

LEGENDA

[] : La parentesi quadra include sinonimi, termini esplicativi o specifici contenuti della prestazione.

() : La parentesi tonda include termini descrittivi della prestazione che non implicano una variazione della scelta del codice.

Escluso: indica che le procedure che seguono tale termine non sono comprese nella descrizione.

Incluso: raggruppa ulteriori specificazioni o esempi di prestazioni o procedure che devono intendersi comprese in quel codice.

Codificare anche: segnala che l'eventuale utilizzo di ulteriori prestazioni rispetto alla prestazione principale deve essere codificato in aggiunta.

Non associabile a: segnala le prestazioni identificate con diverso codice del nomenclatore che non possono essere prescritte ed erogate contemporaneamente a quella prestazione.

H: indica che la prestazione deve essere eseguita in ambulatori protetti ovvero in ambulatori situati presso strutture di ricovero.

R: indica che la prestazione può essere erogata solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.

MR: per le prestazioni di laboratorio indica che la prestazione è specificamente riservata alle malattie rare secondo protocolli diagnostico terapeutici adottati nell'ambito della rete nazionale.

Branche specialistiche: l'elencazione delle prestazioni per branche specialistiche non definisce né le competenze degli specialisti coinvolti, né dei professionisti e soggetti abilitati alla loro erogazione, ma ha il solo fine di consentire l'applicazione delle disposizioni che regolano la partecipazione al costo da parte dei cittadini. Le visite specialistiche per le quali non è esplicitamente indicata la branca, sono incluse nella categoria "altre" e possono essere prescritte nella stessa ricetta insieme ad altre prestazioni complementari; pertanto, tali visite devono essere considerate appartenenti alla branca a cui afferiscono tali prestazioni.

Visita di controllo: nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Visita a completamento della prima: nella visita a completamento della prima viene completato l'iter diagnostico, stilata la diagnosi definitiva ovvero evidenziati ulteriori quesiti diagnostici, prescritto un adeguato piano terapeutico ed aggiornata la documentazione clinica.

Visita multidisciplinare: nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.

Prima visita: nella prima visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, viene predisposta appropriata documentazione clinica ed impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico o un'evoluzione imprevista della malattia.



Medicazioni avanzate di ferita complicata: la struttura sanitaria che effettua la prestazione è tenuta a conservare la documentazione fotografica della lesione.

Disabilità complesse: disabilità con alterazione di più funzioni secondarie a lesioni del SNC, a polineuropatie gravi, a traumi fratturativi interessanti almeno due arti o un arto e la colonna vertebrale, a patologia reumatica infiammatoria cronica non degenerativa (AR, connettiviti), a patologia oncologica.

Condizioni di erogabilità: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico. Per la PMA, sono definiti i limiti di età, il contenuto di ciascun ciclo di fecondazione, nonché il numero massimo di cicli

Indicazioni di appropriatezza prescrittiva: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, fermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto diagnostico.

Sospetto oncologico: per la definizione del sospetto oncologico devono essere considerati i seguenti fattori: 1) anamnesi positiva per tumori; 2) perdita di peso; 3) assenza di miglioramento con la terapia dopo 4-6 settimane; 4) età sopra 50 e sotto 18 anni; 5) dolore ingravescente, continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Tali fattori non esauriscono l'insieme degli elementi clinico-anamnestici e dell'esito di eventuali indagini pregresse che il prescrittore dovrà opportunamente valutare.

Medicina fisica e riabilitazione: le prestazioni di "valutazione funzionale" e "rieducazione" sono riferite alle "funzioni" ed alle "attività" identificate secondo il sistema di Classificazione Internazionale del Funzionamento Disabilità e Salute (ICF):

In particolare, secondo tale criterio, le prestazioni di rieducazione sono individuate come:

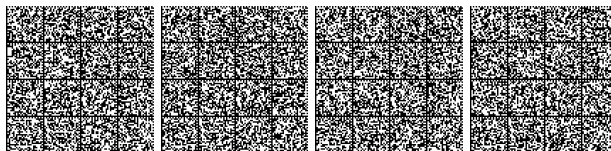
- rieducazione motoria relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento,
- rieducazione motoria cardio-respiratoria relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, immunologico e respiratorio;
- rieducazione del linguaggio relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio;
- rieducazione della disfagia relativa alle funzioni dell'apparato digerente;
- rieducazione del pavimento pelvico relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria;
- rieducazione delle funzioni mentali globali;
- rieducazione delle funzioni mentali specifiche;
- rieducazione all'autonomia nelle attività della vita quotidiana.

In tale nuovo sistema di classificazione, per la prescrizione della Riabilitazione oncologica, il sanitario dovrà identificare e codificare la prestazione di rieducazione della specifica funzione lesa, in relazione alla natura ed alla localizzazione del tumore, alle sue caratteristiche evolutive e all'impatto della malattia sull'inserimento sociale del paziente.



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|---------------------|---|---------------------|--------------------------|---------|
| | 02.39.1 | PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE | Neurochirurgia | | | | |
| | 02.93.1 | CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo.89.01.C | Neurologia | | | | |
| H | 02.95 | RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO | Neurologia | | | | |
| H | 03.31 | RACHICENTESI | Neurologia | Neurochirurgia | | | |
| H | 03.8 | INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antiblastici. Incluso farmaco | Neurologia | Oncologia | | | |
| H | 03.91.1 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATERE PERIDURALE (Caterere 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 | Anestesia/Analgesia | | | | |
| H | 03.91.2 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATERE PERIDURALE (RIFORMIMENTO). 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. | Anestesia/Analgesia | | | | |
| H | 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 | Neurochirurgia | Anestesia/Analgesia | | | |
| | 03.93.1 | CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE | Neurologia | Anestesia/Analgesia Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| H | 03.96.1 | BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | Anestesia/Analgesia | Diagnostica per immagini | |
| H | 03.96.2 | BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | Anestesia/Analgesia | Diagnostica per immagini | |
| H | 03.99.1 | INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1 | Neurochirurgia | Anestesia/Analgesia | | | |
| H | 04.07.1 | RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettagge, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1) | Neurologia | Neurochirurgia | Ortopedia | | |
| | 04.11.1 | BIOPSIA (PERCUTANEA/AGOBIOPSIA) DEI NERVI PERIFERICI | | | | | |
| H | 04.12 | BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI | Neurochirurgia | Diagnostica per Immagini | | | |
| H | 04.43 | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Neurochirurgia | Diagnostica per Immagini | | | |
| H | 04.44 | LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Neurochirurgia | Ortopedia | | | |
| H | 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 | Neurologia | Neurochirurgia | Ortopedia | | |
| H | 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 | Anestesia/Analgesia | Neurologia | | | |



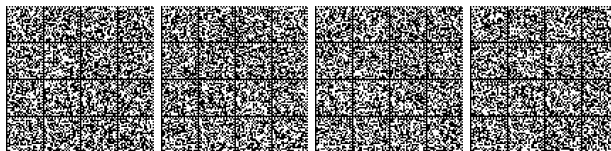
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|---------------------|--------------------------|----------------------------------|---------|
| H | 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 anestesi per intervento | | Anestesia/Analgesia | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | |
| H | 04.93 | RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI | | Anestesia/Analgesia | Neurologia | | |
| H | 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 | | Anestesia/Analgesia | Neurologia | Neurochirurgia | |
| H | 05.32 | INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco | | Neurologia | Neurochirurgia | | |
| | 06.01 | AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | |
| | 06.01.1 | AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA | | Chirurgia generale | Endocrinologia | | |
| | 06.11.2 | BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | |
| | 06.98.1 | ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI | | Chirurgia generale | Endocrinologia | Diagnostica per immagini | |
| | 08.01 | INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale | | Oculistica | | | |
| | 08.02 | APERTURA DI BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia | | Oculistica | | | |
| | 08.11 | BIOPSIA DELLA PALPEBRA | | Oculistica | | | |
| | 08.21 | ASPORTAZIONE DI CALAZIO | | 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 | | 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 Xartelasma | | 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 | | Oculistica | | | |
| | 08.25 | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi | | Oculistica | | | |
| H | 08.38 | CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA | | Oculistica | | | |
| | 08.42 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA | | Oculistica | | | |
| | 08.43 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME | | Oculistica | | | |
| H | 08.44 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo | | Oculistica | | | |
| | 08.51 | CANTOTOMIA | | Oculistica | | | |
| | 08.52 | BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia | | Oculistica | | | |
| H | 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) | | Oculistica | | | |
| H | 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) | | Oculistica | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|------------|---------|---------|---------|
| H | 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) | | Oculistica | | | |
| | 08.81 | RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA | | Oculistica | | | |
| | 08.82 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE | | Oculistica | | | |
| | 08.84 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE | | Oculistica | | | |
| | 08.92 | DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA | | Oculistica | | | |
| | 08.99.2 | INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco | | Oculistica | | | |
| | 09.0 | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio) | | Oculistica | | | |
| | 09.11 | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE | | Oculistica | | | |
| | 09.12 | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE | | Oculistica | | | |
| | 09.19 | ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (07.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale | | Oculistica | | | |
| H | 09.21 | ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11) | | Oculistica | | | |
| | 09.42 | SPELLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento) | | Oculistica | | | |
| H | 09.43 | ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione | | Oculistica | | | |
| | 09.44 | INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino | | Oculistica | | | |
| | 09.51 | PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE | | Oculistica | | | |
| | 09.53 | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE | | Oculistica | | | |
| H | 09.73 | PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI | | 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 | | Oculistica | | | |
| | 10.0 | REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE | | Oculistica | | | |
| | 10.21 | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA | | Oculistica | | | |
| | 10.31 | ASPORTAZIONE/DEMOZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguicola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21) | | Oculistica | | | |
| | 10.4 | CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO | | Oculistica | | | |
| | 10.6 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA | | Oculistica | | | |
| | 10.91 | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco | | Oculistica | | | |
| | 11.21 | CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA | | Oculistica | | | |
| H | 11.22 | BIOPSIA DELLA CORNEA | | Oculistica | | | |
| | 11.31 | ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM | | Oculistica | | | |
| | 11.43 | CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA | | Oculistica | | | |



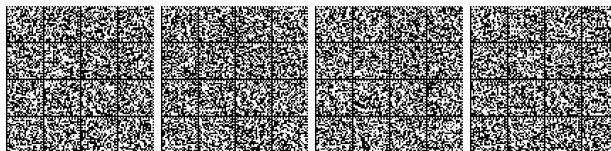
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|------------|---------|---------|---------|
| H | 11.53.1 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE | | Oculistica | | | |
| H | 11.75.1 | CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI | | 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 | 1 | Oculistica | | | |
| | 11.99.3 | CORREZIONE DI AL TERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D | | 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 | | Oculistica | | | |
| | 11.99.6 | ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica | | Oculistica | | | |
| H | 12.14 | IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41) | | Oculistica | | | |
| H | 12.22 | BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE | | Oculistica | | | |
| | 12.22.1 | AGIOPSIA IRIDE | | Oculistica | | | |
| | 12.31 | LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER | | Oculistica | | | |
| H | 12.35.1 | IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA | | Oculistica | | | |
| | 12.41 | IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14) | | Oculistica | | | |
| H | 12.59 | TRABECULOPLASTICA Mediante laser | | Oculistica | | | |
| | 12.66 | REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA | | Oculistica | | | |
| | 12.72 | CICLOCRIOterapia | | Oculistica | | | |
| | 12.73 | CICLOFOTOCOAGULAZIONE | | Oculistica | | | |
| H | 12.82 | RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA | | Oculistica | | | |
| H | 12.84 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA | | Oculistica | | | |
| | 12.91 | SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE | | Oculistica | | | |
| | 12.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco | | Oculistica | | | |
| H | 12.92.1 | INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco | | Oculistica | | | |
| H | 13.41 | INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria | | Oculistica | | | |
| | 13.64 | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA | | Oculistica | | | |
| | 13.70.1 | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino | | Oculistica | | | |
| H | 13.71 | INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti | | Oculistica | | | |
| H | 13.72 | IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria | | Oculistica | | | |
| H | 13.8 | RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO | | Oculistica | | | |
| | 14.22 | DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA | | Oculistica | | | |
| | 14.24 | FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Minimo tre sedute | | Oculistica | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|----------------------|---------|---------|---------|
| RH | 14.24.1 | TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco | | Oculistica | | | |
| | 14.24.2 | TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE | | Oculistica | | | |
| | 14.24.3 | DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE | | Oculistica | | | |
| | 14.29.1 | TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI | | Oculistica | | | |
| | 14.32 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOITERAPIA | | Oculistica | | | |
| | 14.34 | FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA | | Oculistica | | | |
| | 14.59.1 | PNEUMORETINOPESSIA | | Oculistica | | | |
| | 14.75 | INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone. Include le sostanze | | Oculistica | | | |
| | 14.79 | INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Escluso: costo del farmaco | | Oculistica | | | |
| | 16.22 | AGOBIOPSIA ORBITARIA | | Oculistica | | | |
| | 16.71 | RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico) | | Oculistica | | | |
| H | 16.91 | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: iniezione di sostanza per contrasto radiografico. Iniezione oftalmica. Incluso: farmaco | | Oculistica | | | |
| | 18.02 | INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo. Intrauditale (98.11) | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 18.12 | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 18.21 | ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29) | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 18.29 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52), Non associabile a 18.21 | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 18.31.1 | ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 19.4 | RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.01 | MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO (MIRINGOTOMIA). Incluso: anestesia e drenaggio | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.09.1 | MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.31 | ELETTROCOAGULAZIONE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.32.1 | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.39.1 | EMISSIONI OTOACUSTICHE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.8 | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Poltizzazione | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.94 | INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 20.94.A | MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 21.01 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE | | Otorinolaringoiatria | | | |



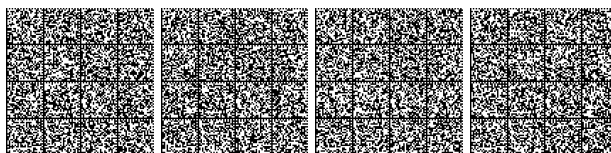
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|----------------------|----------------------|---------|---------|
| H | 21.02 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 21.03 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 21.22 | BIOPSIA DEL NASO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 21.31 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| H | 21.69.1 | TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati] | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 21.71 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione | | Otorinolaringoiatria | | | |
| HR | 21.88 | SETTOPLASTICA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 21.91 | LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 22.01 | PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 22.02 | ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio. (22.01) | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 22.11 | BIOPSIA DEI SENI NASALI | | Otorinolaringoiatria | | | |
| H | 22.19.1 | ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPIA. Inclusa medicazione | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 22.19.2 | MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPIA DEI SENI NASALI | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 22.71.1 | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA | 2 | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 22.71.2 | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA | 2 | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 23.01 | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia | 3 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.09 | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia | 3 | 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 | 3 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.20.1 | RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa | 4 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.20.2 | RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa | 4 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.20.3 | RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.3 | RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (facetta) | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.41.1 | TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.41.3 | APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.41.5 | APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA | 5 | Odontostomatologia | | | |



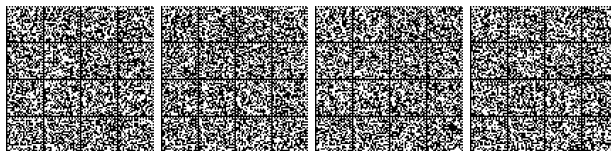
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------|---------|---------|---------|
| | 23.42.1 | TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Includo: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico. (per singolo dente pilastro) | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.42.2 | TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Includo: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico. (per singolo dente pilastro) | 6 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.43.1 | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Includo: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto. (Per arcata) | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.43.2 | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Includo: Eventuali attacchi di precisione. (per arcata) | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.43.6 | APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Includo: rilevazione impronte | 7 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.49.1 | MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta | 7 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.5 | REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Includo: eventuali contenzione dentale | 8 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.50.1 | INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO | 8 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.71.1 | TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2 | 11 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.71.2 | TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2 | 6 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.72.1 | APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute | 11 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.72.2 | APICOGENESI (PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO) | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.72.3 | PULPOTOMIA | 6 | Odontostomatologia | | | |
| | 23.73 | APICECTOMIA. Includo: Otturazione retrograda | 6 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.00.1 | GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Includo: Innesco libero o peduncolato | | Odontostomatologia | | | |
| | 24.00.2 | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Includo: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Includo: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) | 8 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.00.3 | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Includo: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Includo: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2 | 8 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.11 | BIOPSIA DELLA GENGIVA | | Odontostomatologia | | | |
| | 24.12 | BIOPSIA DELL'ALVEOLO | | Odontostomatologia | | | |
| | 24.19.1 | TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Includo: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture) | 2 | 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 | 8 | 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) | | Odontostomatologia | | | |
| | 24.39.1 | LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.39.2 | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Includo: alveoplastica. Per emiarcata | 6 | Odontostomatologia | | | |



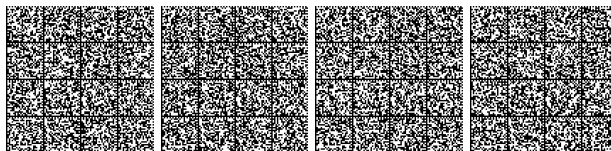
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|----------------------|----------------------|---------|---------|
| | 24.4 | ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI | 3 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.6 | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO | 8 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.70.1 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi | 9 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.70.2 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile | 9 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.80.1 | RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO | 9 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.80.2 | RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI | 8 | Odontostomatologia | | | |
| | 24.80.3 | STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 25.01 | BIOPSIA [AGBIOPSIA] DELLA LINGUA | | Chirurgia generale | Otorinolaringoiatria | | |
| H | 25.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA | | Odontostomatologia | | | |
| | 25.91 | FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91) | | Odontostomatologia | | | |
| | 26.0 | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 26.11 | BIOPSIA [AGBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 26.91 | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.00.1 | DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA; DELLA REGIONE FACCIALE; REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Esci.: drenaggio del tratto tirolososo (06.09) | | 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) | | Odontostomatologia | | | |
| | 27.21 | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO | | Chirurgia generale | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.23 | BIOPSIA DEL LABBRO | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.24 | BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.31 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO | | Odontostomatologia | | | |
| | 27.41 | FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91) | | Odontostomatologia | | | |
| | 27.43 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | | Odontostomatologia | | | |
| | 27.49.1 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.51 | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.52 | SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | |
| | 27.71 | INCISIONE DELL' UGOLA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| H | 27.72 | ASPORTAZIONE DELL'UGOLA | | Otorinolaringoiatria | | | |



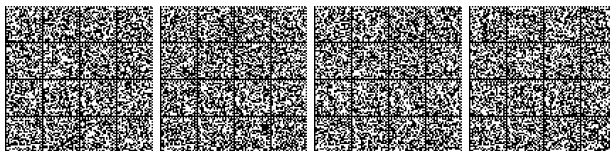
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| H | 27.79.1 | ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 27.91 | FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91) | | Odontostomatologia | | | |
| | 28.00.1 | INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 28.91 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 29.12 | BIOPSIA FARINGEA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 29.19.1 | VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS) | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 31.42.2 | LARINGOSTROBOSCOPIA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 31.43 | BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche incluso: Anestesia | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 31.48.2 | ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| H | 31.94.1 | INEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| H | 31.98.1 | SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. incluso: protesi | | Otorinolaringoiatria | | | |
| H | 33.21 | BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE | | Pneumologia | | | |
| H | 33.22 | BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche - autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa | | Pneumologia | | | |
| H | 33.24 | PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL | | Pneumologia | | | |
| | 34.23 | BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA | | Pneumologia | Diagnostica per immagini | | |
| H | 34.24 | BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata | | Chirurgia generale | Pneumologia | Diagnostica per immagini | |
| R H | 34.29 | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSTRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 34.91 | TORACENTESI | | Chirurgia generale | Pneumologia | | |
| H | 34.91.1 | TORACENTESI TC-guidata | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Pneumologia | |
| H | 34.91.2 | TORACENTESI ECOGUIDATA | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Pneumologia | |
| H | 34.92 | INEZIONE 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 | | Oncologia | | | |
| H | 37.26.1 | ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFOAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE | | Cardiologia | | | |
| H | 37.79.1 | IMPIANTO DI LOOP RECORDER | | Cardiologia | | | |
| H | 37.85 | SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA. FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA | | Cardiologia | | | |
| H | 37.86 | SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA. CON FREQUENZA DI RISPOSTA | | Cardiologia | | | |
| H | 37.87 | SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA | | Cardiologia | | | |
| | 38.00.1 | INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE | | Chirurgia vascolare | | | |
| | 38.00.2 | INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA | | Chirurgia vascolare | | | |



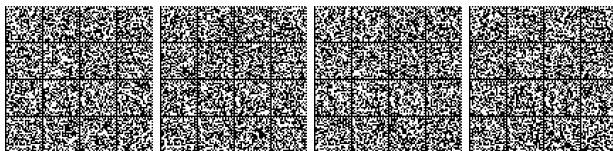
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|---------------------|-------------------------------|---------------------|---------|--------------------------|
| H | 38.21 | BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 38.22.1 | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE | Chirurgia vascolare | Dermatologia / Allergologia | | | |
| H | 38.50.1 | LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE | Chirurgia vascolare | | | | |
| H | 38.53 | ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE | Chirurgia vascolare | | | | |
| H | 38.59.1 | MINISTRIPPING [VARICECTOMIA] DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping delle collaterali. Escluse le safene | Chirurgia vascolare | | | | |
| H | 38.59.2 | DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPILITEO. Escluso: trombosi dell'ostio | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 38.80.1 | OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene | Chirurgia vascolare | | | | |
| H | 38.93.1 | CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE | Gastroenterologia | | | | |
| | 38.94.A | REMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong | Anestesia/Analgesia | | | | |
| H | 38.95.1 | POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.2 | POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.3 | SOSTITUZIONE O REMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.4 | SOSTITUZIONE O REMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.6 | POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.8 | POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.9 | POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE | Nefrologia | | | | |
| H | 38.95.A | POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE | Nefrologia | | | | |
| H | 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). Includo: radiografia di controllo | Oncologia | Anestesia/Analgesia vascolare | Chirurgia vascolare | | Diagnostica per immagini |
| H | 38.97.1 | INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Includo: radiografia di controllo | Oncologia | Anestesia/Analgesia vascolare | Chirurgia vascolare | | Diagnostica per immagini |
| H | 38.97.2 | INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Includo: radiografia di controllo | Oncologia | Anestesia/Analgesia vascolare | Chirurgia vascolare | | Diagnostica per immagini |
| H | 39.27 | CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| H | 39.27.1 | CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| H | 39.42 | REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| H | 39.43 | CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALE | Nefrologia | | | | |
| | 39.92.1 | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 39.92.2 | INIEZIONE INTRAVENOSA ECOFLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | | | |



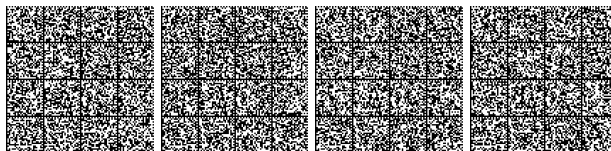
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|------------|---------|---------|---------|
| H | 39.95.2 | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.3 | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.4 | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.5 | EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.6 | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.7 | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reintusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.8 | EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.B | EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.C | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 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 | | Nefrologia | | | |
| | 39.95.E | TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute | | Nefrologia | | | |
| | 39.95.F | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.G | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 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 | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.I | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTOALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.J | EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.K | EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTOALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.L | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 L. [Hemodia Filtration Reintusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute. | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.M | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.N | EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute. | | Nefrologia | | | |
| | 39.95.O | EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta | | Nefrologia | | | |
| | 39.95.P | EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta | | Nefrologia | | | |
| H | 39.95.Q | ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO | | Nefrologia | | | |
| H | 39.99.1 | VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA | | Nefrologia | | | |
| H | 39.99.2 | DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA) | | Nefrologia | | | |



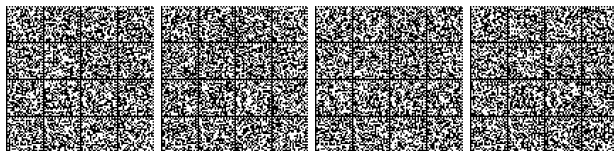
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| H | 39.99.3 | DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto | | Nefrologia | Oncologia | Diagnostica per immagini | |
| H | 39.99.4 | VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTERIOVENOSA | | Nefrologia | Diagnostica per immagini | | |
| H | 39.99.5 | ECODOPPLER FISTOLA ARTERIOVENOSA | | Nefrologia | Chirurgia vascolare | | |
| | 39.99.6 | TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY) | | Nefrologia | | | |
| | 40.11.1 | BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o preascelari. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali | | Chirurgia generale | | | |
| | 40.11.2 | BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE | | Chirurgia generale | | | |
| | 40.19.1 | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Pneumologia | |
| | 40.19.2 | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Pneumologia | |
| | 40.29 | ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola | | Chirurgia generale | | | |
| | 41.31 | BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DEL MIDOLLO OSSEO | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | Oncologia | |
| | 42.24 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1 | | 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 | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.29.2 | pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE) | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.29.3 | pH-METRIA TELEMETRICA | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.29.4 | IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE) | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.33.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: poliplectomia esofagea e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1) | | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.33.3 | SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13) | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.33.4 | LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13) | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.92.1 | DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13) | | Gastroenterologia | | | |
| | 42.93 | INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA | | Gastroenterologia | | | |
| | 43.11.1 | SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA | | Gastroenterologia | | | |
| | 43.41.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Poliplectomia gastrica e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14). Incluso: Controllo di emorragia | | Gastroenterologia | | | |
| | 43.41.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) e Controllo di emorragia. Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14) | | Gastroenterologia | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------------|-------------------|---------|---------|
| | 44.14 | BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2) | | Gastroenterologia | | | |
| H | 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 | | Gastroenterologia | | | |
| | 44.19.2 | BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13 | | Labordiagn | Gastroenterologia | | |
| H | 44.19.3 | ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1 | | Gastroenterologia | | | |
| | 44.22.1 | DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Includo: EGDS (45.13) | | Gastroenterologia | | | |
| HR | 44.93.1 | POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO | | Gastroenterologia | | | |
| HR | 44.94.1 | RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO | | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.13.1 | ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE | 12 | Gastroenterologia | | | |
| | 45.13.2 | ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.13.3 | ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA | | 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) | | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.14.3 | BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCONOSCOPIA RETROGRADA | | 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) | | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.19.1 | MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIVERGENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O COLONOSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.19.2 | COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONOSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.23 | COLONOSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.23.1 | ILEOCONOSCOPIA RETROGRADA | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.23.2 | ILEOCONOSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.23.3 | COLONOSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.23.4 | COLONOSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla | | Gastroenterologia | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-------------------|---------|---------|-----------------------------|
| | 45.24 | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido. (48.23) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.24.1 | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido. (48.23) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.24.2 | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido. (48.23) | | 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) | | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.25.2 | BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.25.3 | BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA | | Gastroenterologia | | | |
| H | 45.26.1 | BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPIA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1, 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon. (45.29.5) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.29.1 | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE; SVUOTAMENTO GASTRICO | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.29.2 | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA | | Gastroenterologia | | | Dermatologia / Allergologia |
| | 45.29.3 | BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO | | Gastroenterologia | | | Dermatologia / Allergologia |
| H | 45.29.5 | ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1 | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.29.6 | BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.29.7 | BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.29.8 | TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.30.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL DUODENO IN CORSO DI EGDGS Polipectomia e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.30.2 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDGS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1) | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.42 | POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.42.1 | POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi | | Gastroenterologia | | | |
| | 45.42.2 | MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA | | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 46.85.1 | DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopia flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24) | | Gastroenterologia | | | |
| | 48.23 | PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24) | | Gastroenterologia | | | |



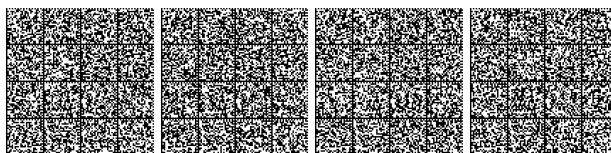
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|--------------------|--------------------------|---------|---------|
| | 48.23.1 | PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45,24) | | Gastroenterologia | | | |
| | 48.24 | BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO | | Gastroenterologia | | | |
| | 48.24.1 | BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24 | | Gastroenterologia | | | |
| | 48.29.1 | MANOMETRIA ANO-RETTALE | | Gastroenterologia | | | |
| H | 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) | | Gastroenterologia | | | |
| | 49.01 | INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.02 | INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.04 | ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.11 | FISTULOTOMIA ANALE Extrasinfierica | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.21 | ANOSCOPIA | | Gastroenterologia | | | |
| | 49.23 | BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.39 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.41 | RIDUZIONE DI EMORROIDI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.42 | INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.44 | TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.45 | LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.47 | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia] | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.49.1 | TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE | | Chirurgia generale | | | |
| | 49.59 | SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere | | Chirurgia generale | | | |
| H | 50.11 | AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 50.19.1 | AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | Chirurgia generale | 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 (68,79.H) | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 50.91.2 | ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO. Escluso: Agobiopsia percutanea (50,11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (68,79.H) | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 51.14.1 | BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI | | Chirurgia generale | | | |
| H | 52.13 | ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA | | Gastroenterologia | | | |
| H | 52.14 | BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA | | Gastroenterologia | | | |
| HR | 53.00.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologicala. ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento | | Chirurgia generale | | | |
| HR | 53.00.2 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologicala. ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento | | Chirurgia generale | | | |
| HR | 53.21.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologicala. ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento | | Chirurgia generale | | | |



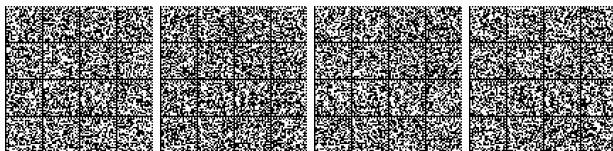
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| H R | 53.29.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento | | Chirurgia generale | | | |
| H R | 53.41 | RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento | | Chirurgia generale | | | |
| H R | 53.49.1 | RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento | | Chirurgia generale | | | |
| H | 54.00 | INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 54.22 | BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 54.24.1 | BIOPSIA (PERCUTANEA/AGOBIOPSIA) ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1) | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 54.24.2 | BIOPSIA (PERCUTANEA/AGOBIOPSIA) TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1) | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 54.91 | PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93) | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 54.91.1 | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 54.91.2 | DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 54.93 | POSIZIONAMENTO DI CATERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale | | Nefrologia | | | |
| H | 54.93.1 | REVISIONE DI CATERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere | | Nefrologia | | | |
| H | 54.93.2 | RIMOZIONE DI CATERE PERITONEALE | | Nefrologia | | | |
| H | 54.97 | INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7) | | Nefrologia | Oncologia | Diagnostica per immagini | |
| | 54.98.1 | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE | | Nefrologia | | | |
| | 54.98.2 | DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute | | 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 | | Nefrologia | | | |
| | 54.98.4 | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute | | Nefrologia | | | |
| | 54.98.5 | DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute | | 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 | | Nefrologia | | | |
| | 54.98.7 | DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute | | Nefrologia | | | |
| H | 54.98.8 | TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KTV e C/Cr/BSA | | Nefrologia | | | |
| H | 54.98.A | ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO | | Nefrologia | | | |



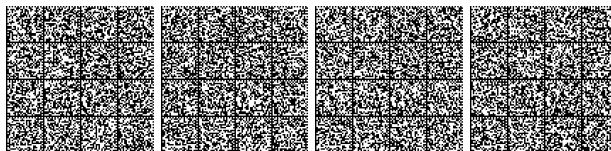
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-----------------------------|--------------------------|---------|---------|
| H | 55.03 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| H | 55.92 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| | 55.93 | SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| H | 56.62 | REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA | | Urologia | | | |
| H | 57.17 | CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica. Sostituzione di sonda cistostomica. Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico | | Urologia | Diagnostica per immagini | | |
| | 57.32 | URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pieliografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8) | | Urologia | | | |
| | 57.33 | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | | Urologia | | | |
| | 57.39.2 | ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter | | Urologia | | | |
| | 57.94 | CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale | | Urologia | | | |
| H | 58.23 | BIOPSIA DELL' URETRA | | Urologia | | | |
| H | 58.31 | ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL' URETRA. Asportazione di catuncola uretrale | | Urologia | | | |
| | 58.60.1 | DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica) | | Urologia | | | |
| | 58.60.2 | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta | | Urologia | | | |
| H | 58.60.3 | RIMOZIONE (ENDOSCOPICA) DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO | | Urologia | | | |
| H | 59.8 | CATERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pieliografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Uretrocistoscopia (57.32) | | Urologia | | | |
| | 60.11 | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| H | 60.13 | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| | 61.91 | PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale | | Urologia | | | |
| H | 62.11 | AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | Endocrinologia | Urologia | | |
| | 63.52 | DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi | | Urologia | | | |
| H | 63.71 | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI | | Urologia | | | |
| H | 63.99.1 | SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| H | 64.0 | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | | Urologia | | | |
| | 64.11 | BIOPSIA DEL PENE | | Urologia | | | |
| | 64.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11) | | Dermatologia / Allergologia | Urologia | | |
| | 64.92.1 | FRENULOTOMIA PREPUZIALE | | Urologia | | | |



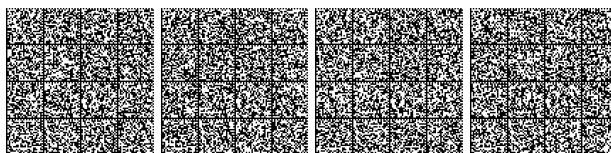
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|-------------|---------|---------|
| | 64.93 | LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE | | Urologia | | | |
| RH | 65.11 | AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up oocitarioj]. Prelievo oociti. Inclusa valutazione oocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 65.11.1 | BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| H | 65.91 | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11.1) | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 67.12 | BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 67.19.1 | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21) | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 67.32 | DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali. Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione. Crioterapia. Laserterapia | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| H | 67.32.1 | CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 68.12.1 | ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 68.16.1 | BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| H | 68.29.2 | ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 69.7 | INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.) | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.1 | CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP] | | Ostetricia e ginecologia | Laboratorio | | |
| RH | 69.92.2 | FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (CSI) OMIOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento. | 13 | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.3 | FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (CSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura. | 14 | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.4 | AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | Ostetricia e ginecologia | Urologia | | |
| RH | 69.92.5 | TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.6 | TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.7 | FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (CSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento. | 14 | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.8 | FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (CSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento. | 13 | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 69.92.9 | INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [UII] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| R | 69.92.A | INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [UII] OMIOLOGA | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| R | 69.92.B | CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI | | Altre | | | |



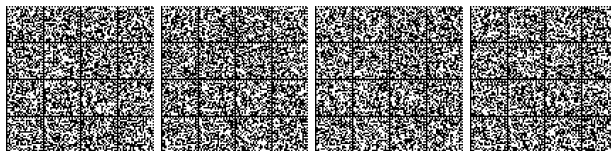
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-----------------------------|--------------------------|---------|---------|
| | 70.21 | COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPIA SU UNA O PIU' SEDI | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 70.29.1 | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 70.33.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali | | Dermatologia / Allergologia | Ostetricia e ginecologia | | |
| | 71.11 | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTI PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| H | 71.22 | INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO | | 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 CERVIC | | Dermatologia / Allergologia | Ostetricia e ginecologia | | |
| H | 75.10.1 | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| H | 75.10.2 | AMNIOCENTESI | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| RH | 75.33.1 | FUNIColocentesi PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 75.34.1 | CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 76.01 | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia | | Odontostomatologia | | | |
| H | 76.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari | | Odontostomatologia | | | |
| | 76.77 | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti | | Odontostomatologia | | | |
| | 76.93 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE | | Odontostomatologia | Ortopedia | | |
| | 76.96 | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco | | Odontostomatologia | Ortopedia | | |
| | 76.97 | RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAJ esterno alla mandibola. cerchiaggio dentale | | Odontostomatologia | | | |
| H | 76.99 | BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE | | Odontostomatologia | | | |
| | 77.40 | BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA | | Ortopedia | Diagnostica per immagini | | |
| HR | 77.56 | RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | | Ortopedia | | | |
| | 78.60 | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata | | Ortopedia | | | |
| HR | 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 | | Ortopedia | | | |
| | 80.30 | BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca | | Ortopedia | Diagnostica per immagini | | |
| H | 81.16 | ARTRODESI METATARSOFALANEA Incluso: Visita anestesologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | | Ortopedia | | | |



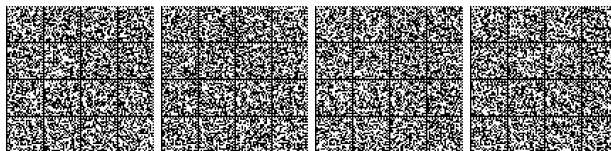
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|--------------------|--------------------|---------|---------------------|----------------------------------|
| H | 81.25 | ARTRODESI CARPO-RADIALE. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 81.26 | ARTRODESI METACARPOCARPALE. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 81.27 | ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 81.28 | ARTRODESI INTERFALANGEA. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 81.72 | ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 81.75 | ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| | 81.91 | ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32) | Ortopedia | | | | |
| | 81.91.1 | ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Includo: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96 | Odontostomatologia | | | | |
| | 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Includo: eventuale guida ecografica. Per seduta. Includo farmaco | Oncologia | Ortopedia | | Anestesia/Analgesia | Medicina fisica e riabilitazione |
| R H | 81.92.1 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Includo: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Includo farmaco | Ortopedia | Chirurgia Plastica | | | |
| H | 82.04 | INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.21 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.22 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.29 | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.31 | BORSECTOMIA DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.41 | SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.45 | SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.46 | SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.53 | REINSEZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |
| H | 82.54 | REINSEZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | Ortopedia | | | | |



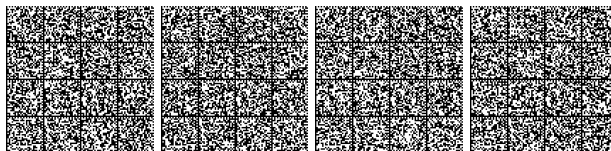
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| H | 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 | | Neurologia | Neurochirurgia | Ortopedia | |
| | 83.02 | MIOTOMIA. Escluso: Miotomia circofaringea | | Ortopedia | | | |
| H | 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 | | Ortopedia | | | |
| | 83.21 | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11) | | Chirurgia generale | Ortopedia | Diagnostica per immagini | |
| H | 83.21.1 | BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| H | 83.31 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE | | Chirurgia generale | Ortopedia | | |
| H | 83.61 | SUTURA DI GUAINA TENDINEA | | Ortopedia | | | |
| | 83.65.1 | SUTURA DI MUSCOLI O FASCE | | Chirurgia generale | Ortopedia | | |
| H | 83.65.2 | SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE | | Chirurgia generale | Ortopedia | | |
| H | 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: costo del farmaco ed eventuale guida ecografica | | Chirurgia generale | Ortopedia | Diagnostica per immagini | |
| HR | 84.01 | AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | | Chirurgia vascolare | Ortopedia | | |
| HR | 84.02 | AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | | Chirurgia vascolare | Ortopedia | | |
| HR | 84.11 | AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | | Chirurgia vascolare | Ortopedia | | |
| H | 84.3 | REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | | Chirurgia vascolare | Ortopedia | | |
| | 85.0 | MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi | | Chirurgia generale | | | |
| | 85.11 | AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.1 | AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.2 | AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.3 | BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.4 | BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.5 | BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.6 | BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.11.7 | BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |



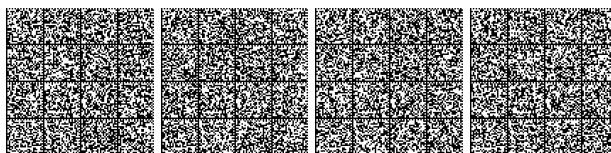
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|---------|
| | 85.11.9 | BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.19.1 | BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.20 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario | | Chirurgia generale | | | |
| | 85.21 | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa della mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11) | | Chirurgia generale | | | |
| H | 85.21.1 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 85.24 | ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA | | Chirurgia generale | | | |
| | 85.25 | ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO | | Chirurgia generale | | | |
| | 86.01 | ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma | | Chirurgia generale | | | |
| | 86.02.1 | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.02.2 | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.02.3 | TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.03 | INCISIONE DI CISTIO SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.04 | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, fialo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03) | | Chirurgia generale | Endocrinologia | | |
| | 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) | | Chirurgia generale | | | |
| H | 86.05.2 | REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER | | Cardiologia | | | |
| H | 86.06 | INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1 | | Chirurgia generale | Anestesia/Analgesia | | |
| | 86.06.1 | INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco | | Anestesia/Analgesia | | | |
| H | 86.07 | INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1 | | Chirurgia generale | Anestesia/Analgesia | Chirurgia vascolare | |
| | 86.11 | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | |
| | 86.23 | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE | | Chirurgia generale | | | |
| | 86.24 | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute | | Chirurgia generale | Dermatologia / Allergologia | 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) | | Chirurgia generale | | | |
| | 86.30.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia. Per seduta | | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 86.30.3 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta | | Dermatologia / Allergologia | | | |



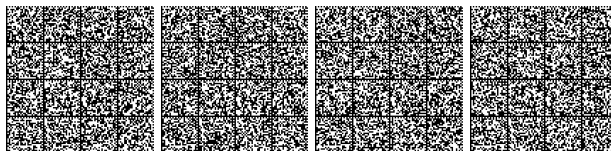
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-----------------------------|----------------------|---------|---------|
| | 86.30.4 | ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER | | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 86.30.5 | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA | | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 86.4 | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.59.4 | CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA | | Chirurgia generale | Otorinolaringoiatria | | |
| H | 86.61 | INNESTO DI CUTI A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.62 | ALTRO INNESTO DI CUTI NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.63 | INNESTO DI CUTI A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.65 | INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTI | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.69 | ALTRO INNESTO DI CUTI SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 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 | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.72 | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.73 | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 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 | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.75 | REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato | | Chirurgia plastica | | | |
| H | 86.84 | CORREZIONE DI CICALTRICE O BRIGLIA RETRAITILE DELLA CUTI. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano | | Chirurgia generale | Chirurgia plastica | | |
| H | 86.85 | CORREZIONE DI SINDATTILIA | | Chirurgia generale | | | |
| | 86.86 | ONICOPLASTICA | | Chirurgia plastica | | | |
| | 86.92 | ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA | | Chirurgia plastica | | | |
| | 87.03 | TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C) | | 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 MDC (87.03.D) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.2 | TC MASSICCIO FACCIALE [massellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.3 | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [massellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.5 | TC DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.6 | TC DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.7 | TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | | Diagnostica per immagini | | | |



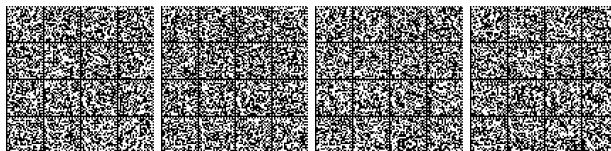
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|--------------------------|--------------------|---------|---------|
| | 87.03.8 | TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.9 | TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.A | TC SELLA TURCICA (studio selettivo) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.B | TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.C | TC ORBITE (studio selettivo) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.D | TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.E | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.03.F | TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.05 | DACRIOCISTOGRAFIA | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 87.06 | FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.06.1 | RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.09.1 | RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari | | 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 | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.11.2 | RX CON OCCLUSIVE DELLE ARCADE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.11.3 | ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT) | | Diagnostica per immagini | Odontostomatologia | | |
| | 87.12.1 | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.12.2 | RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5) | | Diagnostica per immagini | Odontostomatologia | | |
| | 87.16.3 | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.16.4 | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.16.6 | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.16.7 | RX EMIMANDIBOLA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.17.3 | CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.17.4 | RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento | | Diagnostica per immagini | | | |



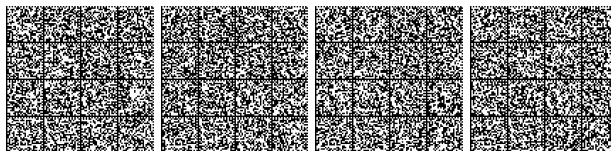
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 87.22 | RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.23 | RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico | | 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 | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.24 | RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.24.6 | RX STANDARD SACROCCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7) | | 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 sacroccoccige (87.24.6) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.29 | RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.35 | GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.37.2 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.41 | TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.41.1 | TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.42.4 | TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5) | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.42.6 | TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.43.1 | RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.43.3 | RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.43.4 | RX DELLO STERNO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.43.5 | RX DELLA CLAVICOLA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.44.1 | RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.54.1 | COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 87.61 | RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARIATO O IDROSOLUBILE | | Diagnostica per immagini | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|--------------------------|---------|---------|
| | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.62.1 | RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO | | 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) | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.63 | STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.64.1 | TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.65.1 | CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.65.2 | CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.65.3 | CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.69.2 | ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.69.3 | DEFECOGRAFIA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.69.4 | ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.73 | UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.74.1 | PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.74.2 | PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.75.1 | PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.76 | CISTOURTROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 87.76.1 | CISTOURTROGRAFIA MINZIONALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.79.1 | URETROGRAFIA RETROGRADA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 87.79.2 | ESAME UROVIDEODINAMICO [RX] | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| | 87.83 | ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| | 87.83.1 | ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2) | | Ostetricia e ginecologia | Diagnostica per immagini | | |
| | 87.83.2 | ISTEROSONOGRAFIA [drosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2) | | Ostetricia e ginecologia | Diagnostica per immagini | | |



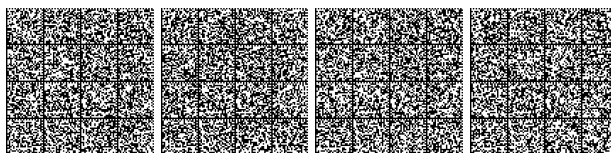
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.01.1 | TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. | | 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. | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.01.3 | TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata | | 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 | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.01.5 | TC DELL' ADDOME COMPLETO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.01.6 | TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.01.8 | TC [CLISMA TC] TENUE (con enterocisti). 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) | | 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) | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.03.2 | FISTOLOGRAFIA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.19 | RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO] | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.21.1 | RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVARE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.21.2 | RX DELLA SPALLA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.21.3 | RX DEL BRACCIO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.22.1 | RX DEL GOMITO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.22.2 | RX DELL'AVAMBRACCIO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.23.1 | RX DEL POLSO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.23.2 | RX DELLA MANO comprese le dita | | Diagnostica per immagini | | | |



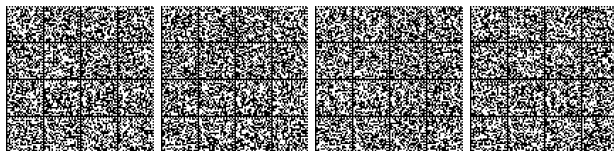
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|--------------------------|---------|---------|---------|---------|
| | 88.26.1 | RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.26.2 | RX DELL'ANCA | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.27.1 | RX DEL FEMORE | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.27.2 | RX DEL GINOCCHIO | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.27.3 | RX DELLA GAMBA | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.28.1 | RX DELLA CAVIGLIA | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.28.2 | RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.29.1 | RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.29.3 | STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.31 | RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica] | Diagnostica per immagini | | | | |
| R | 88.31.1 | RX COMPLETA DEL LATTANTE | Diagnostica per immagini | | | | |
| R | 88.32 | ARTROGRAFIA CON MDC | Diagnostica per immagini | | | | |
| H | 88.33.1 | STUDIO DELL'ETA' OSSEA | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.5 | TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.8 | ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.9 | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA. Almeno tre distretti anatomici | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.A | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9) | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.B | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a: TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9) | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.C | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. 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 (88.38.9) | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.38.D | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a: TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9) | Diagnostica per immagini | | | | |
| | | | 15 | | | | |



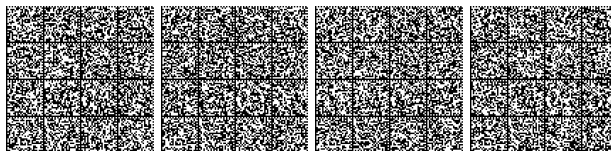
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.38.E | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9) | 15 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.38.F | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. 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 (88.38.9) | 15 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 17 | 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) | 18 | 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) | 18 | 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) | 18 | 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) | 18 | 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) | 18 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 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) | 18 | 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) | 18 | 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) | 18 | 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) | 18 | Diagnostica per immagini | | | |



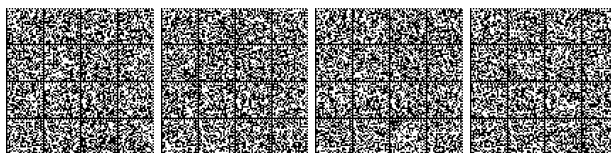
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.39.1 | LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO | | 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 (88.39.5) | 17 | 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 (88.39.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) | 17 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.4 | TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5) | 17 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.5 | TC DELLA GAMBIA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6) | 17 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.6 | TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5) | 17 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.7 | TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6) | 17 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.8 | TC DI GINOCCHIO E GAMBIA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5) | 17 | 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) | 17 | 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 (88.39.5) | 18 | 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) | 18 | 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 GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D) | 18 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.D | TC DELLA GAMBIA 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) | 18 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.E | TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F) | 18 | 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) | 18 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.39.G | TC DI GINOCCHIO E GAMBIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D) | 18 | 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) | 18 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.41.1 | ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.3) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.41.2 | ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.3) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.41.3 | ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2 | | Diagnostica per immagini | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| H | 88.42.1 | AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 88.42.2 | AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.43 | ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.45 | ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1) | | 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) | | 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) | | 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 ADDOMINALE (88.47.1) | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 88.48 | ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 88.49.1 | ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.49.2 | ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 88.63.1 | CAVOGRAFIA SUPERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.63.2 | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 88.65.1 | CAVOGRAFIA INFERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.65.2 | FLEBOGRAFIA RENALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.65.4 | FLEBOGRAFIA SPERMATICA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.66.1 | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.66.2 | FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI | | Diagnostica per immagini | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| | 88.71.1 | ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanelare | | Diagnostica per immagini | Neurologia | Ostetricia e ginecologia | |
| | 88.71.2 | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica | | Diagnostica per immagini | Neurologia | Chirurgia vascolare | |
| | 88.71.3 | ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO | | Diagnostica per immagini | Neurologia | Chirurgia vascolare | |
| | 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo; stazioni linfoghiandolari. Incluso: eventuale ecocolordoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso Ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7 | | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | Chirurgia generale | |
| | 88.71.5 | ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.71.6 | MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH] | | 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) | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | | |
| H | 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) | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | | |
| H | 88.72.4 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.6) | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | | |
| | 88.72.5 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | |
| H R | 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) | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | | |
| H R | 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) | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | | |
| | 88.73.1 | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| | 88.73.2 | ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| | 88.73.3 | ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: eventuale integrazione Color Doppler | | Diagnostica per immagini | Pneumologia | | |
| | 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco aortico e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | |
| | 88.73.6 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavia, vene anonime | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | |
| | 88.73.7 | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI | | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | | |



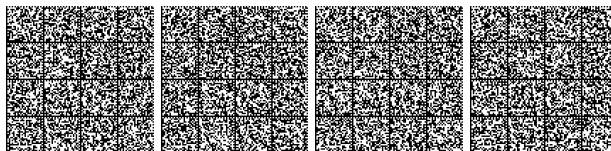
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|---------|
| | 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 eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5 | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | Chirurgia vascolare | | |
| | 88.74.6 | STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: eventuale integrazione Color Doppler | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | |
| | 88.74.7 | STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: eventuale integrazione Color Doppler | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | |
| | 88.74.8 | ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: eventuale integrazione Color Doppler | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | |
| | 88.74.9 | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi | Diagnostica per immagini | Neurologia | Urologia | | |
| | 88.74.A | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | Chirurgia vascolare | | |
| | 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femmine ed ecografia sovrapubica. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6 | Diagnostica per immagini | Urologia | | | |
| | 88.76.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | |
| | 88.76.3 | ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.76.4 | ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | | | |
| | 88.76.5 | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.76.6 | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO | Diagnostica per immagini | | | | |
| | 88.77.4 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | Cardiologia | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | |
| | 88.77.5 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | Cardiologia | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | | |
| | 88.77.6 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | Cardiologia | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | |
| | 88.77.7 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | Cardiologia | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | | |
| | 88.78 | ECOGRAFIA OSTETRICA | Diagnostica per immagini | 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 | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | | |



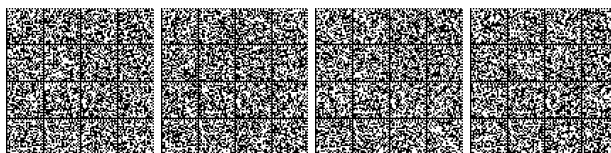
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------|
| | 88.78.2 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e MONITORAGGIO ECOGRAFICO E ORMONALE DEL CICLO OVULATORIO (88.76.1) | 19 | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| R | 88.78.3 | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| R | 88.78.4 | ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato | 20 | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| | 88.78.5 | FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLAGENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| R | 88.78.6 | ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4) | 21 | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | |
| | 88.79.1 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.79.2 | ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO | | Diagnostica per immagini | Ortopedia | | |
| | 88.79.3 | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | Ortopedia | Medicina fisica e riabilitazione | |
| | 88.79.5 | ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D) | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| | 88.79.6 | ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | Urologia | Endocrinologia | |
| | 88.79.8 | ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: eventuale integrazione color doppler. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1) | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| | 88.79.9 | ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | Chirurgia generale | | |
| | 88.79.A | ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | Chirurgia generale | | |
| R | 88.79.B | CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) | | Diagnostica per immagini | | | |
| H | 88.73.8 | ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4) | | Cardiologia | 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) | | Diagnostica per immagini | Urologia | | |
| | 88.79.E | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi | | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | Urologia | |
| | 88.79.F | ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |
| | 88.79.H | ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Inclusa eventuale integrazione color doppler | | Diagnostica per immagini | | | |
| R | 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) | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |



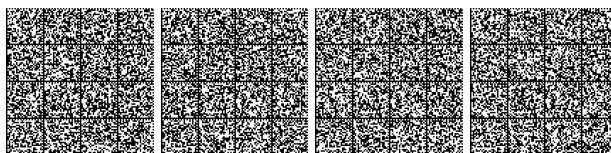
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.79.L | ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVARE, ASCELLARE, LINGUALE) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.1 | RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.2 | RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.5 | ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.6 | RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.7 | RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.8 | ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.A | RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.B | RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: relativo distretto vascolare. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.E), e RM DELLE ORBITE (88.91.F) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.C | RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.D | RM DELLE ROCCHIE PETROSE. Incluso: relativo distretto vascolare. 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.E | RM DELLE ORBITE. Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.F | RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E) | | Diagnostica per immagini | | | |



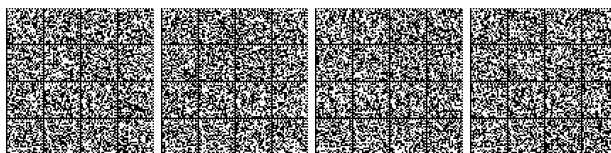
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.91.G | RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoidi). Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCE 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.H | RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCE 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.J | RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCE 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.K | RM DELLE ROCCE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.L | RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.M | RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC. Studio multidistrettuale di due o più segmenti. Incluso: relativo distretto vascolare. 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 ROCCE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.L) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.N | ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.P | ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.R | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.91.T | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base | | Diagnostica per immagini | | | |



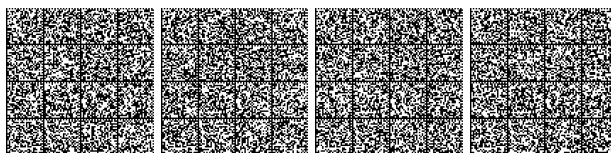
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| H | 88.91.U | RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92 | RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.1 | RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.2 | ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.3 | CINE RM DEL CUORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.4 | CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.5 | CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.9 | RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.A | ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.92.B | ANGIO RM CORONARICA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.93.2 | RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | 22 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.93.3 | RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | 22 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.93.4 | RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | 22 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.93.5 | RM DEL RACHIDE SACROCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | 22 | 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 SACROCCIGEO (88.93.5) | 23 | 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.B) | 24 | 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.B) | 24 | 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.B) | 24 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.93.A | RM DEL RACHIDE SACROCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B) | 24 | 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 | 25 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.93.C | ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC | | 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 | | Diagnostica per immagini | | | |



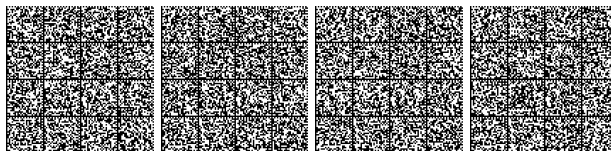
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.94.4 | RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.5 | RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.6 | RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.7 | RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.8 | RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.9 | RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.A | RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.B | RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.C | RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.D | RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 27 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.E | RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.F | RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.G | RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 26 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.H | RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.J | RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.K | RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.L | RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.M | RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.N | RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.P | RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.Q | RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.R | RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.S | RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |



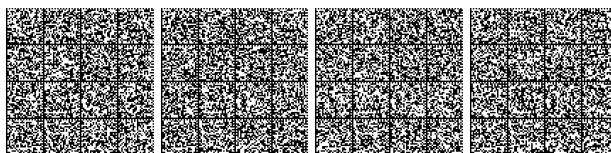
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------------|---------|---------|---------|
| | 88.94.T | RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.U | RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.V | RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare | 28 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.W | ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.X | ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.Y | ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.94.Z | ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC | | 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 | | 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 | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.3 | ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.4 | RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.5 | RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.6 | ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.7 | ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.8 | RM DI INGUINE, SCROTO E/O PENE. Incluso: relativo distretto vascolare | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.9 | RM DI INGUINE, SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC.(88.95.5) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.A | ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.B | RM ENDOCAVITARIA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.C | RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.D | RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.E | RM UROGRAFIA | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.95.F | RM FETALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.97.2 | RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base | | Diagnostica per immagini | | | |



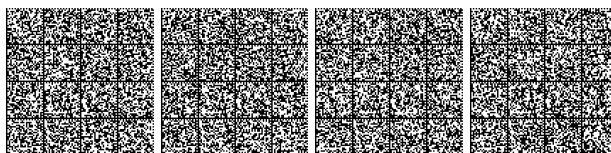
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-----------------------------|----------------|---------|---------|
| | 88.97.4 | RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.97.6 | RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.97.8 | RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.97.A | COLANGIO RM | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.97.B | COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico | | 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) | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.99.3 | DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY | 29 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.99.4 | DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.99.5 | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI | | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | | |
| | 88.99.6 | DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE | 29 | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.99.7 | DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 88.99.8 | DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 89.01 | VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate | | Altre | | | |
| | 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 | | Anestesia/Analgesia | | | |
| | 89.01.2 | VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO | | Chirurgia vascolare | | | |
| | 89.01.3 | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso eventuale ECG. | | Cardiologia | | | |
| | 89.01.4 | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO | | Chirurgia generale | | | |
| | 89.01.5 | VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO | | Chirurgia plastica | | | |
| | 89.01.6 | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | | Chirurgia vascolare | | | |
| | 89.01.7 | VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO | | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 89.01.8 | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore | | Endocrinologia | | | |
| | 89.01.9 | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | | Gastroenterologia | | | |



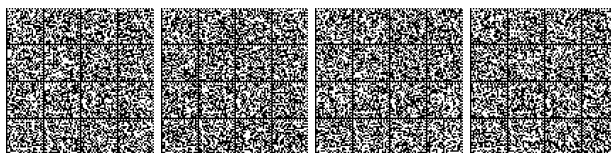
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|---------|
| | 89.01.A | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 89.01.B | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento | | Nefrologia | | | |
| | 89.01.C | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | | Neurologia | | | |
| | 89.01.D | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Includo: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo | | Oculistica | | | |
| | 89.01.E | VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO | | Odontostomatologia | | | |
| | 89.01.F | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO | | Oncologia | | | |
| | 89.01.G | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | | Ortopedia | | | |
| | 89.01.H | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione di cerume | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 89.01.L | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa | | Pneumologia | | | |
| | 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | | Psichiatria | | | |
| | 89.01.N | VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 89.01.P | VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | | Radioterapia | | | |
| | 89.01.Q | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomia | | Urologia | | | |
| | 89.01.R | VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Includo: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI) | | Altre | | | |
| | 89.01.S | VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | | Chirurgia generale | | | |
| | 89.01.W | VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | | 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 progressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti dei test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione | | Altre | | | |
| | 89.02 | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | | Altre | | | |
| | 89.07 | VISITA MULTIDISCIPLINARE. Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE | | Altre | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 89.07.A | PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Includo: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI) | | Altre | | | |
| | 89.12 | RINOMANOMETRIA | | Otorinolaringoiatria | Dermatologia / Allergologia | | |
| | 89.12.1 | RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE | | Otorinolaringoiatria | Dermatologia/Allergologia | | |
| | 89.13 | PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Includo: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE) | | Neurologia | | | |
| | 89.14 | ELETTROENCEFALOGRAMMA. Escluso: EEG con polissonnogramma (89.17) | | Neurologia | | | |



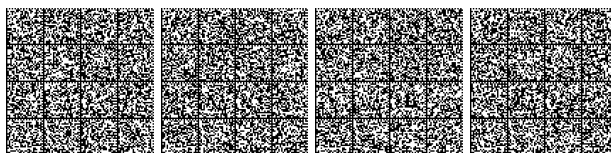
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|--------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|
| | 89.14.1 | ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO | Neurologia | | | | |
| | 89.14.2 | ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO | Neurologia | | | | |
| | 89.14.3 | ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE] | Neurologia | | | | |
| | 89.14.5 | ELETTROENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio | Neurologia | | | | |
| | 89.15.1 | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI | Neurologia | Otorinolaringoiatria | | Medicina fisica e riabilitazione | |
| | 89.15.2 | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) | Neurologia | | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 89.15.3 | POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore | Neurologia | | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 89.15.4 | POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero | Neurologia | | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 89.15.5 | TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica | Neurologia | | | | |
| | 89.15.7 | POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disordini del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5) | Neurologia | | | | |
| | 89.15.A | POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS) | Otorinolaringoiatria | | | | |
| | 89.15.B | POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP) | Neurologia | | | | |
| | 89.17 | POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali. Incluso EEG (89.14) | Neurologia | | Pneumologia | | |
| | 89.17.3 | MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee | Cardiologia | | Neurologia | Pneumologia | |
| | 89.19.1 | ELETTROENCEFALGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE | Neurologia | | | | |
| | 89.19.2 | POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE | 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) | Urologia | | 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 | 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 | Ostetricia e ginecologia | | | | |
| | 89.26.3 | PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA | 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 | Ostetricia e ginecologia | | | | |
| HR | 89.26.5 | VERSIONE CEFALICA ESTERNA | | | | | 16 |
| | 89.32 | MANOMETRIA ESOFAGEA | Gastroenterologia | | | | |
| | 89.32.1 | MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore | Gastroenterologia | | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------|
| | 89.37.1 | SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA | | Medicina fisica e riabilitazione | Pneumologia | Dermatologia / Allergologia | |
| | 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica] | | Medicina fisica e riabilitazione | Pneumologia | | |
| | 89.37.3 | SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD) | | 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 | | Pneumologia | Dermatologia / Allergologia | | |
| H | 89.37.5 | TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE | | Pneumologia | Dermatologia / Allergologia | | |
| | 89.37.6 | TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8 | | Pneumologia | Dermatologia/Allergologia | | |
| | 89.38.1 | RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.2 | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.3 | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE. DEL CO | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.4 | COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.5 | DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.6 | VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.7 | DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAPHRAGMATICHE | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.8 | TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI | | Pneumologia | | | |
| | 89.38.9 | DETERMINAZIONE DELLA P.0.1 | | Pneumologia | | | |
| | 89.39.3 | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA | | Endocrinologia | | | |
| | 89.39.4 | GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA] | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 89.39.6 | OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEOERMATOSCOPIO | | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 89.41 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1) | | Cardiologia | | | |
| | 89.44 | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO | | Cardiologia | | | |
| | 89.44.1 | TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori. Determinazione della ventilazione. Emogasanalisi | | Cardiologia | Pneumologia | | |
| | 89.44.2 | TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST] | | Pneumologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 89.48.1 | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER. Incluso: ECG (89.52) | | Cardiologia | | | |
| | 89.48.2 | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE Incluso: ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG | | Cardiologia | | | |
| | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter) | | Cardiologia | | | |
| | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | | Cardiologia | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-----------------------------|---------------------------|------------|---------|---------|
| | 89.52.1 | ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE | Cardiologia | | | | |
| | 89.52.2 | ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFOGEO | Cardiologia | | | | |
| H | 89.52.3 | ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFOGEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO | Cardiologia | | | | |
| | 89.54 | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico. (89.50) | Cardiologia | | | | |
| | 89.58.1 | PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 89.58.9 | MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVILGIA/BRACCIO (ABI) | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 89.59.1 | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2) | Cardiologia | Endocrinologia | Neurologia | | |
| | 89.59.2 | HEAD UP TILT TEST | Cardiologia | | Neurologia | | |
| | 89.61.1 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA | Cardiologia | Endocrinologia | | | |
| | 89.61.2 | PULSOSSIMETRIA NOTTURNA | Pneumologia | | | | |
| | 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metemoglobina | Laboratorio | Pneumologia | | | |
| | 89.65.2 | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O ₂ AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell'iperossia | Pneumologia | | | | |
| | 89.65.3 | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O ₂ A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell'ipossia | Pneumologia | | | | |
| | 89.65.4 | MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O ₂ E CO ₂ | Endocrinologia | Pneumologia | | | |
| | 89.65.5 | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA | Pneumologia | Dermatologia/Allergologia | | | |
| | 89.65.7 | EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO | Pneumologia | | | | |
| | 89.65.8 | MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO ₂ E DELLA PCO ₂ CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 89.66 | EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO | Laboratorio | Pneumologia | | | |
| | 89.7 | PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate | Altre | | | | |
| | 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 | Anestesia/Analgesia | | | | |
| | 89.7A.2 | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 89.7A.3 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52) | Cardiologia | | | | |
| | 89.7A.4 | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | Chirurgia generale | | | | |
| | 89.7A.5 | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | Chirurgia plastica | | | | |
| | 89.7A.6 | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | Chirurgia vascolare | | | | |
| | 89.7A.7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminiscenza | Dermatologia / Allergologia | | | | |
| | 89.7A.8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute | Endocrinologia | | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|----------|---|-------------|----------------------------------|-------------------|---------|---------|
| | 89.7A.9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | | 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 | | Altre | | | |
| | 89.7B.2 | PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | | Odontostomatologia | | | |
| | 89.7B.3 | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 89.7B.4 | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretattamento e stesura del piano di trattamento | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 89.7B.5 | PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto | | Nefrologia | | | |
| | 89.7B.6 | PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione | 2 | Odontostomatologia | | | |
| | 89.7B.7 | PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento | | Oncologia | | | |
| | 89.7B.8 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare | | Ortopedia | | | |
| | 89.7B.9 | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 89.7C.1 | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa | | Pneumologia | | | |
| | 89.7C.2 | PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento | | Radioterapia | | | |
| | 89.7C.3 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale | | Urologia | | | |
| | 89.7C.4 | PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA | | Diagnostica per immagini | Radioterapia | | |
| | 90.01.2 | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P) | | Laboratorio | | | |
| | 90.01.5 | ACIDI BILLIARI | | Laboratorio | | | |
| | 90.01.63 | 3 METIL ISTDINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.02.1 | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO | 30 | Laboratorio | | | |
| | 90.02.2 | ACIDO CITRICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.02.3 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) | 31 | Laboratorio | | | |
| | 90.02.5 | ACIDO LATTICO | | Laboratorio | | | |



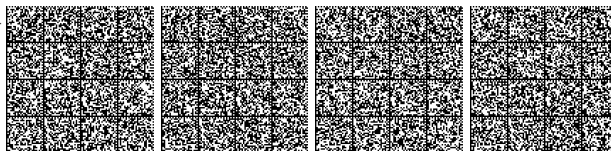
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|-------------|---------|---|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.03.2 | ACIDO PIRUVICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.03.6 | ADRENALINA - NORADRENALINA | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.7 | ACIDO FITANICO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.8 | ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.9 | ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.A | ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.B | ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.C | ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.D | S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.03.E | S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.04.1 | ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH) | | Laboratorio | | | |
| | 90.04.4 | ALA DEIDRASI ERITROCIATARIA | 31 | Laboratorio | | | |
| | 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) | 32 | Laboratorio | | | |
| | 90.05.1 | ALBUMINA | 33 | Laboratorio | | | |
| | 90.05.2 | ALDOLASI | 34 | Laboratorio | | | |
| | 90.05.3 | ALDOSTERONE | | Laboratorio | | | |
| | 90.05.4 | ALFA 1 ANTITRIPSINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.05.5 | ALFA 1 FETOPROTEINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.06.1 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA | | Laboratorio | | | |
| | 90.06.2 | ALFA 1 MICROGLOBULINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.06.3 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.06.4 | ALFA AMILASI TOTALE | | Laboratorio | | | |
| | 90.06.5 | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) | 35 | Laboratorio | | | |
| | 90.07.1 | ALLUMINIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.07.2 | AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| | 90.07.3 | AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.07.5 | AMMONIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.08.1 | ANDROSTANEDIOLIO GLUCURONIDE | 36 | Laboratorio | | | |
| | 90.08.2 | ANGIOTENSINA II | | Laboratorio | | | |
| | 90.08.4 | APOLIPOPROTEINA -A1 | | Laboratorio | | | |
| | 90.08.5 | APOLIPOPROTEINA B | | Laboratorio | | | |
| | 90.09.1 | APTOGLOBINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) | 32 | Laboratorio | | | |
| | 90.10.1 | BETA2 MICROGLOBULINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.10.2 | BICARBONATI (idrogenocarbonato) | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|-------------|---------|--|-------------|----------------|-------------|---------|---------|
| | 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) | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.10.6 | DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.10.7 | BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5 | | Laboratorio | | | |
| | 90.11.1 | C PEPTIDE | | Laboratorio | | | |
| | 90.11.2 | C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO | | Endocrinologia | Laboratorio | | |
| | 90.11.4 | CALCIO TOTALE | 37 | Laboratorio | | | |
| | 90.11.5 | CALCITONINA | | 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) | | Laboratorio | | | |
| | 90.11.7 | CALCIO IONIZZATO determinazione diretta | | Laboratorio | | | |
| | 90.12.1 | CALCOLIE CONCREZIONI | | Laboratorio | | | |
| | 90.12.5 | CERULOPLASMINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.12.A | CALPROTECTINA FECALE | | Laboratorio | | | |
| | 90.13.1 | CHIMOTRIPSINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.13.3 | CLORURO | | Laboratorio | | | |
| | 90.13.5 | COBALAMINA (VIT. B12) | | Laboratorio | | | |
| | 90.13.A | CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4 | | 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) | | Laboratorio | | | |
| | 90.13.C | COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta | 38 | Laboratorio | | | |
| | 90.14.1 | COLESTEROLO HDL | 38 | Laboratorio | | | |
| | 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE | 38 | Laboratorio | | | |
| | 90.15.2 | CORTICOTROPINA (ACTH) | | Laboratorio | | | |
| | 90.15.3 | CORTISOLO | | Laboratorio | | | |
| | 90.15.4 | CREATINA CHINASI (CPK o CK) | 39 | Laboratorio | | | |
| | 90.16.3 | CREATININA. Non associabile a 90.16.4 | | Laboratorio | | | |
| | 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3) | 40 | Laboratorio | | | |
| | 90.16.5 | CROMO | 53 | Laboratorio | | | |
| | 90.16.6 | CROMOGRAMMA A | | Laboratorio | | | |
| | 90.16.8 | DECAROSSIPROTROMBINA | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.16.9 | CREATINA. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.2 | DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S) | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.3 | DELTA 4 ANDROSTENEDIONE | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.5 | DIIDROTESTOSTERONE (DHT) | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.6 | HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A | 41 | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|-------------|---------|---|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.17.8 | TRI TEST: ALFATOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.B | FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI | 42 | Laboratorio | | | |
| | 90.17.C | FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE | 42 | Laboratorio | | | |
| | 90.17.D | ELASTASI 1 PANCREATICA | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.E | ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE) | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.17.F | 7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.17.G | ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO | 43 | Laboratorio | | | |
| | 90.18.4 | ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE) | 44 | Laboratorio | | | |
| | 90.18.5 | ERITROPOIETINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.19.2 | ESTRADIOLIO (E2) | | Laboratorio | | | |
| | 90.20.1 | ETANOLO | | Laboratorio | | | |
| | 90.21.2 | FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP) | | Laboratorio | | | |
| | 90.21.4 | FECI SANGUE OCCULTO | | Laboratorio | | | |
| | 90.22.3 | FERRITINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.22.5 | FERRO | | Laboratorio | | | |
| | 90.23.2 | FOLATO | | Laboratorio | | | |
| | 90.23.3 | FOLLITROPINA (FSH) | | Laboratorio | | | |
| | 90.23.4 | FOSFATASI ACIDA | | Laboratorio | | | |
| | 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA | 45 | Laboratorio | | | |
| | 90.24.1 | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO | 46 | Laboratorio | | | |
| | 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO (FOSFORO) | 47 | Laboratorio | | | |
| | 90.25.5 | GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT) | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.25.6 | GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT) | | Laboratorio | | | |
| | 90.25.7 | GLOBULINA DI TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG) | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.25.8 | GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.26.1 | GASTRINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.26.3 | GLUCAGONE | | Laboratorio | | | |
| | 90.26.5 | GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1 | | Laboratorio | | | |
| | 90.27.1 | GLUCOSIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.27.2 | GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) | | Laboratorio | | | |
| | 90.27.3 | GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) | | Laboratorio | | | |
| | 90.27.4 | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera) | | Laboratorio | | | |
| | 90.27.5 | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera) | | Laboratorio | | | |



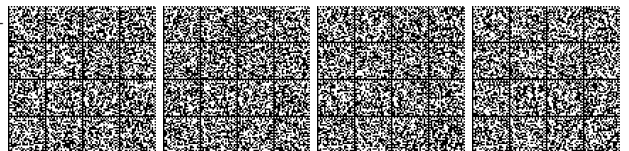
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|-------------|---------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.27.6 | IODURIA | | Laboratorio | | | |
| | 90.28.1 | Hb - EMOGLOBINA GLICATA | | Laboratorio | | | |
| | 90.28.4 | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA | | Laboratorio | | | |
| | 90.28.5 | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5) | | Laboratorio | | | |
| | 90.28.7 | IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE | | Laboratorio | | | |
| | 90.28.C | INIBINA B | | Laboratorio | | | |
| | 90.29.1 | INSULINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) | 48 | Laboratorio | | | |
| | 90.30.2 | LIPASI PANCREATICA | 49 | Laboratorio | | | |
| | 90.30.3 | LIPOPROTEINA (a) | | Laboratorio | | | |
| | 90.30.4 | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.30.5 | LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellolabasi, lattasi, maltasi, palatnasi, saccarasi, treatasi, acetil-collinesterasi). Per ciascuna determinazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.31.1 | LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia) | | Laboratorio | | | |
| | 90.31.2 | LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.31.3 | LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 90.31.7 | LIQUIDO SEMINALE (SPERMIOGRAMMA) TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina | | 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) | | Laboratorio | | | |
| | 90.31.9 | BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE | | Laboratorio | | | |
| | 90.32.1 | LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.32.2 | LITIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.32.4 | LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva | | Laboratorio | | | |
| | 90.32.5 | MAGNESIO TOTALE | 50 | Laboratorio | | | |
| | 90.32.6 | LISOZIMA/S | | Laboratorio | | | |
| | 90.33.4 | ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA] | | Laboratorio | | | |
| | 90.33.5 | MIOGLOBINA | 51 | Laboratorio | | | |
| | 90.33.6 | METANEFRINE FRAZIONATE | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.33.A | NEUROTTRASMETTITORI: DOSAGGIO Liquor | | Laboratorio | | | |
| | 90.34.2 | NICHEL | | Laboratorio | | | |
| | 90.34.4 | OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO | | Laboratorio | | | |
| | 90.34.6 | OMOCISTEINA | | Laboratorio | | | |



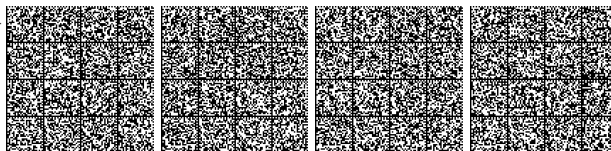
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.34.7 | OSMOLALITA'/OSMOLARITA': Determinazione diretta | | 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 (90.37.4) | | Laboratorio | | | |
| | 90.34.A | INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3] | | Laboratorio | | | |
| | 90.35.1 | ORMONE SOMATOTROPO (GH) | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 90.35.3 | OSSALATI [U] | | Laboratorio | | | |
| | 90.35.4 | OSTEOCALCINA (BGP) | | Laboratorio | | | |
| | 90.35.5 | PARATORMONE (PTH). Molecola intatta | | Laboratorio | | | |
| | 90.35.6 | SOMATOSTATINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.36.3 | PIOMBO | | Laboratorio | | | |
| | 90.36.4 | PIRVATOCHINASI (PK) | | Laboratorio | | | |
| | 90.36.5 | POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP) | | Laboratorio | | | |
| | 90.36.6 | PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP) | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.1 | PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.2 | PORFOLINOGENO | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.3 | POST COITAL TEST | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.4 | POTASSIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.6 | PREALBUMINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.7 | PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP) | | Laboratorio | | | |
| | 90.37.8 | PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.1 | PROGESTERONE | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.2 | PROLATTINA (PRL) | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.4 | PROTEINE EMATICHE (ELETTROFRESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5 | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.5 | PROTEINE TOTALI | 52 | Laboratorio | | | |
| | 90.38.8 | MACROPROLATTINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.G | ACIDO OMOVANILLICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.M | PEPSINOGENO A (I) | | Laboratorio | | | |
| | 90.38.N | PEPSINOGENO C (II) | | Laboratorio | | | |
| | 90.39.1 | PROTEINE URINARIE (ELETTROFRESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5 | | Laboratorio | | | |
| | 90.39.2 | PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA | | Laboratorio | | | |
| | 90.39.3 | PURINE E LORO METABOLITI | | Laboratorio | | | |
| | 90.39.4 | RAME | | Laboratorio | | | |
| | 90.39.6 | RECIETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.39.7 | COBALTO | 53 | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.40.2 | RENINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.40.3 | SELENIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.40.4 | SODIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.40.6 | SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE | | Laboratorio | | | |
| | 90.40.7 | INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C.] | | Laboratorio | | | |
| | 90.40.8 | SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9 | 42 | Laboratorio | | | |
| | 90.40.9 | SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening.(90.40.8) | 42 | Laboratorio | | | |
| | 90.40.A | SWELLING TEST | | Laboratorio | | | |
| | 90.40.B | TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio | 54 | Laboratorio | | | |
| | 90.40.C | TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica | 54 | Laboratorio | | | |
| | 90.40.D | TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio | 54 | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.40.F | SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest | | Laboratorio | | | |
| R MR | 90.40.G | STEROLI. DOSAGGIO Plasma | | Laboratorio | | | |
| | 90.41.3 | TESTOSTERONE | | Laboratorio | | | |
| | 90.41.4 | TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3 | | Laboratorio | | | |
| | 90.41.5 | TIREOGLOBULINA (Tg) | | Laboratorio | | | |
| | 90.41.6 | TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1 | | Laboratorio | | | |
| | 90.41.8 | TIREOTROPINA (TSH) TEST REFLEX. Se TSH \geq 0.45 mU/L e \leq 3.5 mU/L: referto del solo TSH; Se TSH $<$ 0.45 mU/L o $>$ 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se FT4 \geq 3.5, referto di TSH + FT4; Se FT4 $<$ 3.5, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Non associabile a: TSH, FT3, FT4. Salvo range o out-off nei restrittivi definiti a livello regionale | | Laboratorio | | | |
| | 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a 90.41.8 | | Laboratorio | | | |
| | 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8 | | Laboratorio | | | |
| | 90.42.4 | TRANSFERRINA (Capacità ferroleante) | | Laboratorio | | | |
| | 90.42.5 | TRANSFERRINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.42.6 | TRANSFERRINA DESIALATA (CDT) | | Laboratorio | | | |
| | 90.42.B | TRIPTASI | | Laboratorio | | | |
| | 90.43.2 | TRIGLICERIDI | 38 | Laboratorio | | | |
| | 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8 | | Laboratorio | | | |
| | 90.43.4 | TRIPSINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.43.5 | URATO | 55 | Laboratorio | | | |
| | 90.43.7 | URINE RICERCA DI SPERMATOZOI | | Laboratorio | | | |
| | 90.43.8 | URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO | | Laboratorio | | | |
| | 90.44.1 | UREA | | Laboratorio | | | |
| | 90.44.3 | URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.44.5 | VITAMINA D (1,25 OH) | | Laboratorio | | | |
| | 90.44.6 | VITAMINA D (25 OH) | | Laboratorio | | | |
| | 90.45.1 | VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.45.2 | VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.45.4 | ZINCO | | Laboratorio | | | |
| | 90.46.3 | ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA | 56 | Laboratorio | | | |
| | 90.46.4 | ALFA 2 ANTIPLASMINA | | Laboratorio | | | |
| | 90.46.5 | LUPUS ANTICOAGULANT (LAC) | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.1 | ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.2 | ANTICORPI ANTI A/B | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.3 | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.5 | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA] | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.7 | ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.8 | ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.9 | ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.A | ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.B | ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.C | ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.D | ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide) | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.E | ANTICORPI ANTI ENDOMISIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.F | ANTICORPI ANTI CENTROMERO | | Laboratorio | | | |
| | 90.47.G | ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE) | | Laboratorio | | | |
| | 90.48.1 | ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.48.2 | ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.48.3 | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO | | Laboratorio | | | |
| | 90.48.4 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico) | | Laboratorio | | | |
| | 90.48.5 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante) | | Laboratorio | | | |
| | 90.48.9 | ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.1 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione) | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.2 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione) | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.3 | ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto] | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.5 | ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.6 | ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.7 | ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD) | | Laboratorio | | | |
| | 90.49.8 | ANTICORPI ANTI INTERFERONE | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.49.9 | ANTICORPI ANTI ISTONI | | Laboratorio | | | |
| | 90.50.1 | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo) | | Laboratorio | | | |
| | 90.50.5 | ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA) | | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.A | SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II, isotipo IgG | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.B | SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.C | SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.D | SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II, isotipo IgM | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.E | SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.F | SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.50.G | ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R | 98 | Laboratorio | | | |
| | 90.51.1 | ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.51.2 | ANTICORPI ANTI GRANULOCITI | | Laboratorio | | | |
| | 90.51.3 | ANTICORPI ANTI MAG | | Laboratorio | | | |
| | 90.51.4 | ANTICORPI ANTI TIREOPERSSIDAS (AbTPO) | 57 | Laboratorio | | | |
| | 90.51.5 | ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.51.6 | ANTICORPI ANTI MIELOPERSSIDAS (MPO) | | Laboratorio | | | |
| | 90.52.1 | ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.52.2 | ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.52.3 | ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore) | | Laboratorio | | | |
| | 90.52.4 | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.52.5 | RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS | | Laboratorio | | | |
| | 90.52.6 | RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.1 | ANTICORPI ANTI OVAIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.3 | ANTICORPI ANTI PIASTRINE (identificazione) | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.4 | ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.5 | ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.6 | ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto) | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.7 | ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto) | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.8 | ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3) | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.9 | ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA | | Laboratorio | | | |

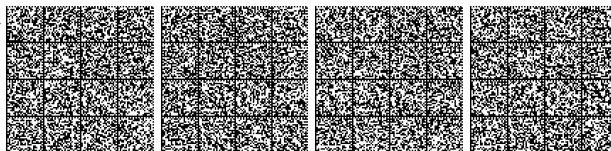


PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.53.A | ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.B | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione) | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.C | ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.53.D | ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.54.3 | ANTICORPI ANTI SURRENE | | Laboratorio | | | |
| | 90.54.4 | ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg) | | Laboratorio | | | |
| | 90.54.5 | ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI | | Laboratorio | | | |
| | 90.55.1 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125) | 58 | Laboratorio | | | |
| | 90.55.2 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3) | 59 | Laboratorio | | | |
| | 90.55.3 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9) | 60 | Laboratorio | | | |
| | 90.56.3 | ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 61 | Laboratorio | | | |
| | 90.56.9 | ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off $\leq 2,5$ ng/ml - $\geq 10,0$ ng/ml). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ng/ml e < 10,0 ng/ml | | Laboratorio | | | |
| | 90.56.A | PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| | 90.57.2 | ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59 | | Laboratorio | | | |
| | 90.57.5 | ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3) | | Laboratorio | | | |
| | 90.58.2 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto] | | Laboratorio | | | |
| | 90.59.3 | CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK | | Laboratorio | | | |
| | 90.59.5 | COFATTORE RISTOCETINICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.60.1 | COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo | | Laboratorio | | | |
| | 90.60.2 | COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno) | | Laboratorio | | | |
| | 90.61.1 | CRIOGLOBULINE RICERCA | | Laboratorio | | | |
| | 90.61.2 | CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna) | | Laboratorio | | | |
| | 90.61.3 | CYFRA 21-1 | 63 | Laboratorio | | | |
| | 90.61.4 | D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico | | Laboratorio | | | |
| | 90.62.2 | EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico | | Laboratorio | | | |
| | 90.62.3 | EMOLISINA BIFASICA | | Laboratorio | | | |
| | 90.62.4 | ENZIMI ERITROCITARI | | Laboratorio | | | |
| | 90.63.1 | DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.) | 64 | Laboratorio | | | |
| | 90.63.2 | ERITROTI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene | | 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 | | Laboratorio | | | |

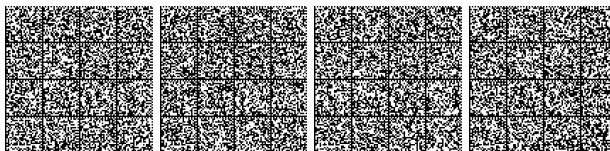
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.63.5 | ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE | | Laboratorio | | | |
| | 90.63.6 | FATTORE vWF ANTIGENE (EIA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.63.7 | FATTORE vWF CBA (EIA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.63.8 | DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc) | | Laboratorio | | | |
| | 90.64.1 | FATTORE VON WILLEBRAND | | Laboratorio | | | |
| | 90.64.2 | FATTORE REUMATOIDE | | Laboratorio | | | |
| | 90.64.3 | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore | | Laboratorio | | | |
| | 90.64.4 | FENOTIPO Rh | 65 | Laboratorio | | | |
| | 90.64.6 | FIBRINOGENO CLAUS | | Laboratorio | | | |
| | 90.65.3 | GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D) | 65 | Laboratorio | | | |
| | 90.65.5 | FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO | | Laboratorio | | | |
| | 90.66.7 | Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale) | | Laboratorio | | | |
| | 90.67.4 | IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicita' nota) | | Laboratorio | | | |
| | 90.67.5 | IgA SECRETORIE | | Laboratorio | | | |
| R | 90.67.A | IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. isotipo IgG | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.67.B | IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. isotipo IgG | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.67.C | IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. isotipo IgM | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.67.D | IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. isotipo IgM | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.67.E | IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.67.F | IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II | 98 | Laboratorio | | | |
| | 90.68.1 | IgE SPECIFICHE ALLERGologiche QUANTITATIVE. Per singolo allergene | 66 | Laboratorio | | | |
| | 90.68.2 | IgE SPECIFICHE ALLERGologiche: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni | 67 | Laboratorio | | | |
| | 90.68.3 | IgE TOTALI | | Laboratorio | | | |
| | 90.68.4 | IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.68.5 | IgG SPECIFICHE ALLERGologiche. Per singolo allergene | 68 | Laboratorio | | | |
| | 90.68.6 | PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP) | | Laboratorio | | | |
| | 90.68.7 | Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello | | Laboratorio | | | |
| | 90.68.8 | IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello | | Laboratorio | | | |
| R | 90.68.9 | TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni | 69 | Laboratorio | | | |
| | 90.68.A | IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari | 70 | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.68.B | IgE SPECIFICHE ALLERGologiche QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni | 99 | Laboratorio | | | |
| | 90.68.C | IgE SPECIFICHE ALLERGologiche QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni | 100 | Laboratorio | | | |
| | 90.69.2 | IMMUNOFISSAZIONE | | Laboratorio | | | |
| | 90.69.4 | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna) | | Laboratorio | | | |
| | 90.70.3 | INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tuberculina secondo Mantoux) | | Laboratorio | | | |
| | 90.71.5 | PLASMINOGENO | | Laboratorio | | | |
| | 90.72.1 | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P] | | Laboratorio | | | |
| | 90.72.2 | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P] | | Laboratorio | | | |
| | 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) | | Laboratorio | | | |
| | 90.72.4 | PROTEINA S LIBERA | | Laboratorio | | | |
| | 90.72.5 | PROTEINA S TOTALE | | Laboratorio | | | |
| | 90.72.6 | PROTEINA S 100 | | Laboratorio | | | |
| | 90.73.2 | PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE | | Laboratorio | | | |
| R | 90.73.5 | CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.73.A | CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.73.B | CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.74.1 | CROSS-MATCH CITOSSICO CON LINFOCITI T | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.74.A | CROSS-MATCH CITOSSICO CON LINFOCITI B | 98 | Laboratorio | | | |
| | 90.74.5 | RETICOLOCITI. Conteggio | | Laboratorio | | | |
| | 90.74.8 | TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase) | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT) | | Laboratorio | | | |
| | 90.75.5 | TEMPO DI TROMBINA (TT) | | Laboratorio | | | |
| | 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT) | | Laboratorio | | | |
| R | 90.76.2 | TEST DI AGGREGAZIONE PIATRINICA. Per ciascun attivatore | 71 | Laboratorio | | | |
| | 90.76.7 | TEST DI FUNZIONALTA' PIATRINICA (PFA) | | Laboratorio | | | |
| | 90.77.2 | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA | 72 | Laboratorio | | | |
| | 90.77.6 | TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT | | Laboratorio | | | |
| R | 90.78.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.78.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.78.A | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.78.B | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.79.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.79.A | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.79.B | TIPIZZAZIONE GENI KIR. in trapianto mismatch | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.79.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.79.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.80.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.80.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.80.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.3 | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I | 62 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.4 | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II | 62 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.A | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.B | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.C | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |
| R | 90.81.D | TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione | 98 | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| R | 91.30.2 | ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO | 98 | Laboratorio | | | |
| | 90.82.1 | TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT) | | Laboratorio | | | |
| | 90.82.3 | TROPONINA I, T | | Laboratorio | | | |
| | 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) | | Laboratorio | | | |
| | 90.83.A | ACIDI NUCLEICI DI MICROORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microorganismi di uno o più gruppi di microorganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS | | Laboratorio | | | |
| | 90.84.8 | BATTERI/ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.6 | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.7 | AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.8 | AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.F | BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.G | BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.P | BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICROORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.R | BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.S | BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative | | Laboratorio | | | |
| | 90.87.T | BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting | | Laboratorio | | | |
| | 90.88.2 | BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT] | | Laboratorio | | | |
| | 90.88.E | CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.88.G | CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative | | Laboratorio | | | |
| | 90.88.H | CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative | | Laboratorio | | | |
| | 90.88.J | CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative | | Laboratorio | | | |
| | 90.89.6 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.3 | CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.6 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.7 | CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.A | CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.B | CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLEX ANTIGENI FECALI | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.E | ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting | | Laboratorio | | | |
| | 90.90.G | COXIELLA BURNETTI ANTICORPI Ig e IgM | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.91.4 | ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.92.6 | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 90.92.7 | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI | | Laboratorio | | | |
| | 90.93.1 | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Cultura xenica) | | Laboratorio | | | |
| | 90.93.2 | ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSUURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale | | Laboratorio | | | |
| | 90.93.3 | ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni | | 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 | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 90.93.7 | ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SEGREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.93.8 | ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.93.9 | ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni | | 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 | | 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 | | 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 GONORRHOEA 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 | | Laboratorio | | | |



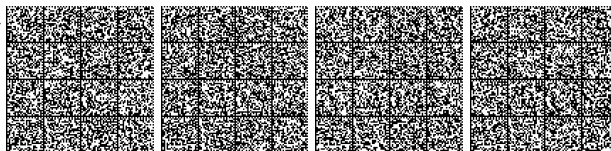
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 90.93.D | ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE /URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rievaz), 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 | | 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 | | 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 | | 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 | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 90.94.1 | ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/atimicrogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.94.2 | ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 90.94.5 | HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.94.6 | FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 90.94.7 | GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI | | Laboratorio | | | |
| | 90.94.C | HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA | | Laboratorio | | | |
| | 90.95.1 | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOTIPICO (Saggio mediante prova biochimica) | | Laboratorio | | | |
| | 90.95.4 | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 90.95.5 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico) | | Laboratorio | | | |
| | 90.95.8 | LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione | | Laboratorio | | | |
| | 90.96.1 | LEISHMANIA ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 90.96.2 | LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica | | Laboratorio | | | |
| | 90.96.6 | LEPTOSPIRE ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 90.96.7 | LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione | | Laboratorio | | | |



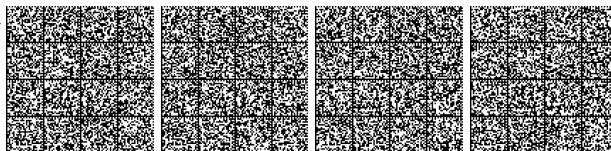
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 91.06.6 | RICKETTIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM | | Laboratorio | | | |
| | 91.06.A | PNEUMOCYSTIS JIROVECHII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici) | | Laboratorio | | | |
| | 91.06.B | PNEUMOCYSTIS JIROVECHII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.06.C | PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi | | Laboratorio | | | |
| | 91.07.6 | SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 91.07.7 | SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. | | Laboratorio | | | |
| | 91.07.8 | SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.2 | SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.4 | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.5 | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.] | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.6 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici) | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.7 | STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann) | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.8 | TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.A | TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.B | TOSSINA TETANICA ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.08.C | STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.09.3 | TOXOCARA ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.09.B | TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.09.D | TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting | | Laboratorio | | | |
| | 91.10.7 | TRICHINELLA ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.10.8 | TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.10.9 | TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento | | Laboratorio | | | |
| | 91.10.A | TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI | | Laboratorio | | | |
| | 91.10.B | TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting | | Laboratorio | | | |
| | 91.11.3 | VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma | | Laboratorio | | | |
| | 91.12.2 | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS | | Laboratorio | | | |
| | 91.12.5 | VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.12.8 | VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI | | Laboratorio | | | |



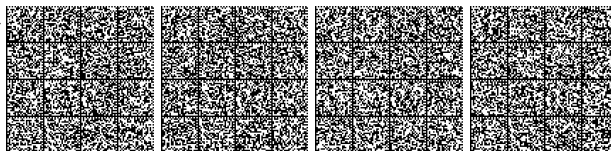
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|----------|---------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 91.12.9 | VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MUL TIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.12.A | VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MUL TIPLEX. Almeno tre microrganismi. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione. | | Laboratorio | | | |
| | 91.12.B | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Includo: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.13.1 | VIRUS ANTICORPI NAS | | Laboratorio | | | |
| | 91.13.2 | VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma) | | Laboratorio | | | |
| | 91.13.6 | VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene | | Laboratorio | | | |
| | 91.13.7 | VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI | | Laboratorio | | | |
| R | 91.15.A | VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Includo: identificazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.15.B | VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.15.C | VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.15.D | VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (F o EIA) | | Laboratorio | | | |
| | 91.15.F | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Includo: 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 | | Laboratorio | | | |
| | 91.16.A | VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Includo: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo | | Laboratorio | | | |
| | 91.16.B | VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.16.C | VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Includo: estrazione, amplificazione, sequenziamento | | Laboratorio | | | |
| | 91.16.D | VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM | | Laboratorio | | | |
| R | 91.17.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA | | Laboratorio | | | |
| | 91.17.6 | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta | | Laboratorio | | | |
| | 91.17.8 | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario | | Laboratorio | | | |
| | 91.18.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX | 73 | Laboratorio | | | |
| | 91.18.3 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX | | Laboratorio | | | |
| | 91.18.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX | 74 | Laboratorio | | | |
| | 91.18.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX | | Laboratorio | | | |
| | 91.18.6 | VIRUS HBV [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAg + ANTICORPI anti HBSAg + ANTICORPI anti HBcAg. Includo: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBSAg e anti HBcAg positivi. Includo: ANTIGENE HBeAg se HBSAg positivo. Includo: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 91.19.3 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.19.4 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 91.19.6 | VIRUS EPATITE C ANTIGENE | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 91.20.2 | VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento | | Laboratorio | | | |
| | 91.20.5 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg. | 74 | Laboratorio | | | |
| | 91.20.6 | VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI | | Laboratorio | | | |
| | 91.20.7 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM. | 74 | Laboratorio | | | |
| | 91.21.6 | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio | | Laboratorio | | | |
| R | 91.21.9 | VIRUS GENO TIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo | | Laboratorio | | | |
| | 91.21.B | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG | | Laboratorio | | | |
| | 91.21.D | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| R | 91.22.2 | VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| R | 91.22.3 | VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| R | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 91.23.9 | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione | | 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 | | Laboratorio | | | |
| | 91.24.8 | VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECEI | | Laboratorio | | | |
| | 91.24.9 | VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| R | 91.24.C | VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | Laboratorio | | | |
| | 91.24.F | VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM | | Laboratorio | | | |
| | 91.24.G | VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM | | Laboratorio | | | |
| | 91.25.8 | VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM | | Laboratorio | | | |
| | 91.25.D | VIRUS RESPIRATORIO SINGIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI | | Laboratorio | | | |
| R | 91.26.3 | VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1+HTLV2 | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|----------|---------|---|-------------|---------|---------|---------|---------|
| | 91.26.9 | VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI | Laboratorio | | | | |
| | 91.26.C | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM | 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 | Laboratorio | | | | |
| | 91.26.E | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario | Laboratorio | | | | |
| | 91.27.5 | YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma | Laboratorio | | | | |
| R | 91.35.6 | CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO | Altre | | | | |
| | 91.38.5 | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | Laboratorio | | | | |
| | 91.38.L | CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico) | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.2 | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.4 | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.B | ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.C | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.D | ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.E | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.F | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.G | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.H | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.J | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.L | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.39.N | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | Laboratorio | | | | |
| | 91.40.A | ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | Laboratorio | | | | |
| | 91.40.B | ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | Laboratorio | | | | |
| | 91.40.C | ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | Laboratorio | | | | |
| | 91.40.D | ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | Laboratorio | | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 91.40.E | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.40.G | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.40.H | ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.8 | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.B | ES. ISTOPATOLOGICO AL TRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.C | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunostochimica per CD3 | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.D | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.E | ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSEC TOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.F | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.G | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.J | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.K | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.41.L | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITICRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | Laboratorio | | | |
| | 91.42.C | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.42.D | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.42.E | ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |



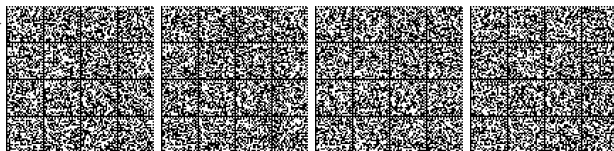
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 91.42.F | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipediemia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.42.G | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.42.H | ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.A | ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.B | ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.D | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | 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 immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.G | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.H | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.K | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione e almeno 7 marcatori | | Laboratorio | | | |
| | 91.43.L | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.44.1 | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni | | Laboratorio | | | |
| | 91.45.8 | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni | | Laboratorio | | | |
| | 91.46.8 | ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni | | Laboratorio | | | |
| | 91.46.A | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.46.B | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | 91.47.6 | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| R | 91.47.8 | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori | 75 | Laboratorio | | | |
| | 91.47.C | IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni | | Laboratorio | | | |
| | 91.47.L | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori | 75 | Laboratorio | | | |
| R | 91.47.M | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. Almeno 2 marcatori | 75 | Laboratorio | | | |
| | 91.47.N | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori | 75 | Laboratorio | | | |
| | 91.47.P | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori | 75 | Laboratorio | | | |
| | 91.48.2 | ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione | | Laboratorio | | | |
| R | 91.48.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.48.4 | PRELIEVO CITOLOGICO | | Altre | | | |
| | 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO | | Laboratorio | | | |
| | 91.49.1 | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE | | Laboratorio | | | |
| | 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO | | Laboratorio | | | |
| | 91.49.3 | PRELIEVO MICROBIOLOGICO | | Altre | | | |
| | 91.49.4 | ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| | 91.49.5 | ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.1 | SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.2 | ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.3 | DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOPTI STABILI | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.4 | ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.5 | BETA-IDROSSIBUTIRATO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.6 | ACIDO ACETOACETICO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.7 | NEFA (acidi grassi non esterificati) | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.8 | CARNITINA LIBERA | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.9 | CARNITINA ESTERIFICATA | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.A | PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS | | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------|-------------|---------|---------|---------|
| R MR | 91.5R.B | SUCCINILACETONE URINARIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.C | N-ACETILASPARTATO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.D | PTERINE PLASMATICHE E URINARIE | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.E | OLIGOSACCARIDI URINARI | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.F | CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.G | ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA) | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.H | ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.J | CISTINA INTRALEUCOCITARIA | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.K | ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.L | ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.M | ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.N | ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.P | ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.Q | ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.R | ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.S | ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.T | ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.U | ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.W | RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.X | MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.Y | MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO | | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.5R.Z | N-ACETILGLUCOSAMINIDASI | | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.1 | STATO MUTAZIONALE EGFR | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.2 | RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1 | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.3 | STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.4 | STATO MUTAZIONALE H-RAS | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.5 | STATO MUTAZIONALE K-RAS | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.6 | STATO MUTAZIONALE B-RAF | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.7 | INSTABILITA' MICROSATELLITARE | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.8 | STATO MUTAZIONALE C-Kit | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.9 | STATO MUTAZIONALE PDGFRA | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.A | STATO HER2-neu | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.B | METILAZIONE PROMOTORE MGMT | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.C | MUTAZIONI IDH1-2 | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.D | CODELEZIONE 1p/19q | 76 | Laboratorio | | | |



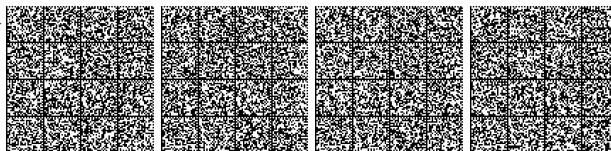
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-----------------------------|-------------|---------|---------|
| R | 91.60.E | STATO MUTAZIONALE RET | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.F | AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.G | RIARRANGIAMENTO EWSR1 | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.H | RIARRANGIAMENTO gene DDIT3 | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.J | RIARRANGIAMENTO gene FOXO1 | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.K | AMPLIFICAZIONE MIDM2 | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.L | TRASLOCAZIONE (X;18) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.M | TRASLOCAZIONE (7;16) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.N | TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.P | TRASLOCAZIONE t (12;15) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.Q | TRASLOCAZIONE (11;14) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.R | TRASLOCAZIONE (9;14) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.S | TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.T | TRASLOCAZIONE t (2;12) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.U | TRASLOCAZIONE t (14;18) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.V | TRASLOCAZIONE (2;17) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.W | TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.X | TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.60.Z | RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.61.1 | RIARRANGIAMENTO DEL RECEPTORE DELLE CELLULE T (TCR) | 76 | Laboratorio | | | |
| R | 91.61.2 | FISH Bcl6 | 76 | Laboratorio | | | |
| R MR | 91.6R.1 | GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT) | | Laboratorio | | | |
| | 91.90.1 | ESAME ALLERGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI | 77 | Diematologia / Allergologia | | | |
| | 91.90.4 | SCREENING ALLERGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni | 78 | Diematologia / Allergologia | Pneumologia | | |
| | 91.90.5 | TEST EPICUTANEE A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Includa visita allergologica di controllo | 79 | Diematologia / Allergologia | | | |
| H | 91.90.6 | TEST PERCUTANEE INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci | 80 | Diematologia / Allergologia | | | |
| H | 91.90.7 | TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute | 81 | Diematologia / Allergologia | | | |
| | 91.90.8 | PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni | 81 | Diematologia / Allergologia | | | |
| | 91.90.9 | TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene. | 81 | Diematologia / Allergologia | | | |
| | 91.90.A | TEST DEL SIERO AUTOLOGO | 82 | Diematologia / Allergologia | | | |



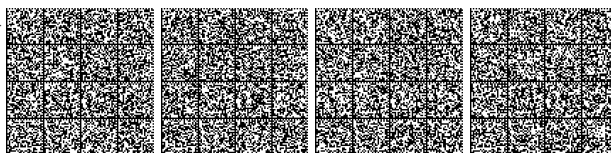
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-----------------------------|-------------------|---------|---------|
| H | 91.90.B | TEST PERCUTANEE INTRACUTANEE A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni | 83 | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 91.90.C | TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene | | Oculistica | | | |
| | 92.01.1 | CAPTAZIONE TIROIDEA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.01.3 | SCINTIGRAFIA TIROIDEA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.01.5 | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.02.2 | SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.02.3 | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLESTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.03.1 | SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8) | | Diagnostica per immagini | 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") | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.03.4 | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 92.03.8 | SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1) | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.04.1 | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.04.2 | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6 | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |
| | 92.04.3 | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |
| | 92.04.4 | VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |
| | 92.04.6 | SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |
| | 92.04.7 | RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | |
| | 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) | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.05.6 | SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.05.7 | TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.05.A | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.05.C | TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |



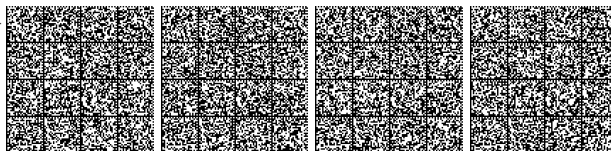
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|--------------------------|-------------------|---------|---------|
| | 92.05.D | TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI | | Diagnostica per immagini | 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 | | Diagnostica per immagini | 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 cardiocircolatorio provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.09.1 | TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiocircolatorio provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.09.2 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.09.9 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiocircolatorio provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.09.B | SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO. | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.11.5 | TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.11.6 | TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.11.9 | TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALE O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.11.A | TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.13 | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.13.2 | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.15.1 | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.15.2 | SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.15.4 | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.15.6 | VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.18.2 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPorea. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.18.8 | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione | | Diagnostica per immagini | 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 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.18.A | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea CON LEUCOCITI RADIOFARMACATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |



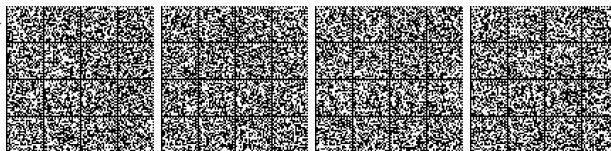
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|--------------------------|-------------------|---------|---------|
| | 92.18.B | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.18.C | TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG | | Diagnostica per immagini | 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 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.16.1 | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGIANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.16.2 | SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA | | Diagnostica per immagini | 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 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.18.7 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.19.1 | SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.19.2 | SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.19.5 | ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA] | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.19.8 | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1 | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | |
| | 92.19.A | TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 92.19.B | TOMOGRAMMA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO | | Diagnostica per immagini | | | |
| | 92.21.1 | ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta | | Radioterapia | | | |
| | 92.23.1 | TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato | | Radioterapia | | | |
| | 92.24.1 | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE-CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute | | 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 | | Radioterapia | | | |
| | 92.24.4 | RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. | 84 | Radioterapia | | | |
| | 92.24.A | RADIO TERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute | 101 | 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 | | 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 | | Radioterapia | | | |



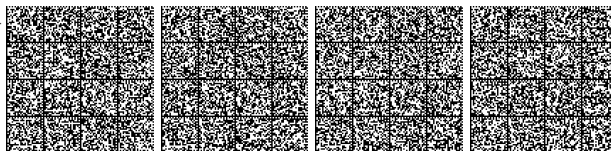
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------------|--------------|--------------------------|---------|
| | 92.24.C | RADIODIAGNOSTICA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO | 85 | Radioterapia | | | |
| | 92.24.D | RADIODIAGNOSTICA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute | 101 | Radioterapia | | | |
| | 92.25.1 | TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute | | Radioterapia | | | |
| | 92.25.2 | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Include le fasi propedeutiche alla prestazione | 86 | Radioterapia | | | |
| | 92.25.6 | IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta | 87 | Radioterapia | | | |
| | 92.25.7 | IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive | 87 | Radioterapia | | | |
| | 92.27.1 | BRACHIOTERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato | | Radioterapia | | | |
| | 92.27.3 | BRACHIOTERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato | | Radioterapia | | | |
| | 92.27.5 | BETA TERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato | | Radioterapia | | | |
| | 92.28.1 | TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131 | | Medicina nucleare | Radioterapia | | |
| | 92.28.3 | TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOINVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE | | Medicina nucleare | Radioterapia | Diagnostica per immagini | |
| | 92.28.4 | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI | | Radioterapia | | | |
| | 92.28.6 | TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE | | Radioterapia | | | |
| | 92.28.7 | TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE | | Medicina nucleare | Radioterapia | | |
| | 92.28.9 | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.1 | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.2 | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.3 | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.4 | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.5 | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.6 | DOSIMETRIA IN VIVO | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.8 | SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.9 | PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento | | 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 | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.G | CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta | | Radioterapia | | | |



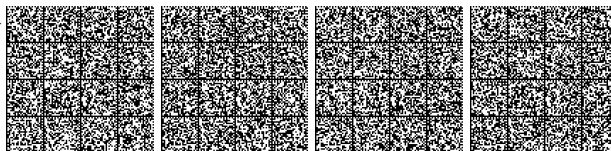
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|----------|---------|--|-------------|----------------------------------|---------|---------|---------|
| | 92.29.H | GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolato trattato | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.L | CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (GRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.Q | DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.R | DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.S | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D | | Radioterapia | | | |
| | 92.29.T | INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento | | Radioterapia | | | |
| R | 92.29.U | ADROTHERAPIA - Ciclo intero. | 97 | Radioterapia | | | |
| R | 92.29.V | ADROTHERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni). | 97 | Radioterapia | | | |
| R | 92.29.W | ADROTHERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni). | 97 | Radioterapia | | | |
| | 92.47.8 | TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (GRT). Includa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute | | Radioterapia | | | |
| | 92.47.9 | TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (GRT). Includa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute | | Radioterapia | | | |
| | 93.01.1 | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione. 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 disfagia), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2). Non ripetibile entro un mese | | 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 referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), 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 | | 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 referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese | | 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 referenziazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |



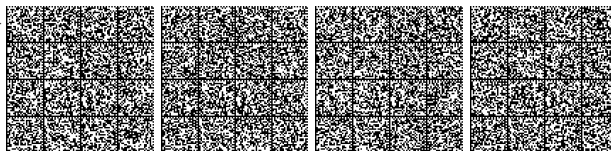
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|----------------------------------|------------|---------------------|---------|---------|
| | 93.01.6 | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1) | 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 referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2). Non ripetibile entro un mese | 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 referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2) | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |
| | 93.01.9 | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2) | 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 referazione. 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 | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |
| | 93.01.B | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |
| | 93.01.C | VALUTAZIONE di E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1) | 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 referazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1) | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |
| | 93.02 | VALUTAZIONE ORTOPTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE | Oculistica | | | | |
| | 93.03 | VALUTAZIONE PROTETICA. Finalizzata al collaudo | Medicina fisica e riabilitazione | Oculistica | Otorinolaringoiatra | | |
| | 93.03.1 | VALUTAZIONE PROTETICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |
| | 93.03.2 | VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |
| | 93.03.3 | VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici | Medicina fisica e riabilitazione | | | | |



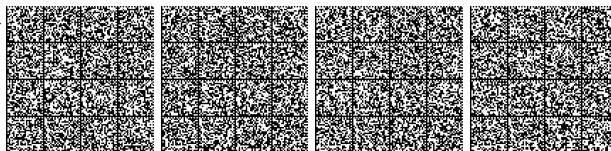
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------|---------|
| | 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) | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.05.4 | TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e referato. Non associabile a 93.05.5 | | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | Neurologia | 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 | | 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 GAIT ANALYSIS (93.05.8) | | 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. | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.07.1 | BIOIMPENDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE | | Endocrinologia | Neurologia | | |
| | 93.07.2 | PULSOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE | | Neurologia | | | |
| | 93.08.2 | ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.3 | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA. Analisi quantitativa. Con esame ad ago | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.4 | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI (Laringei, faringei, diaframma, perineali). Escluso: EMG dell'occhio (95.25) | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | Urologia | |
| | 93.08.5 | RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.6 | STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.7 | TEST PER TETANIA LATENTE | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.8 | TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.A | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2 | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.B | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2 | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.C | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Includere tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17). | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.08.D | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |



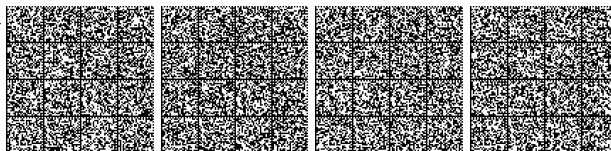
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|---------|
| | 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) | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.08.F | EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli) | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.09.1 | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.09.2 | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti | | Neurologia | 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 referenziazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2); 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) | | 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 referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-4699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5) | | 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 referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-4599 e d350-4499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2); 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 rinetibile entro un mese | | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|---------|
| | 93.11.7 | ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute | | Pneumologia | 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 | | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.11.A | RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo I'CF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.11.B | RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo I'CF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo fino a 10 sedute | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.11.C | RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo I'CF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute | | 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 del disartire. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed od elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute | | 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 | | 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 | | 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. | | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.15 | MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute | | Medicina fisica e riabilitazione | Ortopedia | | |
| | 93.16 | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione inrudenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare | | Ortopedia | Medicina fisica e riabilitazione | | |



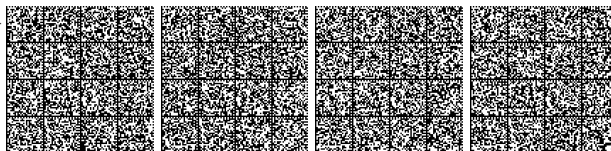
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------|---------|
| | 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 | | Cardiologia | Medicina fisica e riabilitazione | 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 | 88 | Cardiologia | Medicina fisica e riabilitazione | Pneumologia | |
| | 93.19.3 | TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA Incluso farmaco | | Neurologia | | | |
| | 93.22.1 | REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.22.2 | REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.29 | CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito | | Ortopedia | | | |
| | 93.37 | TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute | | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.39.6 | ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.46 | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a silvale, di Buck, con forcilla | | Ortopedia | | | |
| | 93.51 | APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52) | | Ortopedia | | | |
| | 93.52 | APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA | | Ortopedia | | | |
| | 93.53 | APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.1 | BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpace e femoro-podalicco | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.2 | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.3 | APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalicco | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.4 | APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpace, tibio-podalicco | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.5 | APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpace | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.6 | APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.8 | APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede | | Ortopedia | | | |
| | 93.54.9 | COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale | | Ortopedia | | | |
| | 93.56.1 | FASCIATURA SEMPLICE | | Altre | | | |
| | 93.56.2 | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalicco | | Ortopedia | | | |
| | 93.56.3 | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO | | Ortopedia | | | |
| | 93.56.4 | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema | | Medicina fisica e riabilitazione | Ortopedia | | |
| | 93.56.5 | BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA | | Ortopedia | | | |



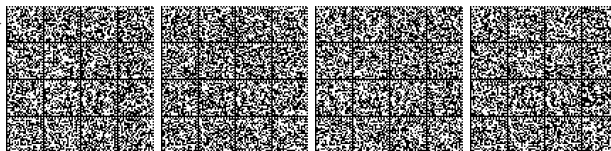
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------|
| | 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 | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.78.3 | RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute | | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 93.82.1 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute | | Endocrinologia | | | |
| | 93.82.2 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute | | Endocrinologia | | | |
| | 93.82.3 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale | | Pneumologia | Dermatologia / Allergologia | | |
| | 93.89.1 | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE: intero training (minimo 3 sedute) | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 93.89.2 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.89.3 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.89.4 | TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 93.94 | SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco | | Pneumologia | | | |
| | 93.95 | OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta | | Anestesia/Analgesia | | | |
| H | 93.99.1 | BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta | | Pneumologia | | | |
| | 93.99.2 | ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA ICPAPI. Per seduta individuale | | Pneumologia | | | |
| | 93.99.3 | DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute | | Pneumologia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 93.99.4 | MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO | | Pneumologia | Dermatologia / Allergologia | | |
| | 94.01.1 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | 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 | | Neurologia | Psichiatria/Psicologi a-Psicoterapia | 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 | | Neurologia | Psichiatria/Psicologi a-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | |
| | 94.02.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS] | | Neurologia | Psichiatria/Psicologi a-Psicoterapia | | |
| | 94.08.1 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE | | Neurologia | Psichiatria/Psicologi a-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | |



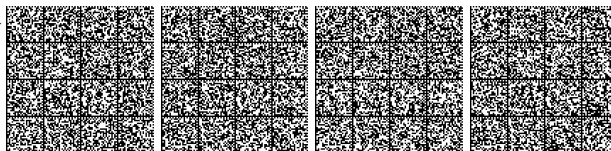
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------|---------|
| | 94.08.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI | Neurologia | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 94.08.3 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.08.4 | ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA) | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | | | |
| | 94.08.5 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.08.6 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.09 | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.19.1 | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | Psichiatria | | | | |
| | 94.3 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta) | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.42 | PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.42.1 | PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 94.44 | PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti) | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | |
| | 95.02 | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TOMOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA | Oculistica | | | | |
| | 95.03.1 | STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE | Oculistica | | | | |
| | 95.03.2 | PUPILLOMETRIA | Oculistica | | | | |
| | 95.03.3 | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente. Non associabile a 95.09.4 | Oculistica | | | | |
| | 95.05 | STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT | Oculistica | | | | |
| | 95.06 | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica | Oculistica | | | | |
| | 95.07 | STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO | Oculistica | | | | |
| | 95.07.1 | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO | Oculistica | | | | |
| | 95.09.2 | ESOFALMOMETRIA | Oculistica | | | | |
| | 95.09.3 | CHERATOESTESIOMETRIA | Oculistica | | | | |
| | 95.09.4 | STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA (HRT o GDX o OCT) Non associabile a Tomografia retinica (OCT) 95.03.3 | Oculistica | | | | |
| | 95.09.5 | ABERROMETRIA OCULARE | Oculistica | | | | |
| | 95.11 | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS | Oculistica | | | | |
| | 95.11.1 | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE | Oculistica | | | | |
| H | 95.12 | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA | Oculistica | | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|----------------------------------|----------------------|------------|---------|
| | 95.12.1 | ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA | | Oculistica | | | |
| | 95.13 | ECOGRAFIA OCULARE | | Oculistica | | | |
| | 95.13.1 | PACHIMETRIA CORNEALE | | Oculistica | | | |
| | 95.13.2 | BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI | | Oculistica | | | |
| | 95.13.3 | ECOBOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO | | Oculistica | | | |
| | 95.2 | TEST DI HESS - LANCATER | | Oculistica | | | |
| | 95.21 | ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN) | | Oculistica | | | |
| | 95.22 | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG) | | Neurologia | Oculistica | | |
| | 95.23 | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi | | Medicina fisica e riabilitazione | Neurologia | Oculistica | |
| | 95.24.1 | STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)] | | Oculistica | Otorinolaringoiatria | | |
| | 95.25 | ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG) | | Neurologia | Oculistica | | |
| | 95.26 | TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA | | Oculistica | | | |
| | 95.35 | TRAINING ORTOTTICO. Per seduta | | Oculistica | | | |
| | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.41.2 | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.41.4 | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.42 | IMPEPENZOMETRIA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.43 | VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA | | 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) | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.45 | STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.46 | ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.48.1 | VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.48.2 | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.48.3 | MISURE PROTESICHE IN SITU | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.48.4 | TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 95.49 | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 96.18 | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | | Ostetricia e ginecologia | | | |
| | 96.22 | DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia) | | Chirurgia generale | | | |
| | 96.26 | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE | | Chirurgia generale | | | |
| | 96.27 | RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA | | Chirurgia generale | | | |
| | 96.38 | RIMOZIONE DI FECALOMA | | Chirurgia generale | | | |



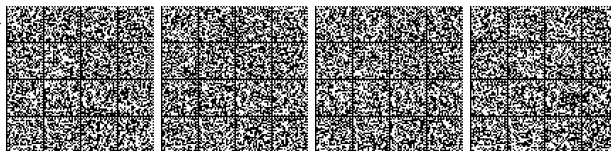
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-----------------------------|--------------------------|---------|---------|
| | 96.49 | INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. Incluso farmaco | | Oncologia | Urologia | | |
| | 96.51 | IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO | | Oculistica | | | |
| | 96.52 | RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla visita ORL (69.7B.8) | 3 | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 96.54.1 | ABLAZIONE TARTARO COMPLETA | 10 | Odontostomatologia | | | |
| | 96.54.2 | SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento | | Odontostomatologia | | | |
| H | 96.55 | TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 96.57 | IRRIGAZIONE DI CATERETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione | | Nefrologia | | | |
| | 96.59 | MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura | | Altre | | | |
| | 96.59.1 | MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm ² e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita | | Altre | | | |
| | 96.59.2 | MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm ² e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita | | Altre | | | |
| | 96.59.3 | MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm ² e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita | | Altre | | | |
| | 96.59.4 | MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm ² e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita | | Altre | | | |
| H | 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 | | Altre | | | |
| H | 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 troncature, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitari, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidei, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita) | | Altre | | | |
| | 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 | | Dermatologia / Allergologia | | | |
| H | 96.6A | POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 97.1 | RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI | | Ortopedia | | | |
| | 97.23 | SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Escluso il costo della cannula | | Otorinolaringoiatria | Pneumologia | | |
| | 97.35 | RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico | 8 | Odontostomatologia | | | |
| H | 97.35.1 | RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA | 6 | Odontostomatologia | | | |
| | 97.61 | RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA | | Urologia | Diagnostica per immagini | | |



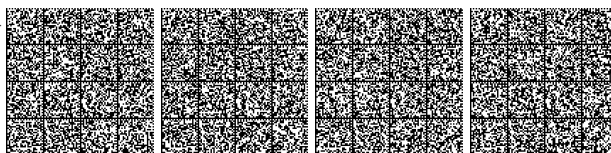
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|---|-------------|-----------------------------|----------------------------------|---------|---------|
| | 97.82 | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE | | Nefrologia | Diagnostica per immagini | | |
| | 97.88 | RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA | | Ortopedia | | | |
| | 98.0 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE | | Gastroenterologia | | | |
| | 98.11 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 98.13 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE. Includo: Laringoscopia | | Otorinolaringoiatria | | | |
| | 98.18 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE | | Chirurgia generale | | | |
| | 98.20 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE | | Chirurgia generale | | | |
| | 98.21 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE | | Oculistica | | | |
| | 98.24 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE | | Urologia | | | |
| H | 98.51.1 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATERISMO URETERALE. Prima seduta. Includo: Visita anestesiologicala, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore. Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2 | | Urologia | | | |
| H | 98.51.2 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Includo: Ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1 | | Urologia | | | |
| H | 98.51.3 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Includo: Ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo | | Urologia | Diagnostica per immagini | | |
| | 98.59.4 | TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica. Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute | | 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 | | Ortopedia | Medicina fisica e riabilitazione | | |
| | 99.06.1 | INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE | | Altre | | | |
| | 99.06.A | INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE | | Laboratorio | | | |
| | 99.07.1 | TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI | | Altre | | | |
| | 99.07.2 | SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Escluso: Emocomponente | 89 | Altre | | | |
| | 99.07.3 | SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intralascutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Escluso: Emocomponente | 89 | Altre | | | |
| H | 99.12.1 | IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino | 90 | Dermatologia / Allergologia | Pneumologia | | |
| H | 99.12.2 | IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino | 102 | Dermatologia / Allergologia | | | |
| H | 99.12.3 | SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Includo: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso farmaco | | Altre | | | |
| H | 99.12.4 | DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta | 102 | Dermatologia / Allergologia | | | |



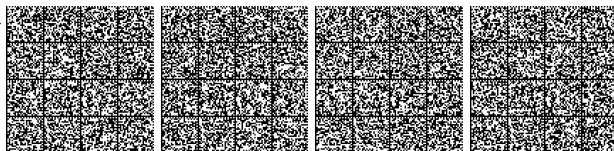
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|---------|
| | 99.14.1 | INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA | | Altre | | | |
| | 99.21 | INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco | | Altre | | | |
| | 99.23 | INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco | | Altre | | | |
| | 99.24.1 | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco | | Altre | | | |
| | 99.25 | INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Escluso farmaco | | Oncologia | | | |
| | 99.29.5 | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione | | Urologia | | | |
| | 99.29.9 | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | Anestesi/Analgesia | |
| | 99.29.A | SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie | | Gastroenterologia | | | |
| | 99.71 | PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE] | | Altre | | | |
| | 99.71.1 | AFERESI SELETTIVA SU PLASMA | | Altre | | | |
| | 99.71.A | AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica] | | Laboratorio | | | |
| | 99.71.B | AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE | | Laboratorio | | | |
| | 99.72 | LEUCOAFERESI TERAPEUTICA | | Altre | | | |
| | 99.73 | ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE] | | Altre | | | |
| | 99.74 | PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA | | Altre | | | |
| | 99.76 | SALASSO TERAPEUTICO | | Altre | | | |
| | 99.83 | FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione [infocitaria] Non associabile a 99.72 | | Oncologia | | | |
| | 99.82 | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute | 91 | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 99.82.1 | FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute | 91 | Dermatologia / Allergologia | | | |
| | 99.91 | AGOPUNTURA PER ANALGESIA | | Anestesi/Analgesia | | | |
| | 99.92 | ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante | | Anestesi/Analgesia | | | |
| | 99.97.1 | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI | 3 | 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 fratturate | 5 | Odontostomatologia | | | |
| | 99.97.3 | MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1 | 10 | Odontostomatologia | | | |
| | 99.99.2 | MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio | | Endocrinologia | | | |
| | G1.01 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.01.D | Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD) | 92 | Laboratorio | | | |



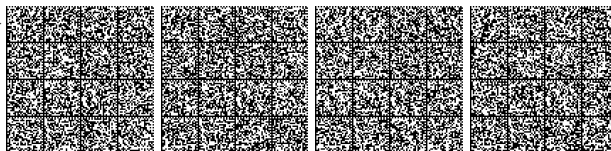
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|---------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | G1.01.M | Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.01.T | Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.02 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo due geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.03 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 3 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.04 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 4 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.05 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 5 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.06 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 6 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.07 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 7 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.08 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 8 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.09 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 9 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.10 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.11 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 11 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.12 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 12 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.13 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 13 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.14 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 14 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.15 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 15 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.16 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 16 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.17 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 17 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.18 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 18 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.19 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 19 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.20 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 20 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.21 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 21 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.22 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 22 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |



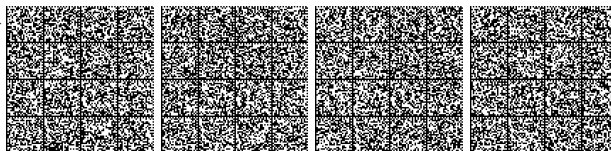
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|--------|---|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | G1.23 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 23 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.24 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 24 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.25 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 25 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.26 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 26 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.27 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 27 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.28 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 28 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.29 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 29 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.30 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.31 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.32 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 32 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.33 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 33 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.34 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 34 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.35 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 35 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.36 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 36 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.37 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 37 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.38 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 38 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.39 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 39 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.40 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 40 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.41 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 41 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.42 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 42 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.43 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 43 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.44 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 44 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.45 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 45 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |



PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

| NOTA | CODICE | DESCRIZIONE | Numero nota | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 |
|------|--------|--|-------------|-------------|---------|---------|---------|
| | G1.46 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 46 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.47 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.91 | Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.92 | Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting) | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.93 | Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi | 92 | Laboratorio | | | |
| | G1.94 | Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR) | 92 | Laboratorio | | | |
| | G2.01 | ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.02 | ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.03 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti , colorazioni differenziali | 93 | 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. | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.05 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.06 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo , colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.07 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.08 | Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.09 | IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare | 93 | Laboratorio | | | |
| | G2.10 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo | 93 | Laboratorio | | | |
| | G3.01 | RICERCA DI MUTAZIONI NOTEPOLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6 | 94 | Laboratorio | | | |
| | G3.02 | RICERCA DI MUTAZIONI NOTEPOLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19 | 95 | Laboratorio | | | |
| | G3.03 | RICERCA DI MUTAZIONI NOTEPOLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1 | 96 | 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 | | Laboratorio | | | |



Allegato 4 FAR

Note alle prestazioni: 90.17.B "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI", 90.17.C "DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE ", 90.40.8 "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" e 90.40.9 "SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI"

La prestazione **90.17.B "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI "** fa riferimento a farmaci, ritenuti erogabili a carico del SSN, per i quali allo stato attuale è possibile unicamente un dosaggio con metodi quali HPLC, Gas Massa, Liquido Massa, Massa Massa ecc. Ogni altro farmaco (o classe di farmaci) non esplicitamente riportato nella lista, qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato, è ricompreso nella prestazione 90.17.C "DOSAGGIO FARMACI MISURABILI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE"

LISTA DI FARMACI DOSABILI CON METODI CROMATOGRAFICI (Cod. 90.17.B)

LAMOTRIGINA

CARBAMAZEPINA-EPOSSIDO

CLONAZEPAM

NITRAZEPAM

CLOBAZAM

GABAPENTIN

OXCARBAZEPINA

LEVETIRACETAM

VIGABATRIN

AMITRIPTILINA

CLOZAPINA

DIAZEPAM

TRAZODONE

BUTALBITAL

OLANZAPINA

FLUOXETINA

PAROXETINA

CITALOPRAM

MIRTAZAPINA

VENLAFAXINA

QUETIAPINA

MITOTANE

AMIODARONE

FLECAINIDE

ABACAVIR

AMPRENAVIR

DELAVIRDINA



| |
|---|
| DIDANOSINA |
| EFAVIRENZ |
| INDINAVIR |
| LOPINAVIR |
| LAMIVUDINA |
| NELFINAVIR |
| RITONAVIR |
| SAQUINAVIR |
| STAVUDINA |
| ZALCITABINA |
| ZIDOVUDINA |
| NEVIRAPINA |
| TEGAFUR |
| WARFARIN |
| TIOPENTALE |
| MIDAZOLAM |
| FARMACI ANTITUMORALI e Correlati - Ciclofosfamide, Metotrexato, Irinotecano, SN-38 Glucuronato |
| LEVODOPA |
| La prestazione 90.17.C "DETERMINAZIONE FARMACI MISURABILI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE" fa riferimento al dosaggio di ogni altro farmaco (o classe di farmaci) non esplicitamente riportato nella lista "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI", qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato. Inoltre, tale prestazione raggruppa tutte le prestazioni che nel Decreto Ministeriale 22 luglio 1996 facevano riferimento al dosaggio dei seguenti farmaci o classi di farmaci: FARMACI ANTIBIOTICI - aminoglicosidi, glicopeptidi per singola determinazione FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, (Paracetamolo), Salicilati FARMACI ANTIEPILETTICI - Etosuccimide, Carbamazepina, Acido Valproico, Barbiturici, Fenitoina, Primidone FARMACI ANTIARITMICI - Disopiramide, Lidocaina, Procainamide FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Ciclosporina, Tacrolimus, Everolimus, Sirolimus, Acido micofenolico FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANALETICI (ANTIDEPRESSIVI) - Benzodiazepine, Desipramina, Doxepina, Imipramina, Timipramina, Amitriptilina, Nortriptilina, Litio. FARMACI DIGITALICI - Digossina FARMACI IMMUNOSTIMOLANTI - Interferone FARMACI ANTIASMATICI - Teofillina FARMACI ANTIMICOTICI - voriconazolo DOPAMINA: se per Parkinson, usare la denominazione "analoghi della dopamina" |

ALTRI FARMACI MISURABILI CON METODI CROMATOGRAFICI

La prestazione **90.40.8 "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING"** fa riferimento ai test di prima istanza, in genere eseguiti con metodi immunometrici, che permettono di stabilire la presenza o l'assenza nelle Urine [U] o nel Sangue [S, P, Sg] delle sostanze (classi o singole sostanze) riportate nella lista. I metodi su card o analoghi sono assimilati

La prestazione **90.40.9 "SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI"** può essere erogata a carico del SSN in caso di positività al test di prima istanza se necessario un eventuale approfondimento diagnostico, in genere eseguito con metodi (cromatografici) in Spettrometria di Massa. Questa prestazione, inoltre, fa riferimento all'identificazione e/o dosaggio di altre sostanze d'abuso non esplicitamente riportate nella lista delle "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato.

LISTA DELLE SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING (Cod. 90.40.8)

OPPIACEI. Escluso: NALTREXONE.

BUPRENORFINA

METADONE

COCAINA

CANNABINOIDI

AMFETAMINE

METOSSIAMFETAMINE (ECSTASY)

LSD

BARBITURICI (*)

BENZODIAZEPINE (*)

(*) Codificare con "Cod. SOSTANZE D'ABUSO" in caso di sospetto abuso di tali farmaci; in tutti gli altri casi codificare con 90.17.C "DOSAGGIO ALTRI FARMACI"



Allegato 4 LAB

NOTE LABORATORIO

DEFINIZIONE DI "Per ciascun campione"

La dizione "per ciascun campione" indica i campioni inviati al patologo dal clinico in contenitori separati e/o distinti per sottosede anatomica o per topografia settoriale indicata dal clinico stesso.

· I campioni multipli devono pertanto essere inviati da parte del clinico in contenitori separati ed identificati al fine di attribuire correttamente alla sede topografica del prelievo, la lesione diagnosticata dal patologo.

· La prestazione ambulatoriale è conteggiata con riferimento a ciascun separato contenitore.

· La eventuale suddivisione del campione in fase di preparazione nel reparto di anatomia patologica in frammenti multipli per l'allestimento di più sezioni istologiche rappresentative della lesione, non modifica il conteggio della prestazione. Pertanto anche un campione operatorio più voluminoso (ad esempio un grosso polipo inviato in unico contenitore) continua ad essere un campione singolo qualunque sia il numero di prelievi il patologo effettui per la preparazione delle sezioni istologiche da esaminare al microscopio.

· Parimenti più prelievi messi dal clinico in un unico contenitore, devono essere registrati come prestazione unica intendendosi "per ciascun campione" tutto quanto effettivamente presente nel contenitore inviato dal clinico stesso.

· Per quanto concerne gli esami citologici, nei casi in cui il campione non sia inviato dal clinico in apposito contenitore (come accade per urine, escreato, broncolavaggio, liquidi, versamenti o lavaggi) ma sotto forma di apposizione o striscio già allestito e fissato su vetrino portaoggetti, per campione deve intendersi un set di vetrini fino a 5.

CONTENUTO DELLE PRESTAZIONI CITOLOGICHE E ISTOPATOLOGICHE (Regola Generale)

Per tutti gli esami citologici e istopatologici l'esecuzione dell'esame comprende oltre all'accettazione e alla preparazione con descrizione macroscopica del campione, l'allestimento tecnico, l'esame microscopico, la refertazione secondo classificazioni e terminologie valide e generalmente accettate da società scientifiche accreditate.

L'allestimento tecnico comprende di norma la fissazione, l'inclusione, il taglio al microtomo di una o più sezioni, la colorazione standard e tutte le colorazioni speciali aggiuntive, le reazioni istochimiche, enzimatiche, immunochimiche o in fluorescenza che, a giudizio del patologo e sulla base delle evidenze della letteratura scientifica, sono appropriate per formulare una diagnosi accurata, completa e clinicamente rilevante, comprensiva di eventuali fattori prognostici e predittivi di indicazione terapeutica.

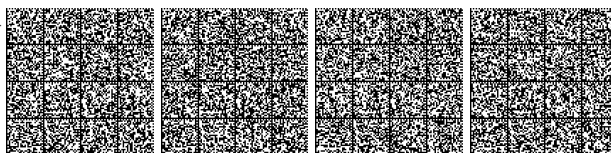
A parziale deroga della suddetta regola generale possono essere erogate a carico del SSN le seguenti prestazioni:

· PANNELLO DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA per patologia tumorale maligna della mammella (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di tumore maligno della mammella evidenziato con le prestazioni 91.46.8, 91.46.A e 91.46.B o 91.39.J

· PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale pigmentata (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore pigmentato, in genere della cute o dei tessuti molli, evidenziato con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato



PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale e tipizzazione in caso di sospetta patologia tumorale primitiva emolinfoproliferativa in sedi linfonodali ed extra linfonodali (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato



ALLEGATO GENETICA COLONNA "A": GENETICA MEDICA

Patologie diagnosticabili con le prestazioni di Genetica Medica su prescrizione specialistica. Per la diagnosi di malattia rara di cui all'allegato 7, i test genetici sono prescritti dagli specialisti operanti in un Presidio della rete nazionale per le malattie rare individuato per la malattia rara o il gruppo a cui la malattia appartiene

| CODICE | PATOLOGIA | PRESTAZIONE DI RIFERIMENTO |
|--------|---|----------------------------|
| P001 | AARSKOG-SCOTT, SINDROME | G1.01 |
| P002 | ACERULOPLASMINEMIA | G1.01 |
| P003 | ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE | G1.02 |
| P004 | ACIDOSI LATTICA CONGENITA | G1.05 |
| P005 | ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AD | G1.01 |
| P006 | ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AR CON SORDITÀ | G1.02 |
| P007 | ACIDURIA FUMARICA | G1.04 |
| P008 | ACIDURIA UROCANICA | G1.01 |
| P009 | ACIDURIE ORGANICHE (AO) | G1.09 |
| P010 | ACONDROGENESI | G1.03 |
| P011 | ACONDROGENESI TIPO IA | G1.01 |
| P012 | ACONDROGENESI TIPO IB | G1.01 |
| P013 | ACONDROGENESI TIPO II | G1.01 |
| P014 | ACONDROGENESI TIPO III | G1.01 |
| P015 | ACONDROPLASIA | G1.01 |
| P016 | ACROCEFALOSINDATTILIA | G1.06 |
| P017 | ACROCEFALOSINDATTILIA DI TIPO WAARDENBURG | G1.04 |
| P018 | ACRODERMATITE ENTERICA DA DEFICIENZA DI ZN (AEZ) | G1.01 |
| P019 | ACRODISOSTOSI | G1.02 |
| P020 | ACROMATOPSIA | G1.07 |
| P021 | ADRENOLEUCODISTROFIA | G1.01 |
| P022 | ADRENOLEUCODISTROFIA NEONATALE | G1.09 |
| P023 | ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED | G1.01 |
| P024 | ADRENOMIELONEUROPATIA | G1.01 |
| P025 | AGAMMAGLOBULINEMIA AR (AGA-AR) | G1.05 |
| P026 | AGAMMAGLOBULINEMIA X-LINKED (AGA-XL) | G1.01 |
| P027 | AGENESIA DENTARIA E CLEFT ORO-FACCIALE | G1.01 |
| P028 | ALAGILLE, SINDROME | G1.02 |
| P029 | ALBINISMO OCULARE | G1.01 |
| P030 | ALBINISMO OCULOCUTANEO | G1.04 |
| P031 | ALCAPTONURIA | G1.01 |
| P032 | ALDOSTERONISMO GLUCOCORTICOIDO- SOPPRIMIBILE | G1.02 |
| P033 | ALEXANDER, MALATTIA | G1.01 |
| P034 | ALFA MANNOSIDOSI | G1.01 |
| P035 | ALPORT, SINDROME | G1.03 |
| P036 | ALSTROM, SINDROME | G1.01 |
| P037 | ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO - ANEMIA IPOCROMICA CON SOVRACCARICO DI FERRO | G1.01 |
| P038 | ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO: SINDROME IRIDA | G1.01 |
| P039 | ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE | G1.02 |
| P040 | ALZHEIMER FAMILIARE | G1.03 |
| P041 | AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER | G1.19 |
| P042 | AMILOIDOSI | G1.02 |
| P043 | ANALIPOPROTEINEMIA C II | G1.01 |
| P044 | ANDERSEN-TAWIL, SINDROME | G1.01 |
| P045 | ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI | G1.01 |
| P046 | ANEMIA CONGENITA DISERITROPOIETICA TIPO III | G1.01 |
| P047 | ANEMIA DI BLACKFAN DIAMOND | G1.15 |
| P048 | ANEMIA DI FANCONI TIPO A | G1.01 |
| P049 | ANEMIA DISERITROPOIETICA TIPO 1 | G1.01 |
| P050 | ANEMIA DISERITROPOIETICA X-LINKED CON TROMBOCITOPENIA | G1.01 |
| P051 | ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIENZA DI PIRUVATO CHINASI | G1.01 |
| P052 | ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ADENILATO KINASI | G1.01 |
| P053 | ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ALDOLASI | G1.01 |
| P054 | ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ESOKINASI | G1.01 |
| P055 | ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI GLUCOSIO FOSFATO ISOMERASI | G1.01 |
| P056 | ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI TRIOSOFOSFATO ISOMERASI | G1.01 |
| P057 | ANEMIA SIDEROBLASTICA COSTITUZIONALE | G1.09 |
| P058 | ANEURISMI EREDITARI | G1.11 |
| P059 | ANGELMAN, SINDROME DI | G1.01 |
| P060 | ANGIOEDEMA EREDITARIO | G1.02 |
| P061 | ANGIOEDEMA EREDITARIO TIPO I | G1.02 |
| P062 | ANGIOEDEMA EREDITARIO TIPO II | G1.02 |
| P063 | ANIRIDIA | G1.01 |
| P064 | ANOMALIA DI AXENFELD-RIEGER | G1.02 |
| P065 | ANOMALIA DI MORNING GLORY | G1.01 |
| P066 | ANOMALIA DI PETER | G1.06 |
| P067 | ANOMALIE VITREO (IN PARTICOLARE VITREOPATIE ESSUDATIVE) | G1.05 |



| | | |
|------|--|---------|
| P068 | APERT, SINDROME DI | G1.11 |
| P069 | APLASIA /IPOPLASIA DELLE CELLULE DI LEYDIG | G1.02 |
| P070 | APLASIA CONGENITA DELLA CUTE | G1.02 |
| P071 | ARGINOSUCCINICO ACIDURIA, DEFICIT DI ARGINOSUCCINICO LIASI, DEFICIT DI ASL | G1.01 |
| P072 | ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT | G1.21 |
| P073 | ARTERITE A CELLULE GIGANTI | G1.01 |
| P074 | ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 1 | G1.05 |
| P075 | ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2A | G1.01 |
| P076 | ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2B | G1.04 |
| P077 | ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 5 | G1.01 |
| P078 | ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE X-LINKED TIPO 1 | G1.01 |
| P079 | ARTS, SINDROME | G1.01 |
| P080 | ASSOCIAZIONE DI VACTERL CON IDROCEFALO (VACTERL H) | G1.01 |
| P081 | ATASSIA APRASSIA OCULOMOTORIA (AOA) | G1.01 |
| P082 | ATASSIA CON DEFICIT DELLA VITAMINA E | G1.01 |
| P083 | ATASSIA CON DEFICIT DI COENZIMA Q | G1.01 |
| P084 | ATASSIA DI FRIEDREICH | G1.01 |
| P085 | ATASSIA SCA17 | G1.01 |
| P086 | ATASSIA SPASTICA AR (ARSACS) | G1.01 |
| P087 | ATASSIA SPINOCEREBELLARE, RITARDO MENTALE E EPILESSIA | G1.01 |
| P088 | ATASSIA TELANGIECTASIA LIKE, DISORDER | G1.01 |
| P089 | ATASSIA TELEANGECTASICA | G1.01 |
| P090 | ATASSIE EPISODICHE | G1.09 |
| P091 | ATASSIE SPINOCEREBELLARI | G1.05 |
| P092 | ATELOGENESI, TIPO II | G1.01 |
| P093 | ATRAFERRINEMIA CONGENITA | G1.01 |
| P094 | ATROFIA CORIORETINICA PARAVENOSA PIGMENTATA | G1.01 |
| P095 | ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUISIANA | G1.01 |
| P096 | ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALLIDO-LUISIANA | G1.01 |
| P097 | ATROFIA GIRATA DELLA COROIDE E DELLA RETINA | G1.01 |
| P098 | ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA) CON DISTRES RESPIRATORIO | G1.01 |
| P099 | ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMN) /WERDNIG-HOFFMANN | G1.02 |
| P100 | ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY | G1.01.T |
| P101 | ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY X-LINKED | G1.01 |
| P102 | ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO II | G1.03 |
| P103 | ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO IV | G1.02 |
| P104 | ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA DOMINANTE DI SHUT HAYMAKER | G1.01 |
| P105 | ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA RECESSIVA DI FICKLER WINKLER | G1.01 |
| P106 | ATROFIA OTTICA AUTOSOMICA DOMINANTE | G1.01 |
| P107 | ATROFIE MUSCOLARI SPINALI | G1.01 |
| P108 | BANNAYAN-RILEY-RUVALCABA, SINDROME | G1.01 |
| P109 | BARDET-BIEDL SYNDROME | G1.19 |
| P110 | BARTH, SINDROME/ 3-METILGLUTACONICO ACIDURIA TIPO II | G1.01 |
| P111 | BARTTER, SINDROME | G1.04 |
| P112 | BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME | G1.01.M |
| P113 | BETA-MANNOSIDASI | G1.01 |
| P114 | BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME | G1.01 |
| P115 | BLAU, SINDROME | G1.01 |
| P116 | BLEFAROFIMOSI | G1.01 |
| P117 | BLOOM SYNDROME, WERNER SYNDROME | G1.01 |
| P118 | CACH, SINDROME LEUCOENCEFALOPATIA CON SOSTANZA BIANCA EVANESCENTE (VANISHING WHITE MATTER DISEASE) | G1.05 |
| P119 | CADASIL, SINDROME | G1.01 |
| P120 | CAFFEY, SINDROME | G1.01 |
| P121 | CAMURATI-ENGELMANN, MALATTIA | G1.01 |
| P122 | CANAVAN, SINDROME DI | G1.01 |
| P123 | CARASIL, SINDROME DI | G1.01 |
| P124 | CARCINOMA GASTRICO FAMILIARE E CARCINOMA LOBULARE FAMILIARE DELLA MAMMELLA | G1.01 |
| P125 | CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO | G1.02 |
| P126 | CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO | G1.07 |
| P127 | CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE/MEN2 (RET) | G1.01 |
| P128 | CARDIOFACIOCUTANEA, SINDROME | G1.04 |
| P129 | CARDIOMIOPATIA DILATATIVA | G1.24 |
| P130 | CARDIOMIOPATIA DILATATIVA X-LINKED (XLDC) | G1.01 |
| P131 | CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA | G1.12 |
| P132 | CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA | G1.06 |
| P133 | CARNEY COMPLEX | G1.01 |
| P134 | CDG TIPO 1 | G1.01 |
| P135 | CDG TIPO 1A | G1.01 |
| P136 | CDG TIPO 1B | G1.01 |
| P137 | CDG TIPO 1C | G1.01 |
| P138 | CDG TIPO 1D | G1.01 |
| P139 | CDG TIPO 1E | G1.01 |
| P140 | CDG TIPO 1F | G1.01 |
| P141 | CDG TIPO 1G | G1.01 |
| P142 | CDG TIPO 1H | G1.01 |



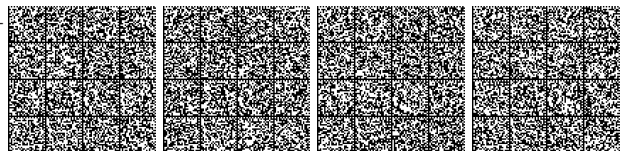
| | | |
|------|---|-------|
| P143 | CDG TIPO 1I | G1.01 |
| P144 | CDG TIPO 1J | G1.01 |
| P145 | CDG TIPO 1K | G1.01 |
| P146 | CDG TIPO 1L | G1.01 |
| P147 | CDG TIPO 1M | G1.01 |
| P148 | CDG TIPO 1N | G1.01 |
| P149 | CDG TIPO 1O | G1.01 |
| P150 | CDG TIPO 1P | G1.01 |
| P151 | CDG TIPO 1Q | G1.01 |
| P152 | CDG TIPO 1R | G1.01 |
| P153 | CDG TIPO 1S | G1.01 |
| P154 | CDG TIPO 1T | G1.01 |
| P155 | CDG TIPO 1U | G1.01 |
| P156 | CDG TIPO 1V | G1.01 |
| P157 | CDG TIPO 2A | G1.01 |
| P158 | CDG TIPO 2B | G1.01 |
| P159 | CDG TIPO 2C | G1.01 |
| P160 | CDG TIPO 2D | G1.01 |
| P161 | CDG TIPO 2E | G1.01 |
| P162 | CDG TIPO 2F | G1.01 |
| P163 | CDG TIPO 2G | G1.01 |
| P164 | CDG TIPO 2H | G1.01 |
| P165 | CDG TIPO 2I | G1.01 |
| P166 | CDG TIPO 2J | G1.01 |
| P167 | CDG TIPO 2K | G1.01 |
| P168 | CDG TIPO 2M 1 | G1.01 |
| P169 | CECITÀ CONGENITA NOTTURNA STAZIONARIA | G1.13 |
| P170 | CEFALOPOLISINDATTILIA DI GREIG (SINDROMI DA GLI3) | G1.01 |
| P171 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TIPO VIII EPILESSIA DEL NORD (CLN8) | G1.01 |
| P172 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE GIOVANILE (CLN3) | G1.05 |
| P173 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE INFANTILE (CLN1) | G1.01 |
| P174 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE CLASSICA (CLN2) | G1.01 |
| P175 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO V VARIANTE FINLANDESE (CLN5) | G1.01 |
| P176 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VI VARIANTE INDIANA (CLN6) | G1.01 |
| P177 | CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VII VARIANTE TURCA (CLN7) | G1.01 |
| P178 | CHARCOT MARIE TOOTH AD NEUROPATIA EREDITARIA CON IPERSENSIBILITÀ ALLA PRESSIONE (HNPP) | G1.01 |
| P179 | CHARCOT MARIE TOOTH X-LINKED | G1.01 |
| P180 | CHARGE, SINDROME | G1.01 |
| P181 | CHEDIAK-HIGASHI | G1.01 |
| P182 | CHERATOCONO | G1.02 |
| P183 | CHERATOSI FOLLICOLARE ACUMINATA | G1.03 |
| P184 | CHERUBISMO | G1.01 |
| P185 | CISTATIONINURIA | G1.01 |
| P186 | CISTINOSI BENIGNA O NON NEFROPATICA | G1.01 |
| P187 | CISTINOSI NEFROPATICA | G1.01 |
| P188 | CISTINOSI NEFROPATICA AD ESORDIO TARDIVO | G1.01 |
| P189 | CISTINURIA 2 GENI | G1.02 |
| P190 | CISTINURIA DI TIPO I 2 GENI | G1.02 |
| P191 | CISTINURIA DI TIPO II 2 GENI | G1.02 |
| P192 | CITRULLINEMIA | G1.01 |
| P193 | COHEN, SINDROME | G1.01 |
| P194 | COLESTASI FAMILIARE INTRAEPATICA PROGRESSIVA -TIPO I, TIPO II, TIPO III | G1.03 |
| P195 | | |
| P196 | COLLAGE TIPO 11 STICKER TIPO 2, SINDROME STICKLER TIPO 3, SINDROME MARSHALL, SINDROME FIBROCONDROGENESI OSMED AR OSMED AD | G1.02 |
| P197 | COLLAGENE TIPO 2 ACONDROGENESI TIPO 2 IPOCONDROGENESI SEDC CONGENITA SEMD STRUDWICK DISPLASIA DI KNIEST DISPLASIA SPONDILO PERIFERICA SED CON ARTROSI PRECOCE SED CON BREVIITÀ METATARSALE (DISPLASIA CZECH) S. DI STICKLER 1 | G1.01 |
| P198 | COLLAGENE TIPO 9 DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM2) DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM3) DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM6) STICKLER SINDROME AR | G1.03 |
| P199 | COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO 1 GENE | G1.01 |
| P200 | COLOBOMA E ANOMALIE RENALI | G1.01 |
| P201 | COMPLESSO PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA-SINDROME EMOLITICO UREMICA | G1.10 |
| P202 | CONDRODISPLASIA METAFISARIA/SCHMIDT | G1.01 |



| | | |
|------|---|-------|
| P203 | CONDRODISPLASIA PUNCTATA | G1.01 |
| P204 | CONDRODISPLASIA PUNCTATA X-LINKED | G1.01 |
| P205 | CONDRODISTROFIE CONGENITE | G1.03 |
| P206 | CONGIUNTIVITE LIGNEA | G1.01 |
| P207 | CONTRATTURE CONGENITE LETALI, SINDROME | G1.04 |
| P208 | CONVULSIONI BENIGNE INFANTILI/CONVULSIONI INFANTILI E COREOATETOSI PAROSSISTICA | G1.01 |
| P209 | CONVULSIONI SENSIBILI AL PIRIDISSALE FOSFATO | G1.01 |
| P210 | COPROPORFIRIA EREDITARIA | G1.01 |
| P211 | COREA ACANTOCITOSI | G1.01 |
| P212 | COREA FAMILIARE BENIGNA | G1.01 |
| P213 | CORNELIA DE LANGE, SINDROME | G1.05 |
| P214 | COROIDEREMIA | G1.01 |
| P215 | COSTELLO, SINDROME | G1.01 |
| P216 | COWDEN, SINDROME | G1.01 |
| P217 | CRANIOFRONTONASALE, SINDROME | G1.01 |
| P218 | CRANIOSINOSTOSI ISOLATE, SINDROMI COMUNI | G1.12 |
| P219 | CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA | G1.04 |
| P220 | CRIGLER NAJJAR, SINDROME | G1.01 |
| P221 | CROUZON, SINDROME | G1.02 |
| P222 | CURRARINO, SINDROME | G1.01 |
| P223 | CUTIS LAXA AR TIPO IIA- (ARCL2A) | G1.01 |
| P224 | CUTIS LAXA X-LINKED | G1.01 |
| P225 | DANON, MALATTIA DI | G1.01 |
| P226 | DARIER, MALATTIA | G1.01 |
| P227 | DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE | G1.02 |
| P228 | DEFICIENZA DEL COMPLESSO I MITOCONDRIALE | G1.23 |
| P229 | DEFICIENZA DEL COMPLESSO II MITOCONDRIALE | G1.04 |
| P230 | DEFICIENZA DI ACTH | G1.01 |
| P231 | DEFICIENZA DI GLUT1, SINDROME | G1.01 |
| P232 | DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA | G1.01 |
| P233 | DEFICIT COENZIMA Q10 | G1.03 |
| P234 | DEFICIT COMBINATO DI FATTORE V E FATTORE VIII | G1.02 |
| P235 | DEFICIT CONGENITO DI FIBRINOGENO | G1.03 |
| P236 | DEFICIT CONGENITO DI INIBITORE 1 DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO | G1.07 |
| P237 | DEFICIT CONGENITO DI LATTASI | G1.01 |
| P238 | DEFICIT CONGENITO FATTORE VII | G1.01 |
| P239 | DEFICIT CONGENITO FATTORE X | G1.01 |
| P240 | DEFICIT CONGENITO FATTORE XI | G1.01 |
| P241 | DEFICIT CREATINA-SINTESI | G1.02 |
| P242 | DEFICIT CREATINA-TRASPORTO | G1.01 |
| P243 | DEFICIT DEL COMPLESSO III MITOCONDRIALE | G1.10 |
| P244 | DEFICIT DEL COMPLESSO PIRUVATO DEIDROGENASI | G1.06 |
| P245 | DEFICIT DEL RECETTORE 1 INTERFERONE GAMMA (IFN-GAMMA-R1) | G1.01 |
| P246 | DEFICIT DELL'ANTAGONISTA DEL RECETTORE DELL'INTERLEUCHINA-1 | G1.01 |
| P247 | DEFICIT DELL'ATTIVATORE DEL GANGLIOSIDE GM2 | G1.01 |
| P248 | DEFICIT DELLA FRAZIONE C8 DEL COMPLEMENTO | G1.01 |
| P249 | DEFICIT DELLA FRAZIONE C8A DEL COMPLEMENTO | G1.07 |
| P250 | DEFICIT DELLA FRAZIONE C8B DEL COMPLEMENTO | G1.07 |
| P251 | DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI | G1.01 |
| P252 | DEFICIT DI 11 BETA IDROSSILASI | G1.01 |
| P253 | DEFICIT DI 17 ALFA IDROSSILASI/17,20 LIASI | G1.01 |
| P254 | DEFICIT DI 17 BETA IDROSSILASI | G1.01 |
| P255 | DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDE DELTA OSSIDORIDUTTASI/SOMERASI | G1.01 |
| P256 | DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDE DEIDROGENASI | G1.01 |
| P257 | DEFICIT DI 3-FOSFOGLICERATO DEIDROGENASI | G1.01 |
| P258 | DEFICIT DI 3-IDROSSIACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA, DEFICIT DI LCHAD | G1.01 |
| P259 | DEFICIT DI 3-METILGLUTACONICO, ACIDURIA | G1.01 |
| P260 | DEFICIT DI 4-ALFA-PTERINA-CARBINOLAMINA DEIDRATASI | G1.01 |
| P261 | DEFICIT DI 5 ALFA REDUTTASI | G1.01 |
| P262 | DEFICIT DI 5-OXOPROLINASI | G1.01 |
| P263 | DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA CORTA (SCAD) | G1.01 |
| P264 | DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA (VLCAD) | G1.01 |
| P265 | DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA MEDIA (MCAD) | G1.01 |
| P266 | DEFICIT DI ADENILSUCCINATO LIASI | G1.01 |
| P267 | DEFICIT DI ADENINA DEAMINASI (ADA-SCID) | G1.01 |
| P268 | DEFICIT DI ADENINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASI | G1.01 |
| P269 | DEFICIT DI ADENOSINA MONOFOSFATO DEAMINASI | G1.02 |
| P270 | DEFICIT DI ALFA-CHETO ACIDO A CATENA RAMIFICATA DEIDROGENASI | G1.04 |
| P271 | DEFICIT DI AMINOACILASI DI TIPO 1 | G1.01 |
| P272 | DEFICIT DI ANTIPLASMINA | G1.01 |
| P273 | DEFICIT DI ARGINASI | G1.01 |
| P274 | DEFICIT DI AROMATASI PLACENTARE | G1.01 |
| P275 | DEFICIT DI BETA-CHETOTIOLASI | G1.01 |
| P276 | DEFICIT DI BETAALANINA SINTETASI | G1.01 |
| P277 | DEFICIT DI BIOTINIDASI | G1.01 |
| P278 | DEFICIT DI CARBAMILFOSFATO SINTETASI (CPS) | G1.01 |
| P279 | DEFICIT DI CARNITINA PALMITOL TRANSFERASI | G1.02 |



| | | |
|------|---|-------|
| P280 | DEFICIT DI CITOCROMO C OSSIDAS | G1.08 |
| P281 | DEFICIT DI CITOCROMO P450 OSSIDOREDUTTASI | G1.01 |
| P282 | DEFICIT DI DIIDROPIRIMIDINA DEIDROGENASI | G1.01 |
| P283 | DEFICIT DI DIIDROPIRIMINIDASI | G1.01 |
| P284 | DEFICIT DI DIIDROPTERIDINA REDUTTASI | G1.01 |
| P285 | DEFICIT DI DOPAMINA BETA-IDROSSILASI | G1.01 |
| P286 | DEFICIT DI FATTORE V | G1.01 |
| P287 | DEFICIT DI FATTORE XIII | G1.02 |
| P288 | DEFICIT DI FOSFOENOLPIRUVATO CARBOSSICHIINASI | G1.02 |
| P289 | DEFICIT DI FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFASI | G1.01 |
| P290 | DEFICIT DI GAMMA GLUTAMILCISTEINA SINTETASI | G1.01 |
| P291 | DEFICIT DI GLICEROLO-CHINASI | G1.01 |
| P292 | DEFICIT DI GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI | G1.01 |
| P293 | DEFICIT DI GLUTATIONE SINTETASI | G1.01 |
| P294 | DEFICIT DI GTP CICLOIDROLASI I | G1.01 |
| P295 | DEFICIT DI HMG-COA LIASI, 3-IDROSSI-3-METILGLUTARICO ACIDURIA | G1.01 |
| P296 | DEFICIT DI IALURONIDAS | G1.01 |
| P297 | DEFICIT DI IDROSSILASI AMMINOACIDI AROMATICI | G1.01 |
| P298 | DEFICIT DI IGA | G1.01 |
| P299 | DEFICIT DI LIPOAMIDE DEIDROGENASI | G1.01 |
| P300 | DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL E | G1.01 |
| P301 | DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL G | G1.01 |
| P302 | DEFICIT DI METIONINA ADENOSILTRANSFERASI | G1.01 |
| P303 | DEFICIT DI MEVALONATO CHINASI (MKD) | G1.01 |
| P304 | DEFICIT DI MONOAMINA OSSIDAS | G1.01 |
| P305 | DEFICIT DI N-ACETILGLUCOSAMIN-1-FOSFOTRASFERASI | G1.01 |
| P306 | DEFICIT DI N-ACETILGLUTAMMATO SINTETASI (NAGS) | G1.01 |
| P307 | DEFICIT DI OLOCARBOSSILASI SINTETASI (HLCS) | G1.01 |
| P308 | DEFICIT DI ORNITINA AMINOTRASFERASI | G1.01 |
| P309 | DEFICIT DI ORNITINA TRANSCARBAMILASI | G1.01 |
| P310 | DEFICIT DI PIRIMIDINA 5' NUCLEOTIDASI | G1.01 |
| P311 | DEFICIT DI PIRUVATO DECARBOSSILASI | G1.06 |
| P312 | DEFICIT DI PIRUVATO DEIDROGENASI FOSFATASI | G1.06 |
| P313 | DEFICIT DI PROLIDAS | G1.01 |
| P314 | DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP A, MALATTIA DI KRABBE | G1.01 |
| P315 | DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP B, LEUCODISTROFIA METACROMATICA | G1.01 |
| P316 | DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP C, MALATTIA DI GAUCHER | G1.01 |
| P317 | DEFICIT DI PROTEINA MITOCONDRIALE TRIFUNZIONALE | G1.02 |
| P318 | DEFICIT DI PROTEINA TRASFERENTE GLI ESTERI DI COLESTEROLO | G1.02 |
| P319 | DEFICIT DI PROTROMBINA | G1.01 |
| P320 | DEFICIT DI SACCAROPINA DEIDROGENASI | G1.01 |
| P321 | DEFICIT DI SAPOSINA B | G1.02 |
| P322 | DEFICIT DI SUCCINIL COA: 3-CETOACIDICA COA TRASFERASI | G1.01 |
| P323 | DEFICIT DI TIROSINA IDROSSILASI | G1.01 |
| P324 | DEFICIT DI TRANSCOBALAMINA II | G1.01 |
| P325 | DEFICIT DI TRASPORTO DELLA CARNITINA | G1.01 |
| P326 | DEFICIT DI TRASPORTO FOLATI | G1.01 |
| P327 | DEFICIT DI UREIDOPROPIONASI | G1.01 |
| P328 | DEFICIT FAMILIARE DI APOLIPOPROTEINA C II | G1.01 |
| P329 | DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI EPATICA | G1.01 |
| P330 | DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA | G1.01 |
| P331 | DEFICIT INTELLETTIVO E MICROCEFALIE | G1.11 |
| P332 | DEFICIT ISOLATO DI 3 METILCROTONIL COA CARBOSSILASI | G1.02 |
| P333 | DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA | G1.02 |
| P334 | DEFICIT MULTIPO DI CARBOSSILASI | G1.04 |
| P335 | DEFICIT MULTIPO DI SOLFATASI | G1.01 |
| P336 | DEFICIT PIRUVATO CARBOSSILASI | G1.01 |
| P337 | DEFICIT PRIMA TAPPA DEL CICLO DELL'UREA | G1.02 |
| P338 | DEGENERAZIONE MACULARE SENILE | G1.01 |
| P339 | DEMENZA FRONTOTEMPORALE | G1.02 |
| P340 | DEMENZA FRONTOTEMPORALE CON MALATTIA DEL MOTONEURONE | G1.01 |
| P341 | DENTINOGENESI IMPERFETTA | G1.01 |
| P342 | DENYS-DRASH, SINDROME | G1.01 |
| P343 | DERMOPATIA RESTRITTIVA LETALE (LRD) | G1.01 |
| P344 | DI GEORGE, SINDROME | G1.01 |
| P345 | DIABETE INSIPIDO CENTRALE | G1.01 |
| P346 | DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) AUTOSOM | G1.01 |
| P347 | DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) X-LINKED | G1.01 |
| P348 | DIABETE MODY | G1.05 |
| P349 | DIFETTI DELLA SINTESI DELL'N GLICANO | G1.01 |
| P350 | DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY - 46, XX GONADICI) | G1.06 |
| P351 | DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY ANOMALIE NELLA SINTESI O NELL'AZIONE DEGLI ANDROGENI) | G1.15 |
| P352 | DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY GONADICI) | G1.11 |
| P353 | DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XX) | G1.08 |
| P354 | DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) CON IPERCHERATOSI PALMOPLANTARE | G1.01 |
| P355 | DIFETTO SACRALE CON MENINGOCELE ANTERIORE | G1.01 |
| P356 | DIPENDENZA DALLA VITAMINA B6 | G1.01 |



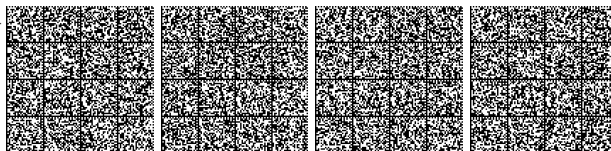
| | | |
|------|---|-------|
| P357 | DISCHERATOSI CONGENITA | G1.09 |
| P358 | DISCHERATOSI CONGENITA AUTOSOMICA DOMINANTE | G1.03 |
| P359 | DISCHERATOSI CONGENITA AUTOSOMICA RECESSIVA | G1.04 |
| P360 | DISCHERATOSI CONGENITA LEGATA ALL'X | G1.01 |
| P361 | DISCROMATOSI SIMMETRICA EREDITARIA 1 (DSH) E AICARDI GOUTIERES | G1.01 |
| P362 | DISFIBRINOGENEMIA CONGENITA | G1.03 |
| P363 | DISGENESIA DELLA LAMINA DI BOWMAN | G1.01 |
| P364 | DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE | G1.01 |
| P365 | DISOSTOSI ACROFACCIALE DI NAGER CON GRAVI SCHISI FACCIALI | G1.01 |
| P366 | DISOSTOSI CLEIDOCRANICA | G1.01 |
| P367 | DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA | G1.01 |
| P368 | DISPLASIA DIASTROFICA | G1.01 |
| P369 | DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA | G1.01 |
| P370 | DISPLASIA ECTODERMICA | G1.04 |
| P371 | DISPLASIA ECTODERMICA ANIDROTICA CON IMMUNODEFICIENZA A T-CELL (EDA-ID) | G1.01 |
| P372 | DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA X-LINKED | G1.01 |
| P373 | DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA/CLOUSTON, SINDROME (HED2) | G1.01 |
| P374 | DISPLASIA ECTODERMICA, ANCHIOBLEFARON, PALATOSCHISI | G1.01 |
| P375 | DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA | G1.02 |
| P376 | DISPLASIA EPIFISARIA TARDA X-LINKED | G1.01 |
| P377 | DISPLASIA FIBROSA POLIOSTOTICA | G1.01 |
| P378 | DISPLASIA FRONTONASALE | G1.01 |
| P379 | DISPLASIA GELEOFISICA | G1.02 |
| P380 | DISPLASIA METATROPICA E SINDROMI ASSOCIATE | G1.01 |
| P381 | DISPLASIA OCULODENTOSSEA | G1.01 |
| P382 | DISPLASIA OSSEA SCLEROSANTE | G1.01 |
| P383 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA | G1.01 |
| P384 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA CON DEFICIT DI IMMUNITA CELLULARE | G1.01 |
| P385 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA DI MAROTEAUX | G1.01 |
| P386 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA | G1.01 |
| P387 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA DOMINANTE | G1.01 |
| P388 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA RECESSIVA | G1.01 |
| P389 | DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA X LINKED | G1.01 |
| P390 | DISPLASIA SPONDILOMETAFISARIA CON ALTERAZIONI ENCONDROMATOSE (SPONDILOENCNDRODISPLASIA) | G1.01 |
| P391 | DISPLASIA TANATOFORA | G1.01 |
| P392 | DISTONIA DOPA SENSIBILE DA DEFICIT DI SEPTIARINA REDUTTASI | G1.01 |
| P393 | DISTONIA MIOCLONICA | G1.01 |
| P394 | DISTONIE (DA TORSIONE IDIOPATICA, DOPA SENSIBILE, MIOCLONICA) | G1.03 |
| P395 | DISTROFIA A FARFALLA | G1.02 |
| P396 | DISTROFIA CORNEO RETINICA DEL CRISTALLINO DI BIETTI | G1.01 |
| P397 | DISTROFIA DEI CONI | G1.01 |
| P398 | DISTROFIA DEI CONI/BASTONCELLI | G1.18 |
| P399 | DISTROFIA FACIOSCAPOLOMERALE | G1.02 |
| P400 | DISTROFIA IALINA DELLA RETINA | G1.01 |
| P401 | DISTROFIA MIOTONICA | G1.02 |
| P402 | DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA | G1.01 |
| P403 | DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA DI ULLRICH E MIOPATIA DI BETHLEM | G1.03 |
| P404 | DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI | G1.15 |
| P405 | DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI 2B (LGM2B) E MIOPATIA DI MYOSHI | G1.01 |
| P406 | DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER | G1.01 |
| P407 | DISTROFIA MUSCOLARE DI EMERY DREIFUSS | G1.03 |
| P408 | DISTROFIA MUSCOLARE DI FUKUYAMA | G1.01 |
| P409 | DISTROFIA MUSCOLARE SCAPOLOPERONEALE | G1.04 |
| P410 | DISTROFIA OCULOFARINGEA | G1.01 |
| P411 | DISTROFIA RETINICA EREDITARIA CON FUNDUS ALBIPUNCTATUS | G1.01 |
| P412 | DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE | G1.09 |
| P413 | DISTROFIA VITELLIFORME DELL'ADULTO/PATTERN DYSTROPHY | G1.02 |
| P414 | DISTROFIE CORNEALI | G1.32 |
| P415 | DISTROFIE EREDITARIE DELLA COROIDE | G1.02 |
| P416 | DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA | G1.01 |
| P417 | DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI | G1.01 |



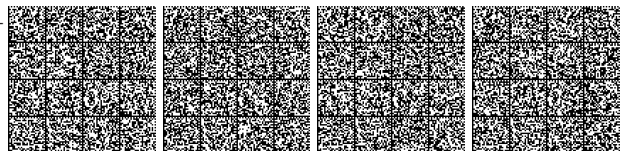
| | | |
|------|---|-------|
| P418 | DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI (ESCLUSO: DIABETE MELLITO) | G1.01 |
| P419 | DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI | G1.01 |
| P420 | DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE | G1.47 |
| P421 | DISTURBO DEL LINGUAGGIO/DISPRASSIA VERBALE | G1.01 |
| P422 | DRAVET, SINDROME INCLUSO: EPILESSIA MIOCLONICA SEVERA DELL'INFANZIA (SMEI), EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI FEBBRILI PLUS (GEFS+), EPILESSIA CON ASSENZE DELL'INFANZIA | G1.03 |
| P423 | EHLERS-DANLOS E SINDROMI MARFANOIDI (DD DI JHS/EDS-HT E SINDROMI COMUNI) E VARIANTI RARE | G1.17 |
| P424 | ELLIS-VAN CREVELD, SINDROME | G1.02 |
| P425 | ELLISSOCITOSI EREDITARIA | G1.04 |
| P426 | EMERALOPIA CONGENITA | G1.14 |
| P427 | EMICRANIA EMIPLEGICA ALTERNANTE/ EMIPLEGIA ALTERNANTE DELL'INFANZIA | G1.04 |
| P428 | EMOCROMATOSI EREDITARIA | G1.05 |
| P429 | EMOFILIA A | G1.01 |
| P430 | EMOFILIA B | G1.01 |
| P431 | EMOGLOBINOPATIE | G1.02 |
| P432 | EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA | G1.01 |
| P433 | ENCEFALOMIOPATIA ETILMALONICA | G1.01 |
| P434 | ENCEFALOPATIA EPILETTICA | G1.03 |
| P435 | ENCEFALOPATIA EPILETTICA PRECOCE | G1.01 |
| P436 | ENCEFALOPATIA NEUROGASTROINTESTINALE MITOCONDRIALE (MNGIE), SINDROME | G1.93 |
| P437 | EPIDERMOLISI BOLLOSA DISTROFICA | G1.01 |
| P438 | EPIDERMOLISI BOLLOSA GENERALIZZATA ATROFICA BENIGNA | G1.05 |
| P439 | EPIDERMOLISI BOLLOSA GIUNZIONALE DA DEFICIT DI LAMININA-332 | G1.06 |
| P440 | EPIDERMOLISI BOLLOSA LETALIS CON ATRESIA PILORICA | G1.02 |
| P441 | EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE BASALE | G1.02 |
| P442 | EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE DA DEFICIT DI PLECTINA | G1.01 |
| P443 | EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX CON DISTROFIA MUSCOLARE | G1.01 |
| P444 | EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX TIPO OGNA | G1.01 |
| P445 | EPILESSIA DEL LOBO TEMPORALE LATERALE (ADLTE) EPILESSIA PARZIALE CON SINTOMI AUDITIVI - ADLTE | G1.01 |
| P446 | EPILESSIA DIPENDENTE DALLA PIRIDOSSINA | G1.01 |
| P447 | EPILESSIA FRONTALE NOTTURNA AUTOSOMICA DOMINANTE (ADNFLE) | G1.03 |
| P448 | EPILESSIA INFANTILE FAMILIARE BENIGNA | G1.01 |
| P449 | EPILESSIA MIOCLONICA GIOVANILE (JME) | G1.01 |
| P450 | EPILESSIA PIRIDOSSAL FOSFATO-DIPENDENTE | G1.02 |
| P451 | EPILESSIA PROGRESSIVA MIOCLONICA | G1.01 |
| P452 | EPILESSIE FOCALI E IDIOPATICHE GENERALIZZATE | G1.36 |
| P453 | ERITROCHERATODERMIA SIMMETRICA PROGRESSIVA | G1.01 |
| P454 | ERITROCHERATODERMIA VARIABILIS | G1.03 |
| P455 | ERITRODERMA ITTIOSIFORME CONGENITO | G1.07 |
| P456 | ESOSTOSI MULTIPLE EREDITARIE | G1.02 |
| P457 | ETEROTOPIA PERIVENTRICOLARE X-LINKED SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO I E II SINDROME DI MELNICK-NEEDLES DISPLASIA FRONTO-METAFISALE ETEROTOPIA PERIVENTRICOLARE | G1.01 |
| P458 | ETILMALONICO ACIDURIA | G1.02 |
| P459 | FABRY, MALATTIA | G1.01 |
| P460 | FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE (FMF) | G1.01 |
| P461 | FENILCHETONURIA O IPERFENILALANINEMIA/DEFICIT DI FENILALANINA IDROSSILASI | G1.01 |
| P462 | FEOCROMOCITOMA E PARAGANGLIOMA SECERNENTE (SPGL) | G1.06 |
| P463 | FEOCROMOCITOMA-PARAGANGLIOMA EREDITARIO | G1.04 |
| P464 | FIBROSI CISTICA | G1.01 |
| P465 | FIBROSI POLMONARE | G1.03 |
| P466 | FORAMINA PARIETALIA | G1.02 |
| P467 | FRASIER, SINDROME | G1.01 |



| | | |
|------|---|-------|
| P468 | FRAXE, SINDROME | G1.01 |
| P469 | FREEMAN SHELDON | G1.04 |
| P470 | FUCOSIDOSI | G1.01 |
| P471 | GALATTOSEMIA | G1.01 |
| P472 | GALATTOSIALIDOSI, DEFICIT COMBINATO BETA GALATTOSIDASI/NEURAMINIDASI | G1.01 |
| P473 | GANGLIOSIDOSI GM1, DEFICIT BETA-GALATTOSIDASI | G1.01 |
| P474 | GAUCHER, MALATTIA/DEFICIT DI BETA-GLUCOSIDASI | G1.01 |
| P475 | GILBERT, SINDROME | G1.01 |
| P476 | GLAUCOMA FAMILIARE | G1.02 |
| P477 | GLICOGENOSI | G1.05 |
| P478 | GLUTATIONEMIA | G1.01 |
| P479 | GORLIN, SINDROME | G1.03 |
| P480 | GRANULOMATOSI CRONICA X-LINKED | G1.01 |
| P481 | GRANULOMATOSI DI WEGENER | G1.4 |
| P482 | GREENBERG, DISPLASIA SCHELETRICA | G1.01 |
| P483 | HAILEY-HAILEY, MALATTIA | G1.01 |
| P484 | HAJDU CHENEY, SINDROME | G1.01 |
| P485 | HALLERVORDEN-SPATZ, SINDROME | G1.01 |
| P486 | HAWKINSINURIA | G1.01 |
| P487 | HOLT-ORAM, SINDROME | G1.01 |
| P488 | HUNTINGTON, MALATTIA | G1.01 |
| P489 | IDROSSICHINURENINURIA | G1.01 |
| P490 | IL2RA DEFICIENZA | G1.01 |
| P491 | IMINOGLICINURIA | G1.04 |
| P492 | IMMUNODEFICIENZA COMBINATA GRAVE T-B-OMENN SINDROME DI (SCID T-B) | G1.03 |
| P493 | IMMUNODEFICIENZA COMBINATA SEVERA X-LINKED (XSCID) | G1.02 |
| P494 | IMMUNODEFICIENZA COMUNE VARIABILE (CVID) | G1.03 |
| P495 | INCONTINENTIA PIGMENTI | G1.01 |
| P496 | INCONTINENTIA PIGMENTI NEONATALE | G1.01 |
| P497 | INCONTINENTIA PIGMENTI TIPO II | G1.01 |
| P498 | INFERTILITÀ MASCHILE CATSPER-RELATA | G1.01 |
| P499 | INSENSIBILITÀ AGLI ANDROGENI, SINDROME (AIS) | G1.01 |
| P500 | INSENSIBILITÀ AL DOLORE | G1.01 |
| P501 | INSUFFICIENZA CORTICOSTEROIDEA ACALASIA DEFICIT DI PRODUZIONE LACRIMALE | G1.02 |
| P502 | INTOLLERANZA EREDITARIA AL FRUTTOSIO (HFI), DEFICIT DI ALDOLASI B | G1.01 |
| P503 | INTOLLERANZA EREDITARIA AL LATTOSIO | G1.01 |
| P504 | INTOLLERANZA LISINURICA ALLE PROTEINE | G1.01 |
| P505 | IPER IGE, SINDROME | G1.02 |
| P506 | IPER IGM, SINDROME | G1.02 |
| P507 | IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI | G1.03 |
| P508 | IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO I | G1.02 |
| P509 | IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO III | G1.01 |
| P510 | IPERAMMONIEMIA EREDITARIA | G1.01 |
| P511 | IPERARGININEMIA | G1.01 |
| P512 | IPERATTIVITÀ DI FOSFORIBOSIL-PIROFOSFATO SINTETASI 1 GENE | G1.01 |
| P513 | IPERCALCEMIA INFANTILE IDIOPATICA | G1.01 |
| P514 | IPERCOLESTEROLEMIA AD | G1.02 |
| P515 | IPERCOLESTEROLEMIA AR | G1.03 |
| P516 | IPERCOLESTEROLEMIA AR TIPO 3 | G1.01 |
| P517 | IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE TIPO 2, DEFICIT DI APOLIPOPROTEINA B | G1.01 |
| P518 | IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI | G1.04 |
| P519 | IPERFENILANINEMIA/DHPR | G1.02 |
| P520 | IPERFERRITINEMIA-CATARATTA, SINDROME | G1.01 |
| P521 | IPERGLICINEMIA NON CHETOTICA 3 GENI | G1.03 |
| P522 | IPERISTIDINEMIA 1 GENE | G1.01 |
| P523 | IPERLIPIDEMIA TIPO V 4 GENI | G1.04 |
| P524 | IPERLIPOPROTEINEMIA TIPO IA | G1.01 |
| P525 | IPERLISINEMIA FAMILIARE 1 GENE | G1.01 |
| P526 | IPERMETIONINEMIA 1 GENE | G1.01 |
| P527 | IPERROSSALURIA PRIMARIA 3 GENI | G1.03 |
| P528 | IPERROSSALURIA PRIMARIA TIPO I 1 GENE | G1.01 |
| P529 | IPERROSSALURIA PRIMARIA TIPO II 1 GENE | G1.01 |
| P530 | IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO | G1.01 |
| P531 | IPERPARATIROIDISMO NEONATALE SEVERO | G1.01 |
| P532 | IPERPLASIA SURRENALE CONGENITA (ISC) | G1.02 |
| P533 | IPERPLASIA SURRENALE LIPOIDE CONGENITA 1 GENE | G1.01 |
| P534 | IPERPROLINEMIA TIPO I (HPI) 1 GENE | G1.01 |
| P535 | IPERPROLINEMIA TIPO II (HPII) 1 GENE | G1.01 |



| | | |
|------|--|-------|
| P536 | IPERTERMIA MALIGNA | G1.01 |
| P537 | IPERTIROIDISMO NON AUTOIMMUNE | G1.01 |
| P538 | IPERTRIGLICERIDEMIE | G1.05 |
| P539 | IPERTRIGLICERIDEMIE: DIFETTO COMBINATO DI LIPASI | G1.02 |
| P540 | IPOACUSIA NEUROSENSORIALE NON SINDROMICA MITOCONDRIALE | G1.93 |
| P541 | IPOACUSIE EREDITARIE NON SINDROMICHE | G1.06 |
| P542 | IPOALFA LIPOPROTEINEMIA/ MALATTIA DI TANGIER E DEFICIENZA FAMILIARE DI HDL | G1.01 |
| P543 | IPOBETA LIPOPROTEINEMIA ABETALIPOPROTEINEMIA (ABL) | G1.01 |
| P544 | IPOBETA LIPOPROTEINEMIA FAMILIARE (FHBL) | G1.03 |
| P545 | IPOCALIEMICA, PARALISI | G1.02 |
| P546 | IPOCONDROPLASIA | G1.01 |
| P547 | IPOFOSFATASIA DELL'INFANZIA | G1.01 |
| P548 | IPOFOSFATASIA PERINATALE (LETALE) | G1.01 |
| P549 | IPOFOSFATEMIA X-LINKED | G1.01 |
| P550 | IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO | G1.01 |
| P551 | IPOMELANOSI DI ITO | G1.01 |
| P552 | IPOPARATIROIDISMO | G1.01 |
| P553 | IPOPLASIA CARTILAGINE-CAPELLI, DISPLASIA ANAUXETICA | G1.01 |
| P554 | IPOPLASIA FOCALE DERMICA | G1.01 |
| P555 | IPOPLASIA SURRENALE CONGENITA ASSOCIATA A IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO | G1.01 |
| P556 | IPOTIROIDISMO CONGENITO | G1.01 |
| P557 | IPOTRANSFERRINEMIA FAMILIARE | G1.01 |
| P558 | IRIDA (IRON REFRACTORY IRON DEFICIENCY ANEMIA-IRIDA) SINDROME | G1.01 |
| P559 | ISTIOTIOSI X 1 GENE | G1.01 |
| P560 | ITTIOSI CONGENITE AUTOSOMICHE RECESSIVE | G1.08 |
| P561 | ITTIOSI EPIDERMOLITICA | G1.02 |
| P562 | ITTIOSI EPIDERMOLITICA SUPERFICIALE | G1.01 |
| P563 | ITTIOSI HYSTRIX CURTH MACKLIN TYPE | G1.01 |
| P564 | ITTIOSI X-LINKED | G1.01 |
| P565 | KABUKI, SINDROME | G1.02 |
| P566 | KALLMANN, SINDROME | G1.04 |
| P567 | KBG, SINDROME | G1.01 |
| P568 | KEARNS-SAYRE, SINDROME | G1.93 |
| P569 | KERATODERMA EPIDERMOLITICO PALMOPLANTARE | G1.03 |
| P570 | KEUTEL, SINDROME | G1.01 |
| P571 | KID, SINDROME | G1.02 |
| P572 | KINDLER, SINDROME | G1.01 |
| P573 | KOSTMANN, SINDROME | G1.01 |
| P574 | KRABBE, MALATTIA | G1.01 |
| P575 | LARON, SINDROME/INSENSIBILITÀ AL GH | G1.01 |
| P576 | LEGIUS, SINDROME | G1.01 |
| P577 | LEIGH, MALATTIA | G1.16 |
| P578 | LEOPARD, SINDROME | G1.03 |
| P579 | LEPRECAUNISMO | G1.01 |
| P580 | LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA | G1.01 |
| P581 | LESCH-NYHAN, SINDROME | G1.01 |
| P582 | LEUCINOSI 4 GENI | G1.04 |
| P583 | LEUCODISTROFIA A CELLULE GLOBOIDI AD ESORDIO PRECOCE | G1.02 |
| P584 | LEUCODISTROFIA A CELLULE GLOBOIDI AD ESORDIO TARDIVO | G1.02 |
| P585 | LEUCODISTROFIA METACROMATICA | G1.01 |
| P586 | LEUCODISTROFIE | G1.64 |
| P587 | LEUCOENCEFALOPATIA E EPILESSIA (DEFICIT DI MTHFR) | G1.01 |
| P588 | LI-FRAUMENI, SINDROME | G1.01 |
| P589 | LIDDLE, SINDROME DI | G1.02 |
| P590 | LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI | G1.02 |
| P591 | LINFOISTIOTIOSI EMOFAGOCITICA FAMILIARE (FHL2) | G1.01 |
| P592 | LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED2, SINDROME (XLP2) | G1.01 |
| P593 | LINFOPROLIFERATIVA AUTOIMMUNE SINDROME TIPO 0, 1A, 1A-SM, 1B (ALPS) | G1.04 |
| P594 | LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED, SINDROME (XLP) | G1.01 |
| P595 | LIPODISTROFIA CON DISPLASIA MANDIBOLOACRALE TIPO B | G1.01 |
| P596 | LIPODISTROFIA CONGENITA DI BERARDINELLI SEIP | G1.04 |
| P597 | LIPODISTROFIA TOTALE | G1.05 |
| P598 | LISSENCEFALIA (AGRIA/PACHIGIRIA) TIPO I | G1.01 |
| P599 | LISSENCEFALIA | G1.04 |
| P600 | LISSENCEFALIA CON MICROCEFALIA SEVERA (NORMAN ROBERTS) | G1.01 |
| P601 | LISSENCEFALIA DI MILLER-DIEKER, DA DELEZIONE 17P13.3 | G1.01 |
| P602 | LISSENCEFALIA ISOLATA ETEROTOPIA A BANDA SOTTOCORTICALE | G1.02 |
| P603 | LISSENCEFALIA POLIMICROGIRIA ETEROTOPIA | G1.03 |
| P604 | LISSENCEFALIA X LINKED | G1.01 |



| | | |
|------|--|-------|
| P605 | LISSENCEFALIA X-LINKED CON GENITALI AMBIGUI - SINDROME DEGLI SPASMI INFANTILI X-LINKED - SINDROME DI WEST - EPILESSIA MIOCLONICA X-LINKED CON SPASTICITÀ E RITARDO MENTALE | G1.01 |
| P606 | LOWE, SINDROME | G1.01 |
| P607 | LYNCH, SINDROME | G1.05 |
| P608 | MACROCEFALIA E AUTISMO | G1.01 |
| P609 | MACULOPATIA DI BEST | G1.02 |
| P610 | MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO | G1.01 |
| P611 | MALASSORBIMENTO CONGENITO GLUCOSIO - GALATTOSIO | G1.01 |
| P612 | MALATTIA DA ACCUMULO DEGLI ESTERI DEL COLESTEROLO | G1.01 |
| P613 | MALATTIA DA INCLUSIONE DEI MICROVILLI | G1.02 |
| P614 | MALATTIA DA MUTAZIONE DEL GENE MYH9 | G1.01 |
| P615 | MALATTIA DA RITENZIONE DEI CHILOMICRONI | G1.01 |
| P616 | MALATTIA DEI GANGLI BASALI RESPONSIVO ALLA BIOTINA | G1.01 |
| P617 | MALATTIA DEL FEGATO POLICISTICO | G1.03 |
| P618 | MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO D'ACERO | G1.04 |
| P619 | MALATTIA DI ALPERS | G1.01 |
| P620 | MALATTIA DI BATTEN | G1.05 |
| P621 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2 (AR-CMT2) | G1.01 |
| P622 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B (AR-CMT2B) | G1.01 |
| P623 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B1 (AR-CMT2B1) | G1.01 |
| P624 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B2 (AR-CMT2B2) | G1.01 |
| P625 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2C (AR-CMT2C) | G1.01 |
| P626 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4 (CMT4) | G1.12 |
| P627 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4A (CMT4A) | G1.01 |
| P628 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B1 (CMT4B1) | G1.01 |
| P629 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B2 (CMT4B2) | G1.01 |
| P630 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4C (CMT4C) 1 GENE | G1.01 |
| P631 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4D (CMT4D) 1 GENE | G1.01 |
| P632 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4E (CMT4E) 1 GENE | G1.01 |
| P633 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4F (CMT4F) 1 GENE | G1.01 |
| P634 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4G (CMT4G) 1 GENE | G1.01 |
| P635 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4H (CMT4H) 1 GENE | G1.01 |
| P636 | MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH TIPO 1E 1 GENE | G1.01 |
| P637 | MALATTIA DI DENT 2 | G1.01 |
| P638 | MALATTIA DI FARBER 1 GENE | G1.01 |
| P639 | MALATTIA DI HARTNUP 1 GENE | G1.01 |
| P640 | MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG 8 GENI | G1.08 |
| P641 | MALATTIA DI KUFS 6 GENI | G1.06 |
| P642 | MALATTIA DI KUGELBERG-WELANDER 3 GENI | G1.03 |
| P643 | MALATTIA DI LAFORA 2 GENI | G1.02 |
| P644 | MALATTIA DI NIEMANN PICK TIPO B 1 GENE | G1.01 |
| P645 | MALATTIA DI NIEMANN-PICK 1 GENE | G1.01 |
| P646 | MALATTIA DI NIEMANN-PICK TIPO A 1 GENE | G1.01 |
| P647 | MALATTIA DI NORRIE 1 GENE | G1.01 |
| P648 | MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER 1 GENE | G1.01 |
| P649 | MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER AD ESORDIO TARDIVO 1 GENE | G1.01 |



| | | |
|------|--|-------|
| P650 | MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER CLASSICA X-LINKED 1 GENE | G1.01 |
| P651 | MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER DI TIPO ACUTO INFANTILE 1 GENE | G1.01 |
| P652 | MALATTIA DI PELIZAEUS-MERZBACHER-LIKE 4 GENI | G1.04 |
| P653 | MALATTIA DI POMPE, DEFICIT DI MALTASI ACIDA, DEFICIT DI ALFA-GLUCOSIDASI | G1.01 |
| P654 | MALATTIA DI REFSUM 2 GENI | G1.02 |
| P655 | MALATTIA DI SANDHOFF 1 GENE | G1.01 |
| P656 | MALATTIA DI SCHINDLER 1 GENE | G1.01 |
| P657 | MALATTIA DI SCHINDLER TIPO I 1 GENE | G1.01 |
| P658 | MALATTIA DI SCHINDLER TIPO II 1 GENE | G1.01 |
| P659 | MALATTIA DI SCHINDLER TIPO III 1 GENE | G1.01 |
| P660 | MALATTIA DI TAKAYASU 3 GENI | G1.03 |
| P661 | MALATTIA DI UNVERRICHT LUNDBORG 3 GENI | G1.03 |
| P662 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND 1 GENE | G1.01 |
| P663 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 1 1 GENE | G1.01 |
| P664 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2 1 GENE | G1.01 |
| P665 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2A 1 GENE | G1.01 |
| P666 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2B 1 GENE | G1.01 |
| P667 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2M 1 GENE | G1.01 |
| P668 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2N 1 GENE | G1.01 |
| P669 | MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 3 1 GENE | G1.01 |
| P670 | MALATTIA DI WAGNER 1 GENE | G1.01 |
| P671 | MALATTIA HB SC 1 GENE | G1.01 |
| P672 | MALATTIA HUNTINGTON-LIKE TIPO 2 1 GENE | G1.01 |
| P673 | MALATTIA VENO-OCCLUSIVA EPATICA CON IMMUNODEFICIENZA 1 GENE | G1.01 |
| P674 | MALATTIE DA B -OSSIDAZIONE | G1.05 |
| P675 | MALATTIE MITOCONDRIALI DA DEFICIT DI DNA POLIMERASI GAMMA | G1.02 |
| P676 | MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO I 4 GENI | G1.04 |
| P677 | MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO II 1 GENE | G1.01 |
| P678 | MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM) | G1.03 |
| P679 | MALONICO ACIDURIA, DEFICIT DI MALONIL-COA DECARBOSSILASI | G1.01 |
| P680 | MANNOSIDOSI TIPO I | G1.01 |
| P681 | MARFAN, SINDROME E MALATTIE CORRELATE | G1.03 |
| P682 | MCCUNE-ALBRIGHT, SINDROME | G1.01 |
| P683 | MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO | G1.03 |
| P684 | MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO SECONDO LIVELLO | G1.04 |
| P685 | MELAS, SINDROME (MIOPATIA MITOCONDRIALE, ENCEFALOPATIA ACIDOSI LATTICA ED EPISODI STROKE-LIKE) | G1.01 |
| P686 | MELARESTOSI, OSTEOPOICHIOSI, BURSCHKEOLLENDORF, SINDROME | G1.01 |
| P687 | MERFF, SINDROME (EPILESSIA MIOCLONICA CON FIBRE ROSSE SFILACCIAE) | G1.01 |
| P688 | METILMALONICO ACIDURIA | G1.02 |
| P689 | METILMALONICO ACIDURIA CON OMOCISTINURIA | G1.05 |
| P690 | METILMALONICO ACIDURIA MUT/ DEFICIT DI METHYLMALONYL COA MUTASE (TIPO MUT) | G1.01 |
| P691 | MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE 9 GENI | G1.09 |
| P692 | MICROCEFALIA (AR) | G1.01 |
| P693 | MICROFTALMIA ANOFTALMIA | G1.01 |
| P694 | MICROFTALMIA ISOLATA CON CATARATTA 2 (MCPCT2) | G1.01 |
| P695 | MILLER, SINDROME | G1.01 |
| P696 | MIOPATIA CENTRAL CORE | G1.01 |
| P697 | MIOPATIA CENTRONUCLEARE | G1.01 |
| P698 | MIOPATIA DESMINA RELATA | G1.01 |
| P699 | MIOPATIA DI BRODY 1 | G1.01 |
| P700 | MIOPATIA DI MIYOSHI | G1.01 |
| P701 | MIOPATIA MIOCLONICA | G1.01 |
| P702 | MIOPATIA MIOFIBRILLARE CRYAB RELATA | G1.01 |
| P703 | MIOPATIA MIOFIBRILLARE DA MIOTILINA | G1.01 |
| P704 | MIOPATIA MIOFIBRILLARE SEPN1 RELATA | G1.01 |
| P705 | MIOPATIA MITOCONDRIALE - ANEMIA SIDEROBLASTICA | G1.02 |
| P706 | MIOPATIA NEMALINICA | G1.10 |
| P707 | MIOPATIA ZASP RELATA 1 | G1.01 |
| P708 | MIOPATIE CONGENITE | G1.08 |
| P709 | MIOTONIA CONGENITA DI THOMSEN/BECKER | G1.01 |
| P710 | MORQUIO, MPSIV, DEFICIT N-ACETIL-GALATTOSAMINA 6-SOLFATASI, DEFICIT DI BETA GALATTOSIDASI | G1.02 |
| P711 | MOWAT-WILSON, SINDROME | G1.01 |
| P712 | MSUD CLASSICA 4 GENI | G1.04 |
| P713 | MSUD CON DEFICIT DI DIIDROLIPOIL DEIDROGENASI (E3) 4 GENI | G1.04 |
| P714 | MSUD INTERMEDIA 4 GENI | G1.04 |
| P715 | MSUD INTERMITTENTE 4 GENI | G1.04 |
| P716 | MSUD TIAMINO SENSIBILE 4 GENI | G1.04 |
| P717 | MUCOLIPIDOSI | G1.03 |
| P718 | MUCOPOLISACCARIDOSI (COMPLEMENTARE ALLE ANALISI BIOCHIMICHE PER LA CONFERMA DIAGNOSTICA) | G1.07 |
| P719 | MUENKE, SINDROME | G1.01 |
| P720 | NAGER, SINDROME/DISOSTOSI ACROFACCIALE DI TIPO I | G1.01 |
| P721 | NAIL-PATELLA, SINDROME | G1.01 |
| P722 | NEFRONOFISI TIPO 1 | G1.01 |
| P723 | NEFRONOFISI TIPO 2 (HNFJ2) | G1.01 |
| P724 | NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 1 | G1.01 |
| P725 | NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 2 (MEN2A E 2B) | G1.01 |
| P726 | NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 4 (MEN4) | G1.01 |
| P727 | NETHERTON, SINDROME | G1.01 |
| P728 | NEUROACANTOCITOSI | G1.01 |



| | | |
|------|---|-------|
| P729 | NEUROFIBROMATOSI FAMILIARE SPINALE | G1.01 |
| P730 | NEUROFIBROMATOSI TIPO 1 | G1.01 |
| P731 | NEUROFIBROMATOSI TIPO 2 | G1.01 |
| P732 | NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE | G1.01 |
| P733 | NEUROPATIA ATASSIA RETINITE PIGMENTOSA, SINDROME (NARP) | G1.01 |
| P734 | NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE | G1.01 |
| P735 | NEUROPATIA DISTALE MOTORIA | G1.02 |
| P736 | NEUROPATIA MOTORIA E SENSORIALE EREDITARIA TIPO 5 (HMSN5) | G1.01 |
| P737 | NEUROPATIA OTTICA EREDITARIA DI LEBER | G1.93 |
| P738 | NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA PARAPLEGIA SPASTICA | G1.01 |
| P739 | NEUROPATIA TOMACULARE | G1.01 |
| P740 | NEUROPATIE DI TIPO SENSITIVO E DISAUTONOMICO | G1.08 |
| P741 | NEUROPATIE PERIFERICHE | G1.28 |
| P742 | NEUTROPENIA CICLICA | G1.01 |
| P743 | NEUTROPENIA CONGENITA | G1.01 |
| P744 | NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE | G1.01 |
| P745 | NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS, SINDROME DI | G1.06 |
| P746 | NIEMANN PICK TIPO C, MALATTIA | G1.02 |
| P747 | NIJMEGEN BREAKAGE, SINDROME | G1.01 |
| P748 | NOONAN, SINDROME E SINDROMI CORRELATE | G1.05 |
| P749 | ODONTOIPOFOSFATASIA | G1.01 |
| P750 | OFTALMOPLÉGIA ESTERNA PROGRESSIVA (CPEO) | G1.04 |
| P751 | OFTALMOPLÉGIA ESTERNA PROGRESSIVA (CPEO) MITOCONDRIALE | G1.93 |
| P752 | OKIHIRO, SINDROME E VARIANTI | G1.01 |
| P753 | OLIGO-AZOOSPERMIA | G1.01 |
| P754 | OLOPROSENCEFALIA | G1.01 |
| P755 | OMOCISTINURIA | G1.01 |
| P756 | OMOCISTINURIA TIPO I | G1.01 |
| P757 | OPITZ-KAVEGGIA E LUJAN-FRYNS SINDROME | G1.01 |
| P758 | OPITZ, SINDROME X-LINKED | G1.01 |
| P759 | OROTICO ACIDURIA EREDITARIA | G1.01 |
| P760 | ORTICARIA FAMILIARE DA FREDDO | G1.01 |
| P761 | OSTEOGENESI IMPERFECTA | G1.11 |
| P762 | OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO I | G1.01 |
| P763 | OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO II | G1.01 |
| P764 | OSTEOPETROSI AUTOSOMICA RECESSIVA | G1.04 |
| P765 | OSTEOPETROSI | G1.11 |
| P766 | OSTEOPETROSI CON ACIDOSI TUBULARE RENALE E CALCIFICAZIONI CEREBRALI | G1.04 |
| P767 | OSTEOPOROSI GIOVANILE IDIOPATICA | G1.04 |
| P768 | OVALOCITOSI EREDITARIA | G1.01 |
| P769 | PACHIDERMOPERIOSTOSI | G1.02 |
| P770 | PACHIONICCHIA CONGENITA | G1.04 |
| P771 | PAGET GIOVANILE AR, MORBO | G1.01 |
| P772 | PAGET, MORBO | G1.02 |
| P773 | PANCREATITE CRONICA FAMILIARE | G1.06 |
| P774 | PANIPOPITUITARISMO | G1.07 |
| P775 | PANIPOPITUITARISMO E DISPLASIA SETTOOTTICA | G1.01 |
| P776 | PARAGANGLIOMA | G1.08 |
| P777 | PARALISI IPERCALIEMICA | G1.01 |
| P778 | PARALISI PERIODICA CARDIODISRITMICA SENSIBILE AL POTASSIO | G1.02 |
| P779 | PARAPARESI SPASTICA FAMILIARE | G1.04 |
| P780 | PARKINSON EREDITARIO, MALATTIA | G1.17 |
| P781 | PEMFIGO | G1.01 |
| P782 | PEMFIGO NEONATALE | G1.01 |
| P783 | PEMFIGOIDE BOLLOSO | G1.02 |
| P784 | PENDRED, SINDROME | G1.03 |
| P785 | PENTOSURIA | G1.01 |
| P786 | PERRAULT, SINDROME | G1.04 |
| P787 | PERSISTENZA EREDITARIA DI EMOGLOBINA FETALE-BETA TAL | G1.05 |
| P788 | PFEIFFER, SINDROME DI | G1.02 |
| P789 | PIASTRINOPATIE EREDITARIE | G1.05 |
| P790 | PITT-HOPKINS, SINDROME | G1.01 |
| P791 | POLIENDOCRINOPATIA AUTOIMMUNE TIPO 1 (APS1 O APECED) | G1.01 |
| P792 | POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI | G1.01 |
| P793 | POLIGLUCOSANO ADULTO BODY | G1.01 |
| P794 | POLIMICROGIRIA BILATERALE FRONTO-PARIETALE | G1.01 |
| P795 | POLIMICROGIRIA BILATERALE PERISILVIANA | G1.01 |
| P796 | POLINEUROPATIA CARDIOPATICA AMILOIDOTICA FAMILIARE | G1.01 |
| P797 | POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE | G1.01 |
| P798 | POLIPOSI ADENOMATOSA FAMILIARE | G1.01 |
| P799 | PORFIRIA ACUTA INTERMITTENTE | G1.01 |
| P800 | PORFIRIA CONGENITA ERITROPOIETICA (CEP) | G1.02 |
| P801 | PORFIRIA CUTANEA TARDATA (PCT) | G1.01 |
| P802 | PORFIRIA DA DEFICIT DI 5-AMINOLEVULINICO DEIDRATASI ACIDA (ALA-D) | G1.01 |
| P803 | PORFIRIA EPATOERITROPOIETICA (HEP) | G1.01 |
| P804 | PORFIRIA VARIEGATA (VP) | G1.01 |
| P805 | PORFIRIE | G1.07 |
| P806 | PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA | G1.07 |
| P807 | PRADER-WILLI, SINDROME | G1.01 |
| P808 | PROGERIA DI HUTCHINSON-GILFORD | G1.01 |
| P809 | PROTOPORFIRIA ERITROPOIETICA (EPP) | G1.01 |
| P810 | PSEUDOACONDROPLASIA, DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA | G1.01 |



| | | |
|------|---|-------|
| P811 | PSEUDOACONDROPLASIA | G1.01 |
| P812 | PSEUDODEFICIENZA ARILSULFATASI A | G1.01 |
| P813 | PSEUDOIPALDOSTERONISMO | G1.03 |
| P814 | PSEUDOIPOPARATIROIDISMO | G1.01 |
| P815 | PSEUDOXANTOMA ELASTICO | G1.01 |
| P816 | PTERIGIO MULTIPLO, SINDROME LETALE | G1.03 |
| P817 | PUBERTA' PRECOCE | G1.02 |
| P818 | RACHITISMO IPOFOSFATEMICO | G1.08 |
| P819 | RACHITISMO VITAMINA D DIPENDENTE TIPO I E TIPO II | G1.02 |
| P820 | RASOPATIE | G1.09 |
| P821 | RENE CON MIDOLLARE A SPUGNA | G1.02 |
| P822 | RENE POLICISTICO AD | G1.02 |
| P823 | RENE POLICISTICO AR | G1.01 |
| P824 | RETINITI PIGMENTOSE AD | G1.15 |
| P825 | RETINITI PIGMENTOSE AR | G1.16 |
| P826 | RETINOBLASTOMA | G1.01 |
| P827 | RETINOSCHISI FAMILIARE DELLA FOVEA | G1.01 |
| P828 | RETINOSCHISI X-LINKED | G1.01 |
| P829 | RETT, SINDROME E VARIANTI | G1.04 |
| P830 | RITARDO MENTALE ALFA-TALASSEMIA X-LINKED E AUTOSOMICO | G1.01 |
| P831 | ROTHMUND-THOMSON SINDROME ,BALLER-GEROLD SIYNDROME, RAPALINO SINDROME | G1.01 |
| P832 | RUBINSTEIN TAYBI, SINDROME | G1.01 |
| P833 | SAETHRE-CHOZEN, SINDROME SCAFOENCEFALIA | G1.02 |
| P834 | SARCOSINEMIA | G1.01 |
| P835 | SCHOPF-SCHULZ-PASSARGE, SINDROME AGENESIA DENTARIA | G1.01 |
| P836 | SCHWANNOMATOSI (NEUROFIBROATOSI TIPO 3) | G1.03 |
| P837 | SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA | G1.10 |
| P838 | SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA GIOVANILE | G1.01 |
| P839 | SCLEROSI LATERALE PRIMARIA | G1.02 |
| P840 | SCLEROSI TUBEROSA | G1.02 |
| P841 | SENIOR-LOKEN, SINDROME | G1.02 |
| P842 | SEQUENZA DA IPOCINESIA FETALE | G1.03 |
| P843 | SFEROCITOSI EREDITARIA | G1.01 |
| P844 | SFEROCITOSI EREDITARIA CON TRAIT BETA-TALASSEMICO | G1.01 |
| P845 | SFEROCITOSI EREDITARIA CON TRATTO FALCIFORME | G1.05 |
| P846 | SIALIDOSI | G1.01 |
| P847 | SILVER RUSSEL, SINDROME | G1.01 |
| P848 | SIMPSON-GOLABI-BEHMEL, SINDROME | G1.01 |
| P849 | SINDROME 4H | G1.03 |
| P850 | SINDROME ACROCALLOSA | G1.02 |
| P851 | SINDROME ARC (ARTROGRIPOSI-DISFUNZIONE RENALE-COLESTASI) | G1.05 |
| P852 | SINDROME ASSOCIATA A MUTAZIONI DEL RECEPTORE 1A DEL TNF-ALFA (TRAPS) | G1.01 |
| P853 | SINDROME BRANCHIO OCULO FACCIALE | G1.01 |
| P854 | SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE (BOR) | G1.03 |
| P855 | SINDROME C | G1.01 |
| P856 | SINDROME CAMPTOMELICA | G1.01 |
| P857 | SINDROME CANDLE | G1.01 |
| P858 | SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE | G1.01 |
| P859 | SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA | G1.04 |
| P860 | SINDROME CINCA | G1.01 |
| P861 | SINDROME DA DEPLEZIONE DEL DNA MITOCONDRIALE, FORMA EPATOCEREBRALE DA DEFICIT DI DGLUOK | G1.01 |
| P862 | SINDROME DA ECCESSO/DEFICIENZA DI AROMATASI | G1.01 |
| P863 | SINDROME DA ESFOIAZIONE ACRALE (ACRAL PEELING SKINSYNDROME) | G1.01 |
| P864 | SINDROME DA IPER-IGD | G1.01 |
| P865 | SINDROME DA PERSISTENZA DOTTI DI MULLER (PMDS) | G1.02 |
| P866 | SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE | G1.02 |
| P867 | SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE | G1.02 |
| P868 | SINDROME DEL NEVO EPIDERMAL | G1.03 |
| P869 | SINDROME DELL'ANEMIA MEGALOBLASTICA TIAMINA RESPONSIVA | G1.01 |
| P870 | SINDROME DELL'EPILESSIA DEL NORD | G1.01 |
| P871 | SINDROME DELLA SPINA RIGIDA | G1.02 |
| P872 | SINDROME DELLO PTERIGIO POPLITEO | G1.01 |
| P873 | SINDROME DI ADAMS OLIVER | G1.08 |
| P874 | SINDROME DI ALLAN-HERNDON-DUDLEY SYNDROME (AHDS) | G1.01 |
| P875 | SINDROME DI ANTLEY-BIXLER | G1.01 |
| P876 | SINDROME DI ARNOLD-CHIARI | G1.01 |
| P877 | SINDROME DI BERNARD SOULIER | G1.03 |
| P878 | SINDROME DI BORJESON | G1.01 |
| P879 | SINDROME DI BUDD CHIARI | G1.02 |
| P880 | SINDROME DI CARPENTER | G1.02 |
| P881 | SINDROME DI COCKAYNE | G1.06 |
| P882 | SINDROME DI COFFIN LOWRY | G1.01 |
| P883 | SINDROME DI CONN | G1.02 |
| P884 | SINDROME DI DE MORSIER | G1.07 |
| P885 | SINDROME DI DONNAI-BARROW | G1.01 |
| P886 | SINDROME DI DORFMAN CHANARIN | G1.01 |
| P887 | SINDROME DI DUBOWITZ | G1.02 |
| P888 | SINDROME DI DYGGVE MELCHIOR CLAUSEN (DMC) | G1.01 |
| P889 | SINDROME DI FILIPPI | G1.01 |
| P890 | SINDROME DI FRASER | G1.03 |
| P891 | SINDROME DI GARDNER | G1.01 |



| | | |
|------|---|-------|
| P892 | SINDROME DI GILLESPIE | G1.01 |
| P893 | SINDROME DI HECHT | G1.01 |
| P894 | SINDROME DI HECHT-BEALS | G1.01 |
| P895 | SINDROME DI HERMANSKY PUDLAK | G1.09 |
| P896 | SINDROME DI HUNTER | G1.01 |
| P897 | SINDROME DI HURLER | G1.01 |
| P898 | SINDROME DI ISAACS | G1.01 |
| P899 | SINDROME DI JACKSON WEISS | G1.01 |
| P900 | SINDROME DI JARCHO-LEVIN | G1.05 |
| P901 | SINDROME DI KELLEY-SEEGMILLER | G1.01 |
| P902 | SINDROME DI KLIPPEL FEIL | G1.03 |
| P903 | SINDROME DI KLIPPEL TRENAUNAY | G1.01 |
| P904 | SINDROME DI LANDAU KLEFFNER | G1.01 |
| P905 | SINDROME DI LENNOX GASTAUT | G1.04 |
| P906 | SINDROME DI LEVY HOLLISTER | G1.03 |
| P907 | SINDROME DI MAFFUCCI 2 GENI | G1.02 |
| P908 | SINDROME DI MAJEED 1 GENE | G1.01 |
| P909 | SINDROME DI MARINESCO S.JÖGREN 1 GENE | G1.01 |
| P910 | SINDROME DI MAROTEAUX LAMY 1 GENE | G1.01 |
| P911 | SINDROME DI MARSHALL SMITH 1 GENE | G1.01 |
| P912 | SINDROME DI MCLEOD 1 GENE | G1.01 |
| P913 | SINDROME DI MECKEL 13 GENI | G1.13 |
| P914 | SINDROME DI MENKES 1 GENE | G1.01 |
| P915 | SINDROME DI MOEBIUS 2 GENI | G1.02 |
| P916 | SINDROME DI MÜCKLE-WELLS 1 GENE | G1.11 |
| P917 | SINDROME DI MÜNKE 1 GENE | G1.01 |
| P918 | SINDROME DI NEU LAXOVA 2 GENI | G1.02 |
| P919 | SINDROME DI NIJMEGEN 1 GENE | G1.01 |
| P920 | SINDROME DI ŌGUCHI 2 GENI | G1.02 |
| P921 | SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE | G1.01 |
| P922 | SINDROME DI POLAND 1 GENE | G1.01 |
| P923 | SINDROME DI REIFENSTEIN 1 GENE | G1.01 |
| P924 | SINDROME DI RIEGER 2 GENI | G1.02 |
| P925 | SINDROME DI ROBERTS 1 GENE | G1.01 |
| P926 | SINDROME DI ROBINOW 3 GENI | G1.03 |
| P927 | SINDROME DI ROUSSY LEVY 2 GENI | G1.02 |
| P928 | SINDROME DI SANFILIPPO B 1 GENE | G1.01 |
| P929 | SINDROME DI SANJAD-SAKATI 1 GENE | G1.01 |
| P930 | SINDROME DI SCHINZEL GIEDION 1 GENE | G1.01 |
| P931 | SINDROME DI SECKEL 9 GENI | G1.09 |
| P932 | SINDROME DI STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI 1 GENE | G1.01 |
| P933 | SINDROME DI STURGE-WEBER 1 GENE | G1.01 |
| P934 | SINDROME DI SUMMIT 2 GENI | G1.02 |
| P935 | SINDROME DI WALKER-WARBURG 14 GENI | G1.14 |
| P936 | SINDROME DI WEILL-MARCHESANI 3 GENI | G1.03 |
| P937 | SINDROME DI WILLIAMS | G1.09 |
| P938 | SINDROME DI WINCHESTER | G1.02 |
| P939 | SINDROME DI WOLF-HIRSCHHORN | G1.03 |
| P940 | SINDROME DI ZELLWEGER | G1.13 |
| P941 | SINDROME EEC | G1.01 |
| P942 | SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA | G1.10 |
| P943 | SINDROME ICF (IMMUNODEFICIENZA-INSTABILITA' CENTROMERICA-ANOMALIE FACCIALI) | G1.04 |
| P944 | SINDROME IPERAMMONEMIA IPERORNITINEMIA OMOCITRULLINEMIA | G1.01 |
| P945 | SINDROME MCAP | G1.01 |
| P946 | SINDROME ORO-FACIO-DIGITALE TIPO I | G1.01 |
| P947 | SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO II | G1.01 |
| P948 | SINDROME PAPA | G1.01 |
| P949 | SINDROME PEELING SKIN | G1.04 |
| P950 | SINDROME PROTEO | G1.02 |
| P951 | SINDROME QT-LUNGO FAMILIARE | G1.06 |
| P952 | SINDROME SHORT 1 GENE | G1.01 |
| P953 | SINDROME TRICO-DENTO-OSSEA | G1.01 |
| P954 | SINDROME TRICORINOFALANGEA | G1.02 |
| P955 | SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO I | G1.01 |
| P956 | SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO II | G1.02 |
| P957 | SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO III | G1.01 |
| P958 | SINDROME TRISMA- PSEUDOCAMPTODATTILIA | G1.01 |
| P959 | SINDROME TROMBOCITOPENICA CON ASSENZA DI RADIO (TAR) | G1.01 |
| P960 | SINDROME UNGHIA-ROTULA | G1.01 |
| P961 | SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE | G1.01 |
| P962 | SITOSTEROLEMIA | G1.02 |
| P963 | SJÖGREN-LARSSON, SINDROME | G1.01 |
| P964 | SMITH LEMLI OPITZ, SINDROME | G1.02 |
| P965 | SMITH MAGENIS, SINDROME (NON DELETO) | G1.01 |
| P966 | SOTOS, SINDROME | G1.02 |
| P967 | STARGARDT, MALATTIA DI | G1.02 |
| P968 | STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMAZIE DISIDRATATE | G1.03 |
| P969 | STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMAZIE IPERIDRATATE | G1.01 |
| P970 | STORAGE POOL DEFICIENCY | G1.02 |
| P971 | STUVE WIEDEMANN (LIFR), SINDROME | G1.01 |
| P972 | SWYER, SINDROME/ PSEUDOERMAFRODITISMI MASCHILI/ SEX REVERSAL (SRY) | G1.01 |
| P973 | TALASSEMIA ALFA | G1.01 |



| | | |
|-------|--|-------|
| P974 | TALASSEMIA BETA | G1.01 |
| P975 | TALASSEMIA DELTA | G1.01 |
| P976 | TALASSEMIE ED EMOGLOBINOPATIE GAMMA | G1.02 |
| P977 | TELANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA | G1.04 |
| P978 | TIROSINEMIA TIPO I | G1.01 |
| P979 | TIROSINEMIA TIPO I | G1.01 |
| P980 | TIROSINEMIA TIPO II | G1.01 |
| P981 | TIROSINEMIA TIPO III | G1.01 |
| P982 | TOWNES BROKES, SINDROME E VARIANTI | G1.01 |
| P983 | TREACHER COLLINS | G1.03 |
| P984 | TRIGONOCEFALIA | G1.01 |
| P985 | TRIMETILAMINURIA | G1.01 |
| P986 | TROMBOCITOPENIA AMEGACARIOCITICA CONGENITA (CAMT) | G1.01 |
| P987 | TROMBOCITOPENIA EREDITARIA DA ANOMALIE DI NUMERO DELLE PIASTRINE | G1.02 |
| P988 | TROMBOCITOPENIA GATA X-LINKED | G1.01 |
| P989 | TROMBOFILIE | G1.02 |
| P990 | TURNER, SINDROME | G1.01 |
| P991 | USHER, SINDROME | G1.03 |
| P992 | VACTERL ASSOCIAZIONE DI | G1.01 |
| P993 | VAN DER WOUDE | G1.01 |
| P994 | VITREOPATIE EREDITARIE | G1.11 |
| P995 | VON HIPPEL LINDAU, SINDROME | G1.01 |
| P996 | WAARDENBURG TIPO II, SINDROME | G1.01 |
| P997 | WAGR SINDROME DI | G1.03 |
| P998 | WEAVER, SINDROME | G1.01 |
| P999 | WHIM SINDROME DI (WARTS, HYPOGAMMAGLOBULINEMIA, INFECTIONS, MIELOKATHESIS) | G1.01 |
| P1000 | WILMS, TUMORE DI | G1.01 |
| P1001 | WILSON, MALATTIA | G1.01 |
| P1002 | WOLFRAM, SINDROME | G1.01 |
| P1003 | X FRAGILE/FXTAS/POF | G1.01 |
| P1004 | XANTINURIA | G1.02 |
| P1005 | XANTINURIA TIPO I | G1.01 |
| P1006 | XANTINURIA TIPO II | G1.01 |
| P1007 | XANTOMATOSI CEREBRO TENDINEA (CTX) | G1.01 |
| P1008 | XERODERMA PIGMENTOSO | G1.08 |
| P1009 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 1 | G1.01 |
| P1010 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 2 | G1.01 |
| P1011 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 3 | G1.01 |
| P1012 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 4 | G1.01 |
| P1013 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 5 | G1.01 |
| P1014 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 6 | G1.01 |
| P1015 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 7 | G1.01 |
| P1016 | XERODERMA PIGMENTOSO TIPO VARIANTE | G1.01 |



ALLEGATO GENETICA COLONNA "B": CITOGENETICA

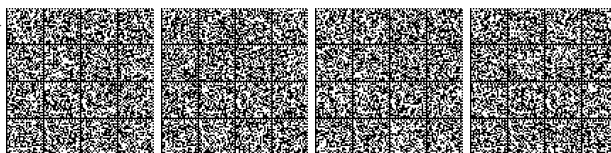
Patologie diagnosticabili e condizioni per le quali è indicata l'esecuzione delle prestazioni di Citogenetica Medica, su prescrizione specialistica e in seguito a Consulenza genetica

| CODICE | PATOLOGIA/CONDIZIONE | PRESTAZIONI DI RIFERIMENTO | | | |
|--------|--|----------------------------|-------|-------|-------|
| C001 | Sindrome associata ad anomalia cromosomica | G2.01 | | | |
| C002 | Sindrome da instabilità cromosomica | G2.01 | | | |
| C003 | Difetti congeniti/quadri malformativi | G2.01 | G2.09 | | |
| C004 | Analisi del cariotipo per disabilità intellettiva | G2.01 | G2.09 | | |
| C005 | Ritardo di accrescimento/sviluppo | G2.01 | | | |
| C006 | Amenorrea/menopausa precoce | G2.01 | | | |
| C007 | Genitali ambigui | G2.01 | | | |
| C008 | Sterilità, infertilità, poliabortività | G2.01 | | | |
| C009 | Consanguinei di portatori di anomalia cromosomica | G2.01 | | | |
| C010 | Genitori a seguito di riscontro di anomalia cromosomica fetale | G2.01 | | | |
| C011 | Rischio di anomalia cromosomica. Genitori di soggetti (deceduti senza diagnosi) malformati o con sospetta anomalia cromosomica | G2.01 | | | |
| C012 | Anomalia cromosomica sospettata in base a risultati di precedenti analisi genetiche | G2.01 | | | |
| C013 | Pallister-Killian, Sindrome | G2.02 | | | |
| C014 | Conferma di mosaicismo cromosomico (prenatale) | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.08 |
| C015 | Conferma di mosaicismo cromosomico (post natale) | G2.01 | G2.08 | | |
| C016 | Età materna avanzata | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C017 | Precedente gravidanza con anomalia cromosomica | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C018 | Genitore portatore di anomalia cromosomica | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C019 | Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.09 |
| C020 | Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C021 | Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C022 | Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C023 | Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica. | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C024 | Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale) | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.07 |
| C025 | Coppie con abortività spontanea ripetuta (postnatale) | G2.01 | G2.08 | | |
| C026 | Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale) | G2.03 | G2.04 | G2.05 | G2.08 |
| C027 | Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale) | G2.01 | G2.09 | G2.08 | |
| C028 | Anomalie delle regioni subtelomeriche | G2.09 | | | |

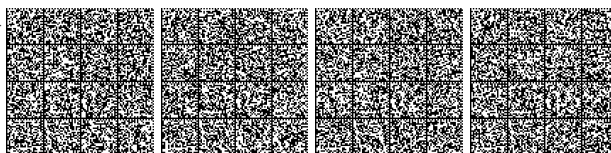
ALLEGATO GENETICA COLONNA "C": ONCOEMATOLOGIA

Patologie e condizioni oncoematologiche per le quali l'indagine genetica e/o citogenetica è indicata per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e su prescrizione specialistica

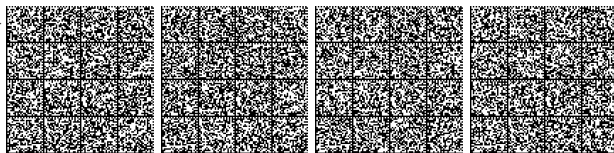
| CODICE | PATOLOGIA/CONDIZIONE | GENI DI RIFERIMENTO/REGIONE CROMOSOMICA DA INDAGARE | PRESTAZIONI DI RIFERIMENTO | | | |
|--------|--|--|----------------------------|-------|-------|---------|
| | | | G1.05 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E001 | Eritrocitosi | JAK2, JAK2V617F, EPO-R, LNK, VHL | G1.05 | | G2.08 | 91.47.C |
| E002 | Ipereosinofilia | FIP1L1/PDGFR α , cKIT D816V, PDGFR β , JAK2V617F | G1.05 | | G2.08 | 91.47.C |
| E003 | Leucemia mieloide acuta | PML-RAR-alpha, NPM1, RUNX1-RUNX1T1, CBFbeta-MYH11, FLT-3 ITD, BCR-ABL, MLL-AF1, MLL-AF4, MLL-AF6, MLL-AF9, MLL-AF10, DEK-CAN, CBF2T3-GUS2, OTT-MAL, MOZ-CBP, cKIT. | G1.16 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E004 | Linfoma/leucemia cell beta: traslocazioni IGH/BCL1; IGH/BCL2 | IGH/BCL1, gene IGH/BCL2 | G1.02 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E005 | Leucemia linfatica cronica: Ipermutazione somatica IGHV | IGHV, TP53, ATM | G1.03 | | G2.08 | 91.47.C |
| E006 | Mastocitosi | cKIT D816V, JAK2V617F | G1.03 | | G2.08 | 91.47.C |
| E007 | Mielodisplasie (inclusa la leucemia mielomonocitica giovanile) | TP53, ASXL1, EZH2, TET2, SF3B1, SRSF2, ETV6, SETBP1, IDH2, DNMT3A, UZF1, RUNX1, 5q-PTPN-11, CBL, K-RAS, N-RAS, GATA2 | G1.17 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E008 | Mielofibrosi | JAK2V617F, JMPL, ASXL1, EZH2, IDH1 / IDH2, SRSF2, CALR | G1.07 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E009 | Piastrinopenie familiari | GATA-1 (ESONI 2,3,4,5,6), c-Mpl, RBM8A, HOXA-11, MYH9, WAS, DEB test | G1.07 | | G2.08 | 91.47.C |
| E010 | Policitemia vera | JAK2V617F, LNK, CALR | G1.03 | | G2.08 | 91.47.C |
| E011 | Trombocitemia essenziale | JAK2V617F, clonalita'-HUMARA, CALR | G1.02 | | G2.08 | 91.47.C |
| E012 | Leucemia linfoblastica acuta | BCR-ABL, MLL-AF4, TEL-AML1, EZA-PBX1, IKZF1, SIL-TAL, clonalita' TCR, riarrangiamento gene IGH | G1.07 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E013 | Altre sindromi mieloproliferative (MPN) | CALR, JAK2, JAK2V617F | G1.03 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E014 | Linfomi non-Hodgkin | IGH, ALK, C-MYC, BCL2, BCL6 | G1.05 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E015 | Leucemia linfatica cronica | IGHV, TP53, ATM | G1.03 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E016 | Leucemia mieloide cronica | BCR-ABL | G1.01 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |
| E017 | Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali | 13q14, 17q13, IGH, t (4;14), t (6;14), t (8;14), t (11;14), t (16;14), t (14;20), TP53, 13q14, 1p/1q | G1.02 | G2.02 | G2.08 | 91.47.C |



| ALLEGATO GENETICA COLONNA "D": IMMUNOGENETICA | | | | |
|---|---|--|--|-----------------------------------|
| Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Immunogenetica, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e valutazioni specialistiche, su prescrizione specialistica | | | | |
| CODICE | PATOLOGIA | GENE DI RIFERIMENTO DA INDAGARE | CONDIZIONI DI EROGABILITA' | PRESTAZIONE DI RIFERIMENTO |
| F001 | Artrite Giovanile | HLA-B | | G1.01 |
| F002 | Artrite in corso di malattie croniche intestinali | HLA-B | | G1.01 |
| F003 | Artrite psoriasica | HLA-B, HLA-DRB1 | | G1.02 |
| F004 | Artrite reattiva | HLA-B | | G1.01 |
| F005 | Artrite Reumatoide | HLA-DRB1 | Per l'accertamento della natura genetica della patologia nel soggetto affetto; eseguibile anche nei familiari di I grado | G1.01 |
| F006 | Behcet, Malattia di | HLA-B | | G1.01 |
| F007 | Corioretinopatia tipo Birdshot | HLA-A | | G1.01 |
| F008 | Diabete Mellito Tipo 1 | HLA-DRB1, HLA-DQA1 e HLA-DQB1 | Per l'accertamento della natura genetica della patologia nel soggetto affetto; eseguibile anche nei familiari di I grado | G1.03 |
| F009 | Malattia Celiachia | HLA-DQA1 e HLA-DQB1 | Previa visita specialistica in caso di elevato sospetto clinico con indagini sierologiche di I livello non dirimenti; eseguibile anche nei familiari di I grado di affetto | G1.02 |
| F010 | Narcolessia | HLA-DQB1 | | G1.01 |
| F011 | Reiter, Sindrome di | HLA-B | | G1.01 |
| F012 | Sacroileite | HLA-B | | G1.01 |
| F013 | Sclerosi multipla | HLA-DRB1 | Per l'accertamento della natura genetica della patologia nel soggetto affetto; eseguibile anche nei familiari di I grado | G1.01 |
| F014 | Spondilite Anchilosante | HLA-B | | G1.01 |
| F015 | Uveite | HLA-B | | G1.01 |



| ALLEGATO GENETICA COLONNA "E": ANATOMIA PATOLOGICA | | | | | |
|---|---|--|---|-----------------------------------|--------------------|
| Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Genetica Molecolare su materiale biotipico, a seguito di indagini (istologiche e morfologiche) e di valutazioni specialistiche, su prescrizione specialistica | | | | | |
| CODICE | PATOLOGIA | GENE DI RIFERIMENTO DA INDAGARE | CONDIZIONI DI EROGABILITA' | PRESTAZIONI DI RIFERIMENTO | |
| G001 | Carcinoma polmonare non a piccole cellule | EGFR, K-RAS; ALK/ROS1 | Carcinoma polmonare non a piccole cellule avanzato suscettibile di trattamento con inibitori di EGFR/ALK/ROS1 | 91.60.1 | 91.60.2 |
| G002 | Carcinoma del colon retto | K-RAS, N-RAS, BRAF; | Carcinoma del colon-retto in pazienti con malattia metastatica suscettibile di trattamento con anticorpi monoclonali anti EGFR; Instabilità microsatellitare in pazienti clinicamente selezionati in II stadio e pazienti > 75 aa in III stadio | 91.60.3 | 91.60.6 91.60.7 |
| G003 | Melanoma maligno | BRAF | Melanoma metastatico suscettibile di trattamento con farmaci anti BRAF. | 91.60.6 | |
| G004 | Tumori a origine dalle cellule follicolari della Tiroide | BRAF, RAS | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.6 | |
| G005 | Tumori stromali gastrointestinali (GIST) | CKIT, PDGFRA | GIST - Tumori stromali gastrointestinali suscettibili di trattamento con inibitori di CKIT | 91.60.8 | 91.60.9 |
| G006 | Carcinoma mammario | HER2-neu | Carcinoma della mammella avanzato suscettibile di trattamento con farmaci anti-HER2 | 91.60.A | |
| G007 | Carcinoma gastrico | HER2-neu | Carcinoma gastrico avanzato suscettibile di trattamento con farmaci anti-HER2 | 91.60.A | |
| G008 | Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) | MGMT; IDH1-2; 1p/19q | Tumori del SNC | 91.60.B | 91.60.C 91.60.D |
| G009 | Carcinoma midollare della Tiroide | RET | Carcinoma midollare della tiroide | 91.60.E | |
| G010 | Neuroblastoma | N-MYC | Neuroblastoma | 91.60.F | |
| G011 | Tumori PNET, Condrosarcoma mixoide, DRC.T, Istiocitoma fibroso angiomatoide | EWSR1 | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.G | |
| G012 | Liposarcoma mixoide/cellule rotonde | DDIT3 | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.H | |
| G013 | Rabdomiosarcoma alveolare | FOXO1 | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.J | |
| G014 | Liposarcoma, Osteosarcoma | MDM2 | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.K | |
| G015 | Sarcoma sinoviale | Traslocazione X:18 | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.L | |
| G016 | Sarcoma fibromixoide di basso grado | Traslocazione 7:16 | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.M | |
| G017 | Sarcoma alveolare parti molli Fibrosarcoma congenito, | Traslocazione der (17)(X:17) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.N | |
| G018 | Nefroma mesoblastico congenito, Carcinoma secretorio della mammella | Traslocazione t(12:15) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.P | |



| | | | | | | |
|------|--|--|---|---------|--|--|
| G019 | Linfoma mantellare Linfoma marginale splenico Tumori plasmacellulari | Traslocazione (11;14) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.Q | | |
| G020 | Linfoma splenico Linfomi SNC a grandi cellule B | Traslocazione (9;14) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.R | | |
| G021 | Linfomi MALT extralinfonodali | Traslocazione t(11;18), t(1;14), t(3;14) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.S | | |
| G022 | Linfoma mantellare | Traslocazione t(2;12) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.T | | |
| G023 | Linfoma follicolare | Traslocazione t(14;18) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.U | | |
| G024 | Linfomi ALK Linfomi B a grandi cellule diffusi | Traslocazione (2;17) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.V | | |
| G025 | Linfoma di Burkitt Linfoma Diffuso a Grandi Cellule | Traslocazione (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.W | | |
| G026 | Linfomi anaplastici a grandi cellule | Traslocazione (2;5), (1;2) | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.X | | |
| G027 | Linfomi | | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.60.Z | | |
| G028 | Linfomi | | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.61.1 | | |
| G029 | Linfoma Diffuso a Grandi Cellule | | Sospetto diagnostico di: vedi Patologia | 91.61.2 | | |

