine]	1,10 €						11	Laboratorio				
90053.S	ALDOSTERONE[Siero]. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	14,60 €						11	Laboratorio				
90053.U	ALDOSTERONE [Urine]. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	14,60 €						11	Laboratorio				
90064.S	ALFA AMILASI [Siero]	1,25 €						11	Laboratorio				
90064.U	ALFA AMILASI [Urine]	1,25 €						11	Laboratorio				
90071.S	ALLUMINIO [Siero]	8,00 €						11	Laboratorio				
90071.U	ALLUMINIO [Urine]	8,00 €						11	Laboratorio				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	5,85 €						11	Laboratorio				
90073.S	OMOCISTEINA SIERO	5,85 €						11	Laboratorio				
90073.U	OMOCISTEINA URINA	5,85 €						11	Laboratorio				
90101.S	BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]	4,35 €						11	Laboratorio				
90101.U	BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]	4,35 €						11	Laboratorio				
90114.D	CALCIO TOTALE [Urine 24h]	1,10 €						11	Laboratorio				
90114.S	CALCIO TOTALE [Siero]	1,10 €						11	Laboratorio				
90114.U	CALCIO TOTALE [Urine]	1,10 €						11	Laboratorio				
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	6,35 €						11	Laboratorio				
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	6,35 €						11	Laboratorio				
90133.D	CLORURO [Urine 24h]	1,10 €						11	Laboratorio				
90133.S	CLORURO [Siero]	1,10 €						11	Laboratorio				
90133.U	CLORURO [Urine]	1,10 €						11	Laboratorio				
90153.S	CORTISOLO [Siero]. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	10,35 €						11	Laboratorio				
90153.U	CORTISOLO [Urine]. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	10,35 €						11	Laboratorio				
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	1,75 €						11	Laboratorio				
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	1,75 €						11	Laboratorio				
90163.D	CREATININA [Urine 24h]. Non associabile a 90.16.4	1,10 €						11	Laboratorio				
90163.L	CREATININA [Liquido amniotico]. Non associabile a 90.16.4	1,10 €						11	Laboratorio				
90163.S	CREATININA [Siero]. Non associabile a 90.16.4	1,10 €						11	Laboratorio				
90163.U	CREATININA [Urine]. Non associabile a 90.16.4	1,10 €						11	Laboratorio				
90.70.1	INTERFERONE	7,00 €						11	Laboratorio				
90.13.2	CICLOSPORINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90132.A	TACROLIMUS	7,00 €						11	Laboratorio				
90132.B	EVEROLIMUS	7,00 €						11	Laboratorio				
90132.C	SIROLIMUS	7,00 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.28.3	IMIPRAMINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.41.2	TEOFILLINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.12.3	CARBAMAZEPINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.03.4	ACIDO VALPROICO	7,00 €						11	Laboratorio				
90.22.1	FENITOINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	7,00 €						11	Laboratorio				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	7,00 €						11	Laboratorio				
90.37.5	PRIMIDONE	7,00 €						11	Laboratorio				
90.09.4	BENZODIAZEPINE	7,00 €						11	Laboratorio				
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	7,00 €						11	Laboratorio				
90.08.3	ANTIBIOTICI - Aminoglicosidi, Vancomicina	7,00 €						11	Laboratorio				
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	7,00 €						11	Laboratorio				
90.34.3	NORTRIPTILINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.07.4	AMITRIPTILINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.17.4	DESIPRAMINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.18.2	DOXEPINA	7,00 €						11	Laboratorio				
90.09.3	BARBITURICI, FENOBARBITAL	7,00 €						11	Laboratorio				
90181.S	DOPAMINA [Siero]	7,00 €						11	Laboratorio				
90181.U	DOPAMINA [Urine]	7,00 €						11	Laboratorio				
90192.S	ESTRADIOLO (E2) [Siero]	7,50 €						11	Laboratorio				
90192.U	ESTRADIOLO (E2) [Urine]	7,50 €						11	Laboratorio				
90.22.4	FERRO [dU]	1,15 €						11	Laboratorio				
90.22.5	FERRO [S]	1,15 €						11	Laboratorio				
90233.S	FOLLITROPINA (FSH) [Siero] Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	6,20 €						11	Laboratorio				
90233.U	FOLLITROPINA (FSH) [Urine] Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	6,20 €						11	Laboratorio				
90243.D	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	1,00 €						11	Laboratorio				
90243.S	FOSFATO INORGANICO [Siero]	1,00 €						11	Laboratorio				
90243.U	FOSFATO INORGANICO [Urine]	1,00 €						11	Laboratorio				
90271.D	GLUCOSIO [Urine 24h]. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	1,00 €						11	Laboratorio				
90271.L	GLUCOSIO [Liquido amniotico]. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	1,00 €						11	Laboratorio				
90271.P	GLICEMIA POST PRANDIALE. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	1,00 €						11	Laboratorio				
90271.S	GLUCOSIO [Siero/Plasma], GLICEMIA. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	1,00 €						11	Laboratorio				
90271.U	GLUCOSIO [Urine], GLICOSURIA. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	1,00 €						11	Laboratorio				
90274.S	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [Siero]	10,50 €						11	Laboratorio				
90274.U	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [Urine]	10,50 €						11	Laboratorio				
90325.D	MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]	1,65 €						11	Laboratorio				
90325.S	MAGNESIO TOTALE [Siero-Sangue-Eritrociti]	1,65 €						11	Laboratorio				
90325.U	MAGNESIO TOTALE [Urine]	1,65 €						11	Laboratorio				
90.11.3	CADMIO	6,90 €						11	Laboratorio				
90.23.1	FLUORO	6,90 €						11	Laboratorio				
90.33.1	MANGANESE [S]	6,90 €						11	Laboratorio				
90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO	6,90 €						11	Laboratorio				
90363.S	PIOMBO [Siero]	6,90 €						11	Laboratorio				
90363.U	PIOMBO [Urine]	6,90 €						11	Laboratorio				
90374.D	POTASSIO [Urine 24h]. Non associabile a 90.34.8	1,25 €						11	Laboratorio				
90374.S	POTASSIO [Siero-Sangue-eritrocitario], POTASSIEMIA. Non associabile a 90.34.8	1,25 €						11	Laboratorio				
90374.U	POTASSIO [Urine]. Non associabile a 90.34.8	1,25 €						11	Laboratorio				
90385.D	PROTEINE [Urine 24h]	0,90 €						11	Laboratorio				
90385.L	PROTEINE [Liquido amniotico]	0,90 €						11	Laboratorio				
90385.S	PROTEINE [Siero]	0,90 €						11	Laboratorio				
90385.U	PROTEINE [Urine]	0,90 €						11	Laboratorio				
90394.S	RAME [Siero]	4,90 €						11	Laboratorio				
90394.U	RAME [Urine]	4,90 €						11	Laboratorio				
90404.D	SODIO [Urine 24h]. Non associabile a 90.34.8	0,85 €						11	Laboratorio				
90404.S	SODIO [Siero-Sangue-Eritrocitario]. Non associabile a 90.34.8	0,85 €						11	Laboratorio				
90404.U	SODIO [Urine]. Non associabile a 90.34.8	0,85 €						11	Laboratorio				
90435.D	URATO [Urine 24h]	1,05 €						11	Laboratorio				
90435.S	URATO [Siero], URICEMIA	1,05 €						11	Laboratorio				
90435.U	URATO [Urine]	1,05 €						11	Laboratorio				
90441.D	UREA [Urine 24h]. Non associabile a 90.34.8	1,10 €						11	Laboratorio				
90441.S	UREA [Siero-plasma]. Non associabile a 90.34.8	1,10 €						11	Laboratorio				
90441.U	UREA [Urine]. Non associabile a 90.34.8	1,10 €						11	Laboratorio				
90454.S	ZINCO [Siero]	6,50 €						11	Laboratorio				
90454.U	ZINCO [Urine]	6,50 €						11	Laboratorio				
90495.G	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)	8,90 €						11	Laboratorio				
90495.A	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)	8,90 €						11	Laboratorio				
90514.T	ANTICORPI ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	8,50 €						11	Laboratorio				
90514.M	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS)	8,50 €						11	Laboratorio				
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	8,20 €						11	Laboratorio				
90522.A	Anticorpi anti endomisio (EMA)	8,20 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	10,25 €						11	Laboratorio				
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	10,25 €						11	Laboratorio				
90525.A	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgA)	9,70 €						11	Laboratorio				
90525.G	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG)	9,70 €						11	Laboratorio				
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	5,75 €						11	Laboratorio				
90602.A	COMPLEMENTO: C1Q	5,75 €						11	Laboratorio				
90602.B	COMPLEMENTO: C3	3,20 €						11	Laboratorio				
90602.D	COMPLEMENTO: C4	3,20 €						11	Laboratorio				
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	4,40 €						11	Laboratorio				
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	4,40 €						11	Laboratorio				
90643.A	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.B	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.C	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.D	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.E	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.F	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.G	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.H	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)	3,55 €						11	Laboratorio				
90643.I	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)	3,55 €						11	Laboratorio				
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	7,75 €						11	Laboratorio				
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	7,75 €						11	Laboratorio				
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	7,75 €						11	Laboratorio				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)	1,60 €						11	Laboratorio				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)	29,30 €						11	Laboratorio				
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	9,07 €						11	Laboratorio				
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	13,60 €						11	Laboratorio				
90903.D	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione). Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	9,15 €						11	Laboratorio				
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.). Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	9,15 €						11	Laboratorio				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	9,15 €						11	Laboratorio				
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	3,41 €						11	Laboratorio				
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	9,00 €						11	Laboratorio				
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.). Incluso: eventuale immunoblotting	7,75 €						11	Laboratorio				
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.). Incluso: eventuale immunoblotting	14,50 €						11	Laboratorio				
90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	49,30 €						11	Laboratorio				
90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	7,48 €						11	Laboratorio				
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	33,45 €						11	Laboratorio				
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,85 €						11	Laboratorio				
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	11,61 €						11	Laboratorio				
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 4 antibiotici)	10,79 € R						11	Laboratorio				
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 4 antibiotici)	54,10 € R						11	Laboratorio				
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,08 €						11	Laboratorio				
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	13,40 €						11	Laboratorio				
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	13,25 €						11	Laboratorio				
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	5,72 €						11	Laboratorio				
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	8,50 €						11	Laboratorio				
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	8,50 €						11	Laboratorio				
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,36 €						11	Laboratorio				
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	6,65 €						11	Laboratorio				
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	4,08 €						11	Laboratorio				
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.). Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	6,65 €						11	Laboratorio				
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	5,78 €						11	Laboratorio				
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	32,05 €						11	Laboratorio				
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	19,03 €						11	Laboratorio				
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	25,69 €						11	Laboratorio				
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	32,05 €						11	Laboratorio				
91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	32,05 €						11	Laboratorio				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	9,55 €						11	Laboratorio				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva)	7,65 €						11	Laboratorio				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,65 €						11	Laboratorio				
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	28,00 € R						11	Laboratorio				
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	28,00 € R						11	Laboratorio				
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	28,00 € R						11	Laboratorio				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ES. COLTURALE (Metodo rapido)	28,00 € R						11	Laboratorio				
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	22,00 €						11	Laboratorio				
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	22,00 €						11	Laboratorio				
91211.A	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EA (E.I.A.)	13,10 €						11	Laboratorio				

Codice Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Descrizione prestazione da Catalogo Regionale (dal 30/12/2024)	Tariffa (dal 30/12/2024)	Nota	NUM_NOT	TIP_RIP	NUM_MAX_RIP	NUM_MIN_RIP	PER_RIP	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5
91211.B	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA (E.I.A.)	13,10 €						11	Laboratorio				
91211.C	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI VCA (E.I.A.)	13,10 €						11	Laboratorio				
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	13,10 €						11	Laboratorio				
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	13,10 €						11	Laboratorio				
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	11,20 €						11	Laboratorio				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	23,00 €						11	Laboratorio				
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	8,50 €						11	Laboratorio				
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	8,50 €						11	Laboratorio				
93.10	Disabilità conseguenti patologie del SNC polidistr. post-acute/croniche (10 sedute) - PR1	31,22 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
93.20	Disabilità conseguenti patologie del SNC monodistr. post-acute/croniche (10 sedute) - PR2	22,18 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
93.30	Disabilità conseguenti a patol. del S.N. perif.o polid. post-acute e cron. (10 sedute)- PR3	31,22 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
93.40	Disabilità conseguenti a patol.del S.N. periferico monodistr. post-acute e croniche (10 sedute)- PR4	22,18 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
93.70	Disabilità conseguenti a esiti di gravi ustioni e int. chir. o di tipo demolit. (10 sedute)- PR7	24,71 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
93.90	Trattamento dei paramorfismi e dimorfismi nell'età evolutiva (Ciclo di 10 sedute)- PR9	19,72 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9350.01	Disabilità secondarie patol. osteomioarticolari post-traumatiche monodistr. (10 sedute)- PR5	17,31 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9350.02	Disabilità secondarie patol. osteomioarticolari post-traumatiche polidistr. (10 sedute)- PR5	26,66 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9360.01	Disabilità secondarie a patologie osteomioart.degenerative monodistrettuale (10 sedute)- PR6	14,52 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9360.02	Disabilità secondarie a patologie osteomioart. degenerative polidistrettuale (10 sedute)- PR6	22,53 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9380.01	Disabilità conseguenti a patologie internistiche-cardiologico (Ciclo di 10 sedute)- PR8	26,68 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9380.02	Disabilità conseguenti a patologie internistiche-respiratorie (Ciclo di 10 sedute)- PR8	24,93 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
9380.03	Disabilità conseguenti a patologie internistiche-vescicale (Ciclo di 10 sedute)- PR8	19,25 €						12	Medicina fisica e riabilitazion				
91.30.8	Test NGS per colangiocarcinoma inoperabile o recidivato	1.150,00 €						11	Laboratorio				
91.30.9	test BRCA 1 e 2 tumori eredo-familiari	800,00 €						11	Laboratorio				
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	12,00 €						11	Laboratorio				
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	2.000,00 €						11	Laboratorio				
91.30.7	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO	1.150,00 €						11	Laboratorio				
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	7,00 €		42				11	Laboratorio				
8903.RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiologica valutazione appropriatezza	20,66 €						08	Diagnostica per immagini				
8903.RT	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radioterapica pretrattamento	20,66 €						24	Radioterapia				
8903.MN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Visita medico nucleare pretrattamento	20,66 €						07	Medicina nucleare				
8903.NF	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Stesura piano emodialisi o di dialisi peritoneale	20,66 €						13	Nefrologia				
20.90.1	Visita medico sportiva (Tab A per minori o disabili)	35,59 €						26	Jolly				
20.90.2	Visita medico sportiva (Tab B)	45,76 €						26	Jolly				
20.90.4	Visita medico sportiva (per attività non agonistica a qualunque età)	20,34 €						26	Jolly				
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.	300,00 € I		92				11	Laboratorio				
G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 2 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	800,00 € I		92				11	Laboratorio				
G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	1.150,00 € I		92				11	Laboratorio				
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	1.350,00 € I		92				11	Laboratorio				