



## **Decreto Dirigenziale n. 81 del 19/07/2017**

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 3 - Assistenza territoriale

Oggetto dell'Atto:

**D.G.R.C. N. 431 DEL 24 SETTEMBRE 2015: REVISIONE DEL CATALOGO REGIONALE DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI - VERSIONE 2.1**

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO

- a. Che l'art. 50 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, reca disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie;
- b. che il DM 2 novembre 2011 "Dematerializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del decreto-legge n. 78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)" dà avvio al processo di de-materializzazione della ricetta medica cartacea e di tutto il suo ciclo di vita, da attuarsi mediante accordi specifici tra il Ministero dell'Economia e delle Finanze, il Ministero della Salute e le singole Regioni e Province autonome, prevedendo che la ricetta cartacea sia sostituita dalla ricetta elettronica generata dal medico prescrittore, secondo le modalità previste nel disciplinare tecnico che costituisce parte integrante del medesimo D.M. 02 novembre 2011;
- c. che con DGRC n°329 del 6 luglio 2016 si è dato avvio al processo di prescrizioni de-materializzate per l'assistenza specialistica su tutto il territorio della Regione Campania;

### CONSIDERATO

- a. che durante le riunioni del 23 ottobre 2014 e 27 febbraio 2015 presso il Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, è stata definito, tra l'altro, che:
  - ogni Regione, al fine di consentire il controllo delle ricette de-materializzate di specialistica spese anche in regioni diverse da quelle di prescrizione, debba trasmettere al Sistema TS, entro 30 giorni dall'avvio della de-materializzazione delle ricette di specialistica in ambito regionale, la transcodifica dei codici del proprio Nomenclatore regionale con quelli del Nomenclatore nazionale;
  - ogni Regione debba trasmettere al Sistema TS, il proprio Catalogo delle prestazioni, comprensivo dell'indicazione, per ogni prestazione oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa, della relativa "disciplina" e del collegamento con il relativo codice nomenclatore regionale, entro 30 giorni dall'avvio della de-materializzazione delle ricette di specialistica in ambito regionale;

### VISTO

- a. che, pertanto, la regione Campania con D.G.R. n°431 del 24 settembre 2015 ha adottato il nuovo "Catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali", quale attività preliminare necessaria per consentire la de-materializzazione delle ricette specialistiche, in adempimento di quanto previsto dal DM 2/11/2011 e dal Decreto Legge 18/10/2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17/12/2012, n. 221;
- b. che il nuovo "Catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali" è stato trasmesso dal Referente art.50 della regione in data 27/10/15 al Sistema TS, secondo le specifiche tecniche ricevute da Sogei;
- c. che la suddetta deliberazione:
  - ha disposto l'utilizzo del Catalogo regionale dal primo gennaio 2016, sia da parte dei medici prescrittori per la formulazione della richiesta di prestazioni specialistiche ambulatoriali incluse nei L.E.A., che dai soggetti erogatori,
  - ha impegnato le Aziende Sanitarie, i Medici di medicina generale e i Pediatri di famiglia e gli Erogatori tutti di prestazioni di Specialistica ambulatoriale all'aggiornamento dei propri sistemi informatici,
  - ha sancito che il Catalogo Regionale rappresenta nella sua prima formulazione il punto di partenza di un lavoro di condivisione e manutenzione che in fasi successive, tramite l'ulteriore confronto con gli operatori, sarà progressivamente aggiornato;
  - ha previsto che con successivi atti della Direzione Generale della Tutela della Salute sarebbero stati costituiti gruppi di lavoro che presiedano alle procedure di manutenzione e di

revisione costante del Catalogo Regionale, anche ai fini di aggiornamento periodico in base a nuove disposizioni normative nazionali;

- d. che con Decreto Dirigenziale n. 79 del 11/05/2016 è stato costituito il Gruppo di lavoro multidisciplinare per la manutenzione e revisione costante del Catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali;
- e. <sup>1</sup>che con Decreto Dirigenziale n.21 del 09/06/17 è stato integrato e modificato il testo del Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al D.G.R.C. n°431 del 24 settembre 2015, adottando il nuovo “Catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali” – versione 2;
- f. che con il Decreto citato è stato integrato il Gruppo di lavoro con i rappresentanti dei medici prescrittori e specificamente con il dott. Fulvio Turrà in rappresentanza dei PLS ed il dott. Vincenzo Schiavo in rappresentanza dei MMG;

#### PRESO ATTO

- a. che sono emerse delle criticità in merito ad alcune indicazioni operative, nonché sul termine di decorrenza del 1 luglio previsto per l'introduzione del nuovo “Catalogo Regionale” da utilizzare per le prescrizioni sia per le ricette rosse del S.S.N. che per le ricette de-materializzate;
- b. che, pertanto, con Decreto Dirigenziale n.39 del 26/06/17, si è prorogato il termine dell'introduzione del nuovo Catalogo per consentire i necessari adeguamenti informatici dei gestionali sia dei medici prescrittori che degli erogatori tutti, differendolo al 1 settembre 2017, incaricando contestualmente il Gruppo di lavoro di produrre entro il 15 luglio 2017 la versione aggiornata del Catalogo regionale delle prestazioni ambulatoriali, tenendo conto delle istanze pervenute;
- c. che è necessario procedere con urgenza alla revisione del Catalogo regionale, al fine di tener conto delle richieste di aggiornamento pervenute da vari attori del SSR;
- d. della proposta elaborata, allo stato, nell'ambito del Gruppo di lavoro regionale;

#### CONSIDERATO

- a. che la struttura informativa del Catalogo si connota non solo come la lista di prestazioni associate al nomenclatore regionale, ma altresì come strumento operativo che permette la corretta gestione di tale elenco dal punto di vista operativo, in linea con le esigenze prescrittive connesse al processo di dematerializzazione della ricetta;
- b. che la nuova versione del Catalogo si propone di supportare e facilitare il medico richiedente e l'erogatore nell'utilizzo della prescrizione dematerializzata, migliorando al contempo l'appropriatezza delle prestazioni;
- c. che è necessario consentire ai medici prescrittori di inserire su un'unica ricetta de-materializzata l'esatta indicazione della denominazione del PACC ed i relativi codici del Nomenclatore e Catalogo regionali, nonché il codice 89.99.1 (valutazione prima visita) ed il codice 89.99.2 (programma operativo – coordinamento clinico e organizzativo);

#### RITENUTO, pertanto

- a. di recepire la proposta suddetta e di integrare e modificare il testo del Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al D.G.R.C. n°431 del 24 settembre 2015 come riportato negli allegati 1 e 2 al presente atto, di cui costituiscono parte essenziale ed integrante;

- b. di dover modificare, conseguentemente, l'allegato 3 "Prestazioni PRLA\_Corrispondenza tra codici Nomenclatore e Catalogo regionale" alla DGRC n°329 del 06/07/16 come riportato nell'allegato 3 "Prestazioni PRLA\_Corrispondenza tra codici Nomenclatore e Catalogo regionale vers.2.1" al presente atto, di cui costituisce parte essenziale ed integrante;
- c. di impegnare le Aziende Sanitarie, i Medici di medicina generale e i Pediatri di famiglia e gli Erogatori di prestazioni di Specialistica ambulatoriale all'aggiornamento dei propri sistemi informatici, con l'adozione del Catalogo vers.2.1 entro il 31 agosto 2017;
- d. di introdurre il nuovo "Catalogo Regionale" da utilizzare per le prescrizioni sia per le ricette rosse del S.S.N. che per le ricette de-materializzate, a decorrere dal 1° settembre 2017;
- e. di incaricare il Referente art.50 L.326/2003 della Regione Campania di trasmettere il presente atto alla Sogei, al fine di renderlo operativo nelle ricette dematerializzate e nel Sistema TS, ed alla So.Re.Sa. SpA di effettuare i necessari adeguamenti attraverso i web service come richiesto dalla Sogei;
- f. di trasmettere il presente provvedimento alle software house per l'esecuzione, per il tramite delle Associazioni di categoria dei medici prescrittori e degli erogatori;

Alle stregua dell'istruttoria compiuta dal funzionario responsabile del procedimento dell'U.O.D. 50.04.03

#### DECRETA

per i motivi esposti in premessa che si intendono di seguito richiamati:

1. di consentire ai medici prescrittori di inserire su un'unica ricetta de-materializzata l'esatta indicazione della denominazione del PACC ed i relativi codici del Nomenclatore e Catalogo regionali, nonché il codice 89.99.1 (valutazione prima visita) ed il codice 89.99.2 (programma operativo – coordinamento clinico e organizzativo);
2. di integrare e modificare il testo del Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al D.G.R.C. n°431 del 24 settembre 2015 come riportato negli allegati 1 e 2 al presente atto, di cui costituiscono parte essenziale ed integrante;
3. di dover modificare, conseguentemente, l'allegato 3 "Prestazioni PRLA\_Corrispondenza tra codici Nomenclatore e Catalogo regionale" alla DGRC n°329 del 06/07/16 come riportato nell'allegato 3 "Prestazioni PRLA\_Corrispondenza tra codici Nomenclatore e Catalogo regionale vers.2.1" al presente atto, di cui costituisce parte essenziale ed integrante;
4. di impegnare le Aziende Sanitarie, i Medici di medicina generale e i Pediatri di famiglia e gli Erogatori di prestazioni di Specialistica ambulatoriale all'aggiornamento dei propri sistemi informatici, con l'adozione del Catalogo regionale vers.2.1 entro il 31 agosto 2017;
5. di introdurre il nuovo "Catalogo Regionale" da utilizzare per le prescrizioni sia per le ricette rosse del S.S.N. che per le ricette de-materializzate, a decorrere dal 1° settembre 2017;
6. di incaricare il Referente art.50 L.326/2003 della Regione Campania di trasmettere il presente atto alla Sogei, al fine di renderlo operativo nelle ricette dematerializzate e nel Sistema TS, ed alla So.Re.Sa. SpA di effettuare i necessari adeguamenti attraverso i web service come richiesto dalla Sogei;
7. di prevedere che la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale adotti tutte le necessarie misure idonee alla adozione e diffusione di quanto previsto nel presente atto
8. di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione Generale della Tutela della Salute e Coord.to del S.S.R, a So.Re.Sa. S.p.A., alle Aziende Sanitarie regionali, alle Associazioni di categoria dei medici prescrittori e degli erogatori ed al BURC per la pubblicazione.

Avv. Antonio Postiglione

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 03.8       | INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antitumorali                            | S           | 51,65            | 03800.001       | INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTITUMORALI                                  |
| 03.91      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesista | S           | 103,29           | 03910.001       | INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA                                |
| 03.91      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesista | S           | 103,29           | 03910.002       | INIEZIONE PERIDURALE   |
| 03.92      | INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi Escluso: Iniezione di  | S           | 103,29           | 03920.001       | INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE                       |
| 04.07.1    | RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa    | S           | 61,32            | 04071.001       | RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI                          |
| 04.11.1    | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI   | S           | 71,54            | 04111.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI                  |
| 04.81.1    | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le      | S           | 51,65            | 04811.001       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER                  |
| 04.81.1    | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le      | S           | 51,65            | 04811.002       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACCETTE ARTICOLARI              |
| 04.81.1    | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le      | S           | 51,65            | 04811.003       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO                    |
| 04.81.2    | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesi per interv     | S           | 15,49            | 04812.001       | TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI             |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.001       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX                   |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.002       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX                   |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.003       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX                   |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.004       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX                   |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.006       | BLOCCO GANGLIO CELIACO   |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.007       | BLOCCO GANGLIO STELLATO  |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.008       | BLOCCO SIMPATICO LOMBARRE  |
| 05.31      | INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blo     | S           | 77,47            | 05310.005       | INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION                |
| 05.32      | INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI   | S           | 129,11           | 05320.001       | INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI                        |
| 06.01      | ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli ti     | S           | 73,80            | 06010.001       | AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO  |
| 06.11.1    | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide                          | S           | 60,76            | 06111.001       | AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE   |
| 06.11.2    | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide              | S           | 86,10            | 06112.001       | BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA                                 |
| 06.13      | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI   | S           | 93,94            | 06130.001       | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI  |
| 08.01      | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale   | S           | 16,32            | 08010.001       | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX                                    |
| 08.01      | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale   | S           | 16,32            | 08010.002       | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX                                    |
| 08.02      | APERTURA DI BLEFARORRAFIA   | S           | 16,32            | 08020.001       | APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX   |
| 08.02      | APERTURA DI BLEFARORRAFIA   | S           | 16,32            | 08020.002       | APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX   |
| 08.09      | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchiloblefaron   | S           | 16,32            | 08090.001       | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA DX                                      |
| 08.09      | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchiloblefaron   | S           | 16,32            | 08090.002       | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA SX                                      |
| 08.11      | BIOPSIA DELLA PALPEBRA  | S           | 19,04            | 08110.001       | BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                                       |
| 08.11      | BIOPSIA DELLA PALPEBRA  | S           | 19,04            | 08110.002       | BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                                       |
| 08.21      | ASPORTAZIONE DI CALAZIO   | S           | 32,76            | 08210.001       | ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX                                      |
| 08.21      | ASPORTAZIONE DI CALAZIO   | S           | 32,76            | 08210.002       | ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX                                      |
| 08.22      | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma         | S           | 32,76            | 08220.001       | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX                 |
| 08.22      | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma         | S           | 32,76            | 08220.002       | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX                 |
| 08.23      | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o              | S           | 32,76            | 08230.001       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX      |
| 08.23      | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o              | S           | 32,76            | 08230.002       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX      |
| 08.23      | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o              | S           | 32,76            | 08230.003       | XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA                          |
| 08.23      | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o              | S           | 32,76            | 08230.004       | XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA                          |
| 08.24      | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più d            | S           | 54,60            | 08240.001       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX                |
| 08.24      | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più d            | S           | 54,60            | 08240.002       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX                |
| 08.25      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi  | S           | 40,92            | 08250.001       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                        |
| 08.25      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi  | S           | 40,92            | 08250.002       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                        |
| 08.25      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi  | S           | 40,92            | 08250.003       | INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX                        |
| 08.25      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi  | S           | 40,92            | 08250.004       | INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX                        |
| 08.41      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE  | S           | 49,08            | 08410.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX            |
| 08.41      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE  | S           | 49,08            | 08410.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX            |
| 08.42      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA  | S           | 49,08            | 08420.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX               |
| 08.42      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA  | S           | 49,08            | 08420.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX               |
| 08.43      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME   | S           | 81,84            | 08430.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX             |
| 08.43      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME   | S           | 81,84            | 08430.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX             |
| 08.44      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto              | S           | 185,88           | 08440.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX |
| 08.44      | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto              | S           | 185,88           | 08440.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX |
| 08.52      | BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia  | S           | 49,08            | 08520.001       | BLEFARORRAFIA OCCHIO DX  |
| 08.52      | BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia  | S           | 49,08            | 08520.002       | BLEFARORRAFIA OCCHIO SX  |
| 08.52      | BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia  | S           | 49,08            | 08520.003       | CANTORRAFIA OCCHIO DX  |
| 08.52      | BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia  | S           | 49,08            | 08520.004       | CANTORRAFIA OCCHIO SX  |
| 08.52      | BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia  | S           | 49,08            | 08520.005       | TARSORRAFIA OCCHIO DX  |
| 08.52      | BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia  | S           | 49,08            | 08520.006       | TARSORRAFIA OCCHIO SX  |
| 08.6       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectro         | S           | 371,88           | 08600.001       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO             |
| 08.6       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectro         | S           | 371,88           | 08600.002       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO             |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 08.81      | RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA  | S           | 40,92            | 08810.001       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX         |
| 08.81      | RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA  | S           | 40,92            | 08810.002       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX         |
| 08.82      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE  | S           | 40,92            | 08820.002       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX |
| 08.82      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE  | S           | 40,92            | 08820.001       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX |
| 08.83      | ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE   | S           | 40,92            | 08830.001       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE  |
| 08.83      | ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE   | S           | 40,92            | 08830.002       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE  |
| 08.84      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE  | S           | 81,84            | 08840.001       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX  |
| 08.84      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE  | S           | 81,84            | 08840.002       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX  |
| 08.91      | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA  | S           | 27,24            | 08910.001       | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX              |
| 08.91      | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA  | S           | 27,24            | 08910.002       | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX              |
| 08.92      | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA   | S           | 27,24            | 08920.001       | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                 |
| 08.92      | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA   | S           | 27,24            | 08920.002       | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                 |
| 08.99.1    | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE   | S           | 16,32            | 08991.001       | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX                              |
| 08.99.1    | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE   | S           | 16,32            | 08991.002       | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX                              |
| 09.0       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)  | S           | 40,92            | 09000.001       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX                       |
| 09.0       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)  | S           | 40,92            | 09000.002       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX                       |
| 09.11      | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE   | S           | 79,52            | 09110.001       | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX                         |
| 09.11      | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE   | S           | 79,52            | 09110.002       | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX                         |
| 09.12      | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE   | S           | 57,26            | 09120.001       | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX                               |
| 09.12      | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE   | S           | 57,26            | 09120.002       | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX                               |
| 09.19      | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistogramma per contra  | S           | 40,90            | 09190.001       | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE                |
| 09.19      | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistogramma per contra  | S           | 40,90            | 09190.002       | BREAK-UP TIME   |
| 09.19      | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistogramma per contra  | S           | 40,90            | 09190.003       | COLORAZIONE ROSA BENGALA  |
| 09.19      | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistogramma per contra  | S           | 40,90            | 09190.004       | ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI                          |
| 09.19      | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer. Escluso: Dacriocistogramma per contra  | S           | 40,90            | 09190.005       | TEST DI SCHIRMER  |
| 09.21      | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)  | S           | 68,16            | 09210.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX         |
| 09.21      | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)  | S           | 68,16            | 09210.002       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX         |
| 09.41      | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE   | S           | 16,32            | 09410.001       | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX                         |
| 09.41      | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE   | S           | 16,32            | 09410.002       | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX                         |
| 09.42      | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)   | S           | 19,08            | 09420.001       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX       |
| 09.42      | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)   | S           | 19,08            | 09420.002       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX       |
| 09.43      | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)   | S           | 68,16            | 09430.001       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX        |
| 09.43      | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)   | S           | 68,16            | 09430.002       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX        |
| 09.51      | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE   | S           | 40,92            | 09510.001       | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX             |
| 09.51      | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE   | S           | 40,92            | 09510.002       | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO SX             |
| 09.52      | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI  | S           | 40,92            | 09520.001       | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX                        |
| 09.52      | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI  | S           | 40,92            | 09520.002       | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX                        |
| 09.53      | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE   | S           | 40,92            | 09530.001       | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX                             |
| 09.53      | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE   | S           | 40,92            | 09530.002       | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX                             |
| 09.59      | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS  | S           | 40,92            | 09590.001       | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX                       |
| 09.59      | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS  | S           | 40,92            | 09590.002       | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX                       |
| 09.6       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)   | S           | 309,84           | 09600.001       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX                     |
| 09.6       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)   | S           | 309,84           | 09600.002       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX                     |
| 09.71      | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE   | S           | 68,16            | 09710.001       | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX               |
| 09.71      | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE   | S           | 68,16            | 09710.002       | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX               |
| 09.73      | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI  | S           | 247,92           | 09730.001       | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX                                |
| 09.73      | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI  | S           | 247,92           | 09730.002       | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX                                |
| 10.21      | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA   | S           | 22,26            | 10210.001       | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX                                 |
| 10.21      | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA   | S           | 22,26            | 10210.002       | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX                                 |
| 10.31      | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entro | S           | 32,76            | 10310.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX             |
| 10.31      | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entro | S           | 32,76            | 10310.002       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX             |
| 10.32      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entro   | S           | 32,76            | 10320.001       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX                  |
| 10.32      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entro   | S           | 32,76            | 10320.002       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX                  |
| 10.33      | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma   | S           | 32,76            | 10330.001       | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX         |
| 10.33      | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma   | S           | 32,76            | 10330.002       | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX         |
| 10.4       | CONGIUNTIVOPLASTICA   | S           | 109,08           | 10400.001       | CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX                                       |
| 10.4       | CONGIUNTIVOPLASTICA   | S           | 109,08           | 10400.002       | CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX                                       |
| 10.6       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA  | S           | 54,60            | 10600.001       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX              |
| 10.6       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA  | S           | 54,60            | 10600.002       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX              |
| 10.91      | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE  | S           | 11,36            | 10910.001       | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX                              |
| 10.91      | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE  | S           | 11,36            | 10910.002       | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX                              |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 11.31      | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM  | S           | 68,16            | 11310.001       | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX                           |
| 11.31      | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM  | S           | 68,16            | 11310.002       | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX                           |
| 11.32      | ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA  | S           | 109,08           | 11320.001       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX         |
| 11.32      | ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA  | S           | 109,08           | 11320.002       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX         |
| 11.39      | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM   | S           | 68,16            | 11390.001       | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX                      |
| 11.39      | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM   | S           | 68,16            | 11390.002       | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX                      |
| 11.42      | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA   | S           | 27,24            | 11420.001       | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX            |
| 11.42      | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA   | S           | 27,24            | 11420.002       | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX            |
| 11.43      | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA  | S           | 34,08            | 11430.001       | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX                     |
| 11.43      | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA  | S           | 34,08            | 11430.002       | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX                     |
| 11.75.1    | CHERATOTOMIA ARCIFORME   | S           | 347,04           | 11751.001       | CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO DX                                  |
| 11.75.1    | CHERATOTOMIA ARCIFORME   | S           | 347,04           | 11751.002       | CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO SX                                  |
| 11.91      | TATUAGGIO DELLA CORNEA   | S           | 40,92            | 11910.001       | TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO DX                                  |
| 11.91      | TATUAGGIO DELLA CORNEA   | S           | 40,92            | 11910.002       | TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO SX                                  |
| 11.99.1    | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO  | S           | 19,08            | 11991.001       | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO OCCHIO DX             |
| 11.99.1    | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO  | S           | 19,08            | 11991.002       | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO OCCHIO SX             |
| 11.99.2    | CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)                          | S           | 64,00            | 11992.001       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX        |
| 11.99.2    | CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)                          | S           | 64,00            | 11992.002       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX        |
| 11.99.3    | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)   | S           | 64,00            | 11993.001       | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX                      |
| 11.99.3    | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)   | S           | 64,00            | 11993.002       | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX                      |
| 12.14      | IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estras | S           | 109,08           | 12140.001       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX         |
| 12.14      | IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estras | S           | 109,08           | 12140.002       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX         |
| 12.14      | IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estras | S           | 109,08           | 12140.003       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX           |
| 12.14      | IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estras | S           | 109,08           | 12140.004       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX           |
| 12.40      | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS   | S           | 136,32           | 12400.001       | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX,       |
| 12.40      | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS   | S           | 136,32           | 12400.002       | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX        |
| 12.41      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione         | S           | 109,08           | 12410.001       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO DX |
| 12.41      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione         | S           | 109,08           | 12410.002       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO SX |
| 12.41      | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione         | S           | 109,08           | 12410.003       | TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE                                    |
| 12.72      | CICLOCRIOTERAPIA ( PER CICLO DI 10 SEDUTE)   | S           | 109,08           | 12720.001       | CICLOCRIOTERAPIA ( PER CICLO DI 10 SEDUTE)                        |
| 12.73      | CICLOFOTOCOAGULAZIONE  | S           | 109,08           | 12730.001       | CICLOFOTOCOAGULAZIONE   |
| 12.91      | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore  | S           | 32,76            | 12910.001       | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX          |
| 12.91      | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore  | S           | 32,76            | 12910.002       | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX          |
| 13.64      | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)                          | S           | 95,40            | 13640.001       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX         |
| 13.64      | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)                          | S           | 95,40            | 13640.002       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX         |
| 13.64      | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)                          | S           | 95,40            | 13640.003       | VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX                                    |
| 13.64      | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)                          | S           | 95,40            | 13640.004       | VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX                                    |
| 14.22      | DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia  | S           | 68,16            | 14220.001       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOte       |
| 14.22      | DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia  | S           | 68,16            | 14220.002       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOte       |
| 14.31      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA   | S           | 68,16            | 14310.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA             |
| 14.31      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA   | S           | 68,16            | 14310.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA             |
| 14.32      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia   | S           | 68,16            | 14320.001       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOte OCCHIO DX       |
| 14.32      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia   | S           | 68,16            | 14320.002       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOte OCCHIO SX       |
| 14.33      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)  | S           | 68,16            | 14330.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX       |
| 14.33      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)  | S           | 68,16            | 14330.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX       |
| 14.34      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)  | S           | 68,16            | 14340.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX       |
| 14.34      | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)  | S           | 68,16            | 14340.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX       |
| 14.59.1    | PNEUMORETINOPESSIA   | S           | 32,76            | 14591.001       | PNEUMORETINOPESSIA  |
| 16.22      | AGOBIOPSIA ORBITARIA   | S           | 63,70            | 16220.001       | AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX                                    |
| 16.22      | AGOBIOPSIA ORBITARIA   | S           | 63,70            | 16220.002       | AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX                                    |
| 16.91      | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezioni         | S           | 36,15            | 16910.001       | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX         |
| 16.91      | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezioni         | S           | 36,15            | 16910.002       | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX         |
| 18.02      | INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intralun               | S           | 13,68            | 18020.001       | INCISIONE CANALE UDITIVO EST E PADIGLIONE AURIC OCCHIO DX         |
| 18.02      | INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intralun               | S           | 13,68            | 18020.002       | INCISIONE CANALE UDITIVO EST E PADIGLIONE AURIC OCCHIO SX         |
| 18.12      | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO  | S           | 17,92            | 18120.001       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX                                  |
| 18.12      | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO  | S           | 17,92            | 18120.002       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX                                  |
| 18.29      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione CrioChirurgia                 | S           | 17,04            | 18290.001       | ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX            |
| 18.29      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione CrioChirurgia                 | S           | 17,04            | 18290.003       | ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX            |
| 18.29      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione CrioChirurgia                 | S           | 17,04            | 18290.002       | PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX                         |
| 18.29      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione CrioChirurgia                 | S           | 17,04            | 18290.004       | PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX                         |
| 20.0       | MIRINGOTOMIA   | S           | 23,88            | 20000.001       | MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX  |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 20.0       | MIRINGOTOMIA   | S           | 23,88            | 20000.002       | MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX   |
| 20.31      | ELETTROCOCLEOGRAFIA  | S           | 54,23            | 20310.001       | ELETTROCOCLEOGRAFIA  |
| 20.32.1    | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO  | S           | 30,38            | 20321.001       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX   |
| 20.32.1    | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO  | S           | 30,38            | 20321.002       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX   |
| 20.39.1    | OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE  | S           | 9,04             | 20391.001       | OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE                                  |
| 20.8       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizz | S           | 15,24            | 20800.001       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX                             |
| 20.8       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizz | S           | 15,24            | 20800.002       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX                             |
| 21.01      | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE  | S           | 15,24            | 21010.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE                 |
| 21.02      | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)   | S           | 27,84            | 21020.001       | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE |
| 21.03      | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)   | S           | 19,56            | 21030.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO                |
| 21.22      | BIOPSIA DEL NASO   | S           | 30,38            | 21220.001       | BIOPSIA DEL NASO   |
| 21.31      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE   | S           | 26,04            | 21310.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE                   |
| 21.71      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione                              | S           | 26,04            | 21710.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO                     |
| 21.91      | LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale  | S           | 26,04            | 21910.001       | CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI  |
| 21.91      | LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale  | S           | 26,04            | 21910.002       | LISI DI ADERENZE DEL NASO  |
| 22.01      | PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica                               | S           | 26,04            | 22010.001       | PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO                         |
| 22.71      | CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale   | S           | 34,68            | 22710.001       | INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE                      |
| 23.01      | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia   | S           | 11,62            | 23010.001       | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO  |
| 23.09      | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia  | S           | 16,27            | 23090.001       | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE   |
| 23.11      | ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia  | S           | 16,27            | 23110.001       | ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA   |
| 23.19      | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso        | S           | 30,21            | 23190.001       | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO                                   |
| 23.19      | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso        | S           | 30,21            | 23190.002       | ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE                    |
| 23.19      | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso        | S           | 30,21            | 23190.003       | RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO                     |
| 23.20.1    | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie co        | S           | 18,59            | 23201.001       | CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI               |
| 23.20.2    | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso         | S           | 34,86            | 23202.001       | CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)                  |
| 23.20.2    | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso         | S           | 34,86            | 23202.002       | RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE                    |
| 23.3       | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Ricostruzione di dente fratturato  | S           | 34,86            | 23300.001       | RESTAURO IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO                            |
| 23.41      | APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina   | S           | 31,40            | 23410.001       | PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA                                   |
| 23.41.1    | APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di       | S           | 31,40            | 23411.002       | PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)                                |
| 23.41.1    | APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di       | S           | 31,40            | 23411.001       | PROTESI FISSA: CORONA FUSA FACCETTATA LEGA AUREA CON RESINA                |
| 23.41.2    | ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (V     | S           | 38,73            | 23412.001       | PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA                   |
| 23.41.2    | ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (V     | S           | 38,73            | 23412.002       | PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA                       |
| 23.41.3    | APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno mo       | S           | 44,16            | 23413.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA                |
| 23.41.4    | ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellan       | S           | 44,16            | 23414.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO                               |
| 23.42      | INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/    | S           | 69,72            | 23420.001       | PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO  |
| 23.42      | INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/    | S           | 69,72            | 23420.002       | PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI ( PER PILASTRO)                         |
| 23.43.1    | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)                   | S           | 129,11           | 23431.001       | PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA                           |
| 23.43.2    | ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata     | S           | 81,34            | 23432.001       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA                           |
| 23.43.2    | ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata     | S           | 81,34            | 23432.002       | PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE                 |
| 23.43.3    | INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)  | S           | 16,27            | 23433.001       | INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)                              |
| 23.49.1    | ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)   | S           | 16,27            | 23491.001       | MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)  |
| 23.5       | IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi  | S           | 11,62            | 23500.001       | REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)                |
| 23.6       | IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA impianto dentale endoosseo  | S           | 81,34            | 23600.001       | APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO   |
| 23.71.1    | TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)                | S           | 34,86            | 23711.001       | CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO                      |
| 23.71.2    | TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)               | S           | 53,45            | 23712.001       | CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO                     |
| 23.73      | APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda  | S           | 44,16            | 23730.001       | ENDODONZIA: APICECTOMIA.   |
| 24.00.1    | GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato  | S           | 27,89            | 24001.001       | GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)                                 |
| 24.00.1    | GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato  | S           | 27,89            | 24001.002       | INNESTO DI LEMBO LIBERO  |
| 24.11      | BIOPSIA DELLA GENGIVA  | S           | 19,46            | 24110.001       | BIOPSIA DELLA GENGIVA  |
| 24.12      | BIOPSIA DELL'ALVEOLO   | S           | 19,46            | 24120.001       | BIOPSIA DELL'ALVEOLO   |
| 24.20.1    | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche in           | S           | 58,10            | 24201.001       | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN                    |
| 24.20.1    | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche in           | S           | 58,10            | 24201.002       | GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU                                 |
| 24.20.1    | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche in           | S           | 58,10            | 24201.003       | LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)                |
| 24.20.1    | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche in           | S           | 58,10            | 24201.004       | LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE  |
| 24.31      | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), As       | S           | 27,89            | 24310.001       | INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE         |
| 24.39.1    | LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)       | S           | 23,24            | 24391.001       | LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE   |
| 24.39.2    | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)   | S           | 20,92            | 24392.001       | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO ( PER EMIARCATA)                        |
| 24.4       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogena                                      | S           | 53,04            | 24400.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA                           |
| 24.70.1    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)   | S           | 116,20           | 24701.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO               |
| 24.70.1    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)   | S           | 116,20           | 24701.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO               |
| 24.70.1    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)   | S           | 116,20           | 24701.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO      |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 24.70.2    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)   | S           | 116,20           | 24702.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO          |
| 24.70.2    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)   | S           | 116,20           | 24702.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO          |
| 24.70.2    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)   | S           | 116,20           | 24702.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO |
| 24.70.3    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo                  | S           | 116,20           | 24703.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO           |
| 24.70.3    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo                  | S           | 116,20           | 24703.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI 3° ANNO |
| 24.70.3    | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo                  | S           | 116,20           | 24703.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI 4° ANNO |
| 24.80.1    | RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO  | S           | 26,75            | 24801.001       | RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA                              |
| 25.01      | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA   | S           | 27,30            | 25010.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA                                    |
| 25.91      | FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)   | S           | 17,64            | 25910.001       | FRENULOTOMIA LINGUALE  |
| 25.92      | FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)   | S           | 17,64            | 25920.001       | FRENULECTOMIA LINGUALE   |
| 26.0       | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare                                     | S           | 23,40            | 26000.001       | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI                           |
| 26.11      | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE  | S           | 20,58            | 26110.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE                   |
| 26.91      | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE   | S           | 17,64            | 26910.001       | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE                                      |
| 27.21      | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO  | S           | 19,46            | 27210.001       | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO   |
| 27.23      | BIOPSIA DEL LABBRO  | S           | 19,46            | 27230.001       | BIOPSIA DEL LABBRO   |
| 27.24      | BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA  | S           | 19,46            | 27240.001       | BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA                        |
| 27.41      | FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)  | S           | 17,64            | 27410.001       | FRENULECTOMIA LABIALE  |
| 27.49.1    | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale                                       | S           | 23,40            | 27491.001       | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)                      |
| 27.49.1    | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale                                       | S           | 23,40            | 27491.002       | ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)                 |
| 27.51      | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO  | S           | 23,40            | 27510.001       | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO                                     |
| 27.52      | SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA  | S           | 23,40            | 27520.001       | SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA                     |
| 27.71      | INCISIONE DELL' UGOLA   | S           | 11,76            | 27710.001       | INCISIONE DELL' UGOLA  |
| 27.91      | FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)                                   | S           | 17,64            | 27910.001       | FRENULOTOMIA LABIALE   |
| 28.00.1    | INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE  | S           | 23,40            | 28001.001       | INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE                         |
| 29.12      | BIOPSIA FARINGEA  | S           | 27,30            | 29120.001       | BIOPSIA FARINGEA   |
| 31.42      | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche   | S           | 27,11            | 31420.001       | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA                                  |
| 31.42.1    | LARINGOSCOPIA INDIRECTA Incluso: Anestesia  | S           | 6,97             | 31421.001       | LARINGOSCOPIA INDIRECTA  |
| 31.42.2    | LARINGOSTROBOSCOPIA   | S           | 20,92            | 31422.001       | LARINGOSTROBOSCOPIA  |
| 31.43      | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia                     | S           | 34,16            | 31430.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE                                  |
| 31.48.1    | ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO  | S           | 12,91            | 31481.001       | ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO   |
| 31.48.2    | ESAME FONETOGRAFICO   | S           | 22,67            | 31482.001       | ESAME FONETOGRAFICO  |
| 33.22      | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)                  | S           | 82,63            | 33220.001       | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE                                       |
| 33.24      | BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing      | S           | 180,74           | 33240.001       | BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O WASHING  |
| 34.24      | BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile  | S           | 180,74           | 34240.001       | BIOPSIA DELLA PLEURA GUIDATA CON IMMAGINI                            |
| 34.91      | TORACENTESI   | S           | 111,60           | 34910.001       | DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO  |
| 34.91      | TORACENTESI   | S           | 111,60           | 34910.002       | TORACENTESI  |
| 34.91.1    | TORACENTESI TC-guidata  | S           | 198,36           | 34911.001       | TORACENTESI.TC-GUIDATA   |
| 34.92      | INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codic | S           | 61,97            | 34920.001       | INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA                                     |
| 34.92      | INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codic | S           | 61,97            | 34920.002       | PLEURODESI CHIMICA   |
| 38.22      | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)  | S           | 59,29            | 38220.001       | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA   |
| 38.22      | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)  | S           | 59,29            | 38220.002       | CAPILLAROSCOPIA  |
| 38.22.1    | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)  | S           | 59,29            | 38221.001       | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                               |
| 38.59.1    | FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SONGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprens                | S           | 251,04           | 38591.001       | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX               |
| 38.59.1    | FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SONGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprens                | S           | 251,04           | 38591.002       | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX               |
| 38.95      | CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio  | S           | 258,23           | 38950.001       | CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE                                |
| 38.95      | CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio  | S           | 258,23           | 38950.002       | INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)             |
| 38.98      | PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)   | S           | 30,99            | 38980.001       | INIEZIONE ENDOARTERIOSA  |
| 38.99.1    | INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC  | S           | 32,25            | 38991.001       | INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC                    |
| 38.99.2    | INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM  | S           | 51,63            | 38992.001       | INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM                    |
| 39.92      | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)                   | S           | 8,73             | 39920.002       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                 |
| 39.92      | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)                   | S           | 8,73             | 39920.004       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI                    |
| 39.92      | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)                   | S           | 8,73             | 39920.001       | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                        |
| 39.95.1    | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO  | S           | 154,94           | 39951.001       | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO                               |
| 39.95.2    | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA  | S           | 129,11           | 39952.001       | EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA          |
| 39.95.3    | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE   | S           | 103,29           | 39953.001       | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE                  |
| 39.95.4    | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI   | S           | 165,27           | 39954.001       | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI            |
| 39.95.5    | EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata      | S           | 232,41           | 39955.001       | EMODIAFILTRAZIONE  |
| 39.95.6    | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membra         | S           | 172,85           | 39956.001       | BIOFILTRAZIONE   |
| 39.95.6    | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membra         | S           | 172,85           | 39956.002       | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA                             |
| 39.95.7    | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili                                       | S           | 232,41           | 39957.001       | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE  |
| 39.95.8    | EMOFILTRAZIONE  | S           | 232,41           | 39958.001       | EMOFILTRAZIONE   |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 39.95.9    | EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista  | S           | 172,85           | 39959.001       | EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE  |
| 39.99.1    | VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA  | S           | 17,46            | 39991.001       | VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA                      |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.001       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX                              |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.002       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX                              |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.003       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX                              |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.004       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX                              |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.005       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX                              |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.006       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX                              |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.007       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX                           |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.008       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX                           |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.009       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX                          |
| 40.11      | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | S           | 58,52            | 40110.010       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX                          |
| 40.19.1    | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA   | S           | 83,02            | 40191.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA                                     |
| 40.19.2    | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA  | S           | 146,44           | 40192.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA                                      |
| 41.31      | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO   | S           | 48,86            | 41310.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO                                 |
| 42.24      | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia          | S           | 64,40            | 42240.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO                                    |
| 42.29.1    | TEST DI BERNSTEIN  | S           | 13,94            | 42291.001       | TEST DI BERNSTEIN  |
| 42.29.2    | pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)  | S           | 81,60            | 42292.001       | PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE  |
| 42.33.1    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esof                | S           | 60,48            | 42331.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO            |
| 42.33.2    | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser                                   | S           | 115,92           | 42332.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE                |
| 43.41.1    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia g                    | S           | 58,56            | 43411.002       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA                               |
| 43.41.1    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia g                    | S           | 58,56            | 43411.001       | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO   |
| 43.41.2    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser                    | S           | 93,00            | 43412.001       | ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER |
| 44.14      | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastrroduodenos            | S           | 71,54            | 44140.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO                                    |
| 44.19.1    | SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello sto           | S           | 87,80            | 44191.001       | SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO  |
| 44.19.2    | BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)   | S           | 13,94            | 44192.001       | BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)                         |
| 45.13      | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)            | S           | 56,81            | 45130.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                                       |
| 45.14      | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastrrodu          | S           | 84,56            | 45140.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE                            |
| 45.16      | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno                       | S           | 99,40            | 45160.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA                           |
| 45.23      | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonoscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoid        | S           | 86,80            | 45230.001       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA              |
| 45.23.1    | COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA  | S           | 144,62           | 45231.001       | COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA                                    |
| 45.24      | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con en             | S           | 52,08            | 45240.001       | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                               |
| 45.25      | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo       | S           | 122,22           | 45250.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO                           |
| 45.29.1    | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE   | S           | 74,89            | 45291.001       | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE           |
| 45.29.2    | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA   | S           | 41,83            | 45292.001       | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA             |
| 45.29.3    | BREATH TEST AL LATTOSIO  | S           | 27,89            | 45293.001       | BREATH TEST AL LATTOSIO  |
| 45.29.4    | MANOMETRIA DEL COLON   | S           | 167,33           | 45294.001       | MANOMETRIA DEL COLON   |
| 45.42      | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escl            | S           | 116,16           | 45420.001       | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO                        |
| 45.43.1    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Media                    | S           | 123,96           | 45431.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA           |
| 48.23      | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24)                       | S           | 35,14            | 48230.001       | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO                             |
| 48.24      | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia               | S           | 58,52            | 48240.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO  |
| 48.29.1    | MANOMETRIA ANO-RETTALE   | S           | 58,36            | 48291.001       | MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)                       |
| 48.35      | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto per         | S           | 41,88            | 48350.001       | ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO                               |
| 49.01      | INCISIONE DI ACCESSO PERIANEA  | S           | 41,88            | 49010.001       | INCISIONE DI ACCESSO PERIANEALE  |
| 49.02      | ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)                 | S           | 41,88            | 49020.001       | ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI                                   |
| 49.11      | FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica   | S           | 41,88            | 49110.001       | FISTULOTOMIA ANALE   |
| 49.21      | ANOSCOPIA  | S           | 22,72            | 49210.001       | ANOSCOPIA  |
| 49.23      | BIOPSIA DELL' ANO  | S           | 33,32            | 49230.001       | BIOPSIA DELL' ANO  |
| 49.31      | ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica               | S           | 50,16            | 49310.001       | ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO            |
| 49.39      | ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi                 | S           | 50,16            | 49390.001       | ALTRA ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO                |
| 49.42      | INIEZIONI DELLE EMORROIDI  | S           | 16,53            | 49420.001       | INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI                                  |
| 49.45      | LEGATURA DELLE EMORROIDI   | S           | 50,16            | 49450.001       | LEGATURA DELLE EMORROIDI   |
| 49.46      | ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)                 | S           | 50,16            | 49460.001       | ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI   |
| 49.47      | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE   | S           | 50,16            | 49470.001       | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE                                     |
| 49.59      | SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)  | S           | 50,16            | 49590.001       | SFINTEROTOMIA ANALE  |
| 50.11      | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato   | S           | 108,50           | 50110.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO                            |
| 50.19.1    | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata   | S           | 216,86           | 50191.001       | BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA   |
| 50.91      | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)                | S           | 216,86           | 50910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO                                      |
| 51.12      | BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari                            | S           | 122,92           | 51120.001       | BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA               |
| 54.22      | BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO   | S           | 29,26            | 54220.001       | BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO                       |
| 54.24      | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11)           | S           | 86,80            | 54240.001       | AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1              |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 54.24.1    | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallop              | S           | 122,92           | 54241.001       | AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE                          |
| 54.24.1    | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallop              | S           | 122,92           | 54241.002       | BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA                       |
| 54.91      | DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneoepit       | S           | 34,86            | 54910.001       | DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)                         |
| 54.91.1    | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali  | S           | 154,92           | 54911.001       | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE                            |
| 54.93      | CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOEPITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi                                     | S           | 104,58           | 54930.001       | IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER DIALISI                          |
| 54.97      | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.          | S           | 61,97            | 54970.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE |
| 54.98.1    | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)   | S           | 54,74            | 54981.001       | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)                              |
| 54.98.2    | DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)  | S           | 46,48            | 54982.001       | DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)                                   |
| 55.92      | ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale  | S           | 74,40            | 55920.001       | PUNTURA CISTI RENALE DX   |
| 55.92      | ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale  | S           | 74,40            | 55920.002       | PUNTURA CISTI RENALE SX   |
| 56.31      | URETEROSCOPIA Con strumento flessibile   | S           | 101,78           | 56310.001       | URETEROSCOPIA DX  |
| 56.31      | URETEROSCOPIA Con strumento flessibile   | S           | 101,78           | 56310.002       | URETEROSCOPIA SX  |
| 57.17      | CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e c     | S           | 32,76            | 57170.001       | CISTOSTOMIA PERCUTANEA  |
| 57.32      | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistosc   | S           | 63,70            | 57320.001       | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]   |
| 57.33      | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA  | S           | 79,52            | 57330.001       | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA                               |
| 57.39.1    | CROMOCISTOSCOPIA   | S           | 79,52            | 57391.001       | CROMOCISTOSCOPIA  |
| 57.39.2    | ESAME URODINAMICO INVASIVO   | S           | 56,81            | 57392.001       | ESAME URODINAMICO INVASIVO  |
| 57.49.1    | RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Bio          | S           | 68,16            | 57491.001       | ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE                             |
| 57.49.1    | RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Bio          | S           | 68,16            | 57491.002       | RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA              |
| 57.94      | CATETERISMO VESCICALE  | S           | 9,09             | 57940.001       | CATETERISMO VESCICALE   |
| 58.22      | URETROSCOPIA   | S           | 38,22            | 58220.001       | URETROSCOPIA  |
| 58.23      | BIOPSIA DELL' URETRA   | S           | 54,04            | 58230.001       | BIOPSIA DELL' URETRA  |
| 58.31      | ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale                   | S           | 46,32            | 58310.001       | ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA            |
| 58.47      | MEATOPLASTICA URETRALE   | S           | 105,36           | 58470.001       | MEATOPLASTICA URETRALE  |
| 58.5       | URETROTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi                            | S           | 46,32            | 58500.001       | URETROTOMIA ENDOSCOPICA   |
| 58.60.1    | DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)      | S           | 34,09            | 58601.001       | DILATAZIONE URETRALE  |
| 58.60.2    | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)  | S           | 10,23            | 58602.001       | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE                                      |
| 58.60.3    | RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE  | S           | 46,32            | 58603.001       | RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE                           |
| 59.8       | CATERIZZAZIONE URETERALE Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ure   | S           | 27,24            | 59800.001       | CATERIZZAZIONE URETERALE  |
| 60.0       | DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico                      | S           | 32,76            | 60000.001       | DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO  |
| 60.11      | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale                  | S           | 38,22            | 60110.001       | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA             |
| 60.11.1    | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA  | S           | 67,62            | 60111.002       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA                  |
| 60.11.1    | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA  | S           | 67,62            | 60111.001       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA                        |
| 60.13      | BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI  | S           | 86,80            | 60130.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI                         |
| 60.91      | ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)                       | S           | 38,22            | 60910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA               |
| 61.0       | INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)               | S           | 20,88            | 61000.001       | INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE            |
| 61.91      | PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE Aspirazione percutanea della tunica vaginale                        | S           | 20,88            | 61910.001       | PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE                  |
| 62.11      | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO  | S           | 38,22            | 62110.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO                       |
| 63.52      | DEROTAZIONE DEL FUNICULO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi                               | S           | 17,88            | 63520.001       | DEROTAZIONE DEL FUNICULO E DEL TESTICOLO                              |
| 63.71      | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI   | S           | 105,36           | 63710.001       | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI  |
| 64.11      | BIOPSIA DEL PENE   | S           | 27,72            | 64110.001       | BIOPSIA DEL PENE  |
| 64.19.1    | BALANOSCOPIA   | S           | 6,20             | 64191.001       | BALANOSCOPIA  |
| 64.19.2    | RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE   | S           | 7,75             | 64192.001       | RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE                                  |
| 64.2       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)                  | S           | 35,76            | 64200.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE                        |
| 64.2       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)                  | S           | 35,76            | 64200.002       | VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE                              |
| 64.92.1    | FRENULOTOMIA   | S           | 22,32            | 64921.001       | FRENULOPLASTICA   |
| 64.92.1    | FRENULOTOMIA   | S           | 22,32            | 64921.002       | FRENULOTOMIA  |
| 64.93      | LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE  | S           | 23,76            | 64930.001       | LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE                                       |
| 65.11      | AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI   | S           | 105,36           | 65110.001       | AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI                              |
| 65.91      | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)  | S           | 50,52            | 65910.001       | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX                                |
| 65.91      | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)  | S           | 50,52            | 65910.002       | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX                                |
| 66.8       | INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalp | S           | 26,04            | 66800.001       | INSUFFLAZIONE DELLE TUBE  |
| 67.12      | BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice   | S           | 34,72            | 67120.001       | BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]                                  |
| 67.19.1    | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI  | S           | 38,22            | 67191.001       | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA                      |
| 67.32      | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione con     | S           | 44,64            | 67320.001       | ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE                        |
| 67.32      | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione con     | S           | 44,64            | 67320.002       | ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE                         |
| 67.32      | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione con     | S           | 44,64            | 67320.003       | DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO                                  |
| 67.32      | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione con     | S           | 44,64            | 67320.004       | ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE   |
| 67.33      | CRIOCIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilom      | S           | 44,64            | 67330.001       | ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCIRURGIA                       |
| 67.33      | CRIOCIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilom      | S           | 44,64            | 67330.002       | ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCIRURGIA                        |
| 67.33      | CRIOCIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilom      | S           | 44,64            | 67330.003       | CRIOCIRURGIA DEL COLLO UTERINO  |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 68.12.1    | ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale   | S           | 30,38            | 68121.001       | ISTEROSCOPIA  |
| 68.16.1    | BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del ca        | S           | 41,72            | 68161.001       | BIOPSIA DEL CORPO UTERINO   |
| 68.16.1    | BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del ca        | S           | 41,72            | 68161.002       | BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO                  |
| 68.29.1    | ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica,               | S           | 55,80            | 68291.001       | ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO              |
| 69.7       | INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)   | S           | 12,91            | 69700.001       | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)         |
| 69.92      | INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intracervicale e intrauterina (IAO)  | S           | 93,00            | 69920.001       | INSEMINAZIONE INTRAUTERINA  |
| 69.92.1    | CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE   | S           | 15,48            | 69921.001       | CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE                                |
| 70.11.1    | IMENOTOMIA Per ematocolpo  | S           | 29,76            | 70111.001       | IMENOTOMIA  |
| 70.21      | COLPOSCOPIA  | S           | 10,74            | 70210.001       | COLPOSCOPIA   |
| 70.24      | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale punta esplorativa  | S           | 27,72            | 70240.001       | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI                                       |
| 70.29.1    | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA  | S           | 34,72            | 70291.001       | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA                   |
| 70.33.1    | ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI   | S           | 35,76            | 70331.001       | ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI                           |
| 70.33.1    | ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI   | S           | 35,76            | 70331.002       | TRATTAMENTO LASER CONDILOMI   |
| 71.11      | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE   | S           | 27,72            | 71110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE  |
| 71.11      | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE   | S           | 27,72            | 71110.002       | BIOPSIA DELLA VULVA   |
| 71.22      | INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO   | S           | 29,76            | 71220.001       | INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO                  |
| 71.30.1    | ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI   | S           | 23,76            | 71301.001       | ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI                                |
| 71.90.1    | ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici   | S           | 35,76            | 71901.002       | ESCISIONE LASER POST INFIBULAZIONE                                  |
| 71.90.1    | ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici   | S           | 35,76            | 71901.001       | INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE                            |
| 71.90.1    | ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici   | S           | 35,76            | 71901.003       | LASERTERAPIA GINECOLOGICA   |
| 75.10.1    | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI   | S           | 122,92           | 75101.001       | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI  |
| 75.10.2    | AMNIOCENTESI PRECOCE   | S           | 108,50           | 75102.001       | AMNIOCENTESI PRECOCE  |
| 75.10.3    | AMNIOCENTESI TARDIVA   | S           | 86,80            | 75103.001       | AMNIOCENTESI TARDIVA  |
| 75.33.1    | FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE  | S           | 122,92           | 75331.001       | FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE          |
| 75.34.1    | CARDIOTOCOGRAFIA Cardiocografia esterna in gravidanza, NST o OCT   | S           | 16,42            | 75341.001       | CARDIOTOCOGRAFIA  |
| 75.8       | TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamp                      | S           | 37,20            | 75800.001       | TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA                   |
| 76.01      | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia                                 | S           | 26,04            | 76010.001       | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE                                    |
| 76.2       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del              | S           | 117,72           | 76200.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA            |
| 76.77      | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti                         | S           | 23,40            | 76770.001       | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE                        |
| 76.93      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE  | S           | 27,89            | 76930.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE                   |
| 76.96      | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE  | S           | 27,89            | 76960.001       | INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE |
| 78.7       | OSTEOCLASIA Manuale o strumentale  | S           | 23,40            | 78700.001       | OSTEOCLASIA   |
| 79.00      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA  | S           | 62,04            | 79000.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT                       |
| 79.01      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA   | S           | 62,04            | 79010.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT         |
| 79.01      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA   | S           | 62,04            | 79010.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT         |
| 79.02      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS  | S           | 62,04            | 79020.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT    |
| 79.02      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS  | S           | 62,04            | 79020.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT    |
| 79.03      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS  | S           | 62,04            | 79030.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT     |
| 79.03      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS  | S           | 62,04            | 79030.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT     |
| 79.04      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA   | S           | 49,56            | 79040.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT          |
| 79.04      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA   | S           | 49,56            | 79040.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT          |
| 79.07      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS   | S           | 62,04            | 79070.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT     |
| 79.07      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS   | S           | 62,04            | 79070.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT     |
| 79.08      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA  | S           | 62,04            | 79080.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT         |
| 79.08      | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA  | S           | 62,04            | 79080.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT         |
| 79.70      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA   | S           | 43,44            | 79700.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA              |
| 79.71      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA  | S           | 43,44            | 79710.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX                      |
| 79.71      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA  | S           | 43,44            | 79710.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX                      |
| 79.72      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO  | S           | 43,44            | 79720.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX                        |
| 79.72      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO  | S           | 43,44            | 79720.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX                        |
| 79.73      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO   | S           | 43,44            | 79730.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX                         |
| 79.73      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO   | S           | 43,44            | 79730.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX                         |
| 79.74      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO  | S           | 43,44            | 79740.001       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX         |
| 79.74      | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO  | S           | 43,44            | 79740.002       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX         |
| 80.30      | BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa  | S           | 58,52            | 80300.001       | BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA            |
| 81.91      | ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (8 | S           | 33,48            | 81910.001       | ARTROCENTESI  |
| 81.92      | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO  | S           | 27,89            | 81920.001       | INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO                                   |
| 83.02      | MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea   | S           | 23,40            | 83020.001       | MIOTOMIA  |
| 83.03      | BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa                            | S           | 33,48            | 83030.001       | BORSOTOMIA  |
| 83.09      | ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopio    | S           | 40,20            | 83090.001       | ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI                                   |
| 83.09      | ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopio    | S           | 40,20            | 83090.002       | ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPIO               |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 83.21      | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)     | S           | 46,90            | 83210.001       | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI  |
| 83.21.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI  | S           | 66,36            | 83211.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI  |
| 83.31      | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano          | S           | 40,20            | 83310.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE                                 |
| 83.98      | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni sott      | S           | 6,97             | 83980.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI       |
| 85.0       | MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi      | S           | 35,76            | 85000.001       | MASTOTOMIA DX  |
| 85.0       | MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi      | S           | 35,76            | 85000.002       | MASTOTOMIA SX  |
| 85.11      | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA  | S           | 34,72            | 85110.001       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX   |
| 85.11      | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA  | S           | 34,72            | 85110.002       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX   |
| 85.11.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | S           | 52,08            | 85111.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX  |
| 85.11.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | S           | 52,08            | 85111.002       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX  |
| 85.11.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | S           | 52,08            | 85111.007       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX                                 |
| 85.11.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | S           | 52,08            | 85111.008       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX                                 |
| 85.11.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | S           | 52,08            | 85111.003       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX                                       |
| 85.11.1    | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella  | S           | 52,08            | 85111.004       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX                                       |
| 85.20      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario                              | S           | 35,76            | 85200.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX                      |
| 85.20      | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario                              | S           | 35,76            | 85200.002       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX                      |
| 85.21      | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della r      | S           | 35,76            | 85210.001       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX                             |
| 85.21      | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della r      | S           | 35,76            | 85210.002       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX                             |
| 85.21.1    | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata   | S           | 44,64            | 85211.001       | ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                                     |
| 85.21.1    | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata   | S           | 44,64            | 85211.002       | ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                                    |
| 85.21.1    | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata   | S           | 44,64            | 85211.003       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                          |
| 85.21.1    | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata   | S           | 44,64            | 85211.004       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                         |
| 86.01      | ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazion    | S           | 9,36             | 86010.001       | ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCESSO,EMATOMA,SIERO                   |
| 86.02.1    | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE   | S           | 18,60            | 86021.001       | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE   |
| 86.02.2    | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE  | S           | 9,04             | 86022.001       | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE  |
| 86.03      | INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione   | S           | 31,56            | 86030.001       | INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE   |
| 86.04      | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale           | S           | 44,64            | 86040.001       | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO                        |
| 86.05.1    | INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo pro            | S           | 44,64            | 86051.001       | INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO                   |
| 86.05.1    | INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo pro            | S           | 44,64            | 86051.002       | RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO                             |
| 86.11      | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO  | S           | 19,46            | 86110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO                                    |
| 86.19.1    | ELASTOMETRIA   | S           | 4,29             | 86191.001       | ELASTOMETRIA   |
| 86.19.2    | SEBOMETRIA   | S           | 4,29             | 86192.001       | SEBOMETRIA   |
| 86.19.3    | CORNEOMETRIA   | S           | 5,73             | 86193.001       | CORNEOMETRIA   |
| 86.19.4    | MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)   | S           | 7,18             | 86194.001       | MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)                         |
| 86.22      | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizat     | S           | 20,40            | 86220.001       | RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE                             |
| 86.23      | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE   | S           | 30,72            | 86230.001       | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE                       |
| 86.24      | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute  | S           | 8,64             | 86240.001       | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE   |
| 86.25      | DERMOABBRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione d  | S           | 20,40            | 86250.001       | DERMOABBRASIONE  |
| 86.27      | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Esclu       | S           | 20,40            | 86270.002       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA   |
| 86.27      | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Esclu       | S           | 20,40            | 86270.001       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE                       |
| 86.28      | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necr      | S           | 10,08            | 86280.001       | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE                     |
| 86.30.1    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA                  | S           | 15,36            | 86301.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)                  |
| 86.30.2    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA                  | S           | 15,36            | 86302.001       | CRIOTERAPIA MEDICA (NEVE CARBONICA)  |
| 86.30.3    | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZI                 | S           | 15,36            | 86303.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA) |
| 86.4       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sott  | S           | 34,08            | 86400.001       | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE                                |
| 86.59.1    | SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO  | S           | 34,08            | 86591.001       | SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO  |
| 86.59.2    | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)                           | S           | 10,08            | 86592.001       | SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI              |
| 86.59.3    | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO   | S           | 13,68            | 86593.001       | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO                 |
| 86.60      | INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina                                   | S           | 247,92           | 86600.001       | INNESTO CUTANEO NAS  |
| 86.61      | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo                              | S           | 309,84           | 86610.001       | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX                               |
| 86.61      | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo                              | S           | 309,84           | 86610.002       | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX                               |
| 86.62      | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: innesto eterologo, innesto omologo   | S           | 247,92           | 86620.001       | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX  |
| 86.62      | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: innesto eterologo, innesto omologo   | S           | 247,92           | 86620.002       | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX  |
| 86.71      | ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio       | S           | 371,88           | 86710.001       | ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI                             |
| 86.72      | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO   | S           | 371,88           | 86720.001       | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO   |
| 86.73      | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita             | S           | 371,88           | 86730.001       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX                             |
| 86.73      | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita             | S           | 371,88           | 86730.002       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX                             |
| 86.74      | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente           | S           | 495,84           | 86740.001       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI                             |
| 86.75      | REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di il   | S           | 309,84           | 86750.001       | REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO   |
| 86.81      | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO  | S           | 27,24            | 86810.001       | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO  |
| 86.84      | CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mand | S           | 309,84           | 86840.001       | CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE                      |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 87.03      | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo                         | S           | 74,88            | 87030.001       | TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)                           |
| 87.03      | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo                         | S           | 74,88            | 87030.002       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                         |
| 87.03      | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo                         | S           | 74,88            | 87030.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                           |
| 87.03      | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo                         | S           | 74,88            | 87030.004       | TC DEL CAPO NAS   |
| 87.03      | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo                         | S           | 74,88            | 87030.005       | TC ENCEFALO   |
| 87.03.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' en        | S           | 120,42           | 87031.001       | ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC                                   |
| 87.03.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' en        | S           | 120,42           | 87031.002       | TC CRANIO SENZA E CON MDC   |
| 87.03.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' en        | S           | 120,42           | 87031.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC         |
| 87.03.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' en        | S           | 120,42           | 87031.004       | TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS                                  |
| 87.03.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' en        | S           | 120,42           | 87031.005       | TC ENCEFALO SENZA E CON MDC                                       |
| 87.03.2    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etri       | S           | 80,46            | 87032.001       | TC MASSICCIO FACIALE  |
| 87.03.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [ma               | S           | 127,80           | 87033.001       | TC MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC                              |
| 87.03.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALS SCAN] TC dei denti [arcata superiore o inferiore]         | S           | 92,97            | 87034.001       | TC DENTALS SCAN ARCATA INFERIORE                                  |
| 87.03.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALS SCAN] TC dei denti [arcata superiore o inferiore]         | S           | 92,97            | 87034.002       | TC DENTALS SCAN ARCATA SUPERIORE                                  |
| 87.03.5    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell' orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, bas       | S           | 74,88            | 87035.001       | TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE) |
| 87.03.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell' orecchio [orecchio medio e int            | S           | 120,42           | 87036.001       | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC                                       |
| 87.03.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esof  | S           | 74,88            | 87037.001       | TC COLLO  |
| 87.03.8    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-para          | S           | 120,42           | 87038.001       | ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]                            |
| 87.03.8    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-para          | S           | 120,42           | 87038.002       | TC COLLO SENZA E CON MDC  |
| 87.03.9    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc   | S           | 74,88            | 87039.001       | TC GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]                                 |
| 87.04.1    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE   | S           | 27,90            | 87041.001       | RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA                     |
| 87.05      | DACRIOCISTOGRAFIA   | S           | 85,22            | 87050.001       | RX DACRIOCISTOGRAFIA  |
| 87.06      | FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto  | S           | 30,47            | 87060.001       | RX FARINGOGRAFIA CON MDC  |
| 87.06.1    | RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto                   | S           | 54,74            | 87061.001       | RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)           |
| 87.06.1    | RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto                   | S           | 54,74            | 87061.002       | RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)           |
| 87.07      | LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto  | S           | 46,48            | 87070.001       | LARINGOGRAFIA CON MDC   |
| 87.09.1    | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofarin    | S           | 15,24            | 87091.001       | RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE                                      |
| 87.09.1    | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofarin    | S           | 15,24            | 87091.002       | RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE                                  |
| 87.09.1    | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofarin    | S           | 15,24            | 87091.003       | RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI                               |
| 87.09.1    | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofarin    | S           | 15,24            | 87091.004       | RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO                          |
| 87.09.1    | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofarin    | S           | 15,24            | 87091.005       | RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA                       |
| 87.09.2    | RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione   | S           | 66,62            | 87092.001       | RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE VIDEOREGISTRAZ.         |
| 87.11.1    | RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore  | S           | 10,33            | 87111.001       | RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE                                    |
| 87.11.1    | RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore  | S           | 10,33            | 87111.002       | RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE                                    |
| 87.11.2    | RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore  | S           | 9,30             | 87112.001       | RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE                      |
| 87.11.2    | RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore  | S           | 9,30             | 87112.002       | RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE                      |
| 87.11.3    | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)                               | S           | 20,66            | 87113.001       | RX ORTOPANORAMICA   |
| 87.11.4    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE   | S           | 24,27            | 87114.001       | RX STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE                             |
| 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica   | S           | 10,33            | 87121.001       | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO   |
| 87.12.2    | ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)   | S           | 6,20             | 87122.001       | RX ENDORALE   |
| 87.13.1    | ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto                         | S           | 67,14            | 87131.001       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX                |
| 87.13.1    | ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto                         | S           | 67,14            | 87131.002       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX                |
| 87.13.2    | ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale incluso: esame diretto  | S           | 84,70            | 87132.001       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE       |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.001       | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX                            |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.002       | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX                            |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.003       | RX EMIMANDIBOLA DX  |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.004       | RX EMIMANDIBOLA SX  |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.005       | RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI                 |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.006       | RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI                 |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.007       | RX ORBITE   |
| 87.16.1    | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], | S           | 14,98            | 87161.008       | RX OSSA NASALI  |
| 87.16.2    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame dir              | S           | 53,20            | 87162.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE               |
| 87.16.3    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: S               | S           | 26,86            | 87163.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX                   |
| 87.16.3    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: S               | S           | 26,86            | 87163.002       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX                   |
| 87.16.3    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: S               | S           | 26,86            | 87163.003       | RX STRATIGRAFIA ATM DX  |
| 87.16.3    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: S               | S           | 26,86            | 87163.004       | RX STRATIGRAFIA ATM SX  |
| 87.16.4    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale incluso: esame diretto Escluso: Strati            | S           | 44,42            | 87164.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE                        |
| 87.17.1    | RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni   | S           | 22,21            | 87171.001       | RX CRANIO (3P)  |
| 87.17.1    | RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni   | S           | 22,21            | 87171.002       | RX CRANIO PER SENI PARANASALI                                     |
| 87.17.2    | RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)  | S           | 15,24            | 87172.001       | RX SELLA TURCICA  |
| 87.17.3    | CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)   | S           | 17,30            | 87173.001       | RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI                    |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                   |
| 87.22      | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale                        | S           | 18,08            | 87220.001       | RX COLONNA CERVICALE                                   |
| 87.23      | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide        | S           | 17,30            | 87230.001       | RX COLONNA DORSALE                                     |
| 87.24      | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esa       | S           | 17,30            | 87240.001       | RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA                       |
| 87.29      | RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico        | S           | 34,60            | 87290.001       | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO   |
| 87.35      | GALATTOGRAFIA   | S           | 68,17            | 87350.001       | RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX                       |
| 87.35      | GALATTOGRAFIA   | S           | 68,17            | 87350.002       | RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX                       |
| 87.37.1    | MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)   | S           | 34,86            | 87371.001       | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                              |
| 87.37.2    | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)   | S           | 22,98            | 87372.001       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX                         |
| 87.37.2    | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)   | S           | 22,98            | 87372.002       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX                         |
| 87.37.3    | PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA  | S           | 32,02            | 87373.001       | RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX                       |
| 87.37.3    | PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA  | S           | 32,02            | 87373.002       | RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX                       |
| 87.38      | FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)  | S           | 54,23            | 87380.001       | RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA                       |
| 87.41      | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste]    | S           | 77,67            | 87410.001       | TC DEL TORACE  |
| 87.41      | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste]    | S           | 77,67            | 87410.002       | TC DEL TORACE HR                                       |
| 87.41.1    | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, tra]         | S           | 124,11           | 87411.001       | ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC                    |
| 87.41.1    | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, tra]         | S           | 124,11           | 87411.002       | TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC                         |
| 87.42.1    | TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare   | S           | 49,06            | 87421.001       | STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE                       |
| 87.42.2    | TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare                                     | S           | 34,60            | 87422.001       | STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE                     |
| 87.42.3    | TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO  | S           | 40,03            | 87423.001       | STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO                            |
| 87.43.1    | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale                         | S           | 24,27            | 87431.001       | RX CLAVICOLA DX  |
| 87.43.1    | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale                         | S           | 24,27            | 87431.002       | RX CLAVICOLA SX  |
| 87.43.1    | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale                         | S           | 24,27            | 87431.003       | RX EMICOSTATO DX E SX                                  |
| 87.43.1    | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale                         | S           | 24,27            | 87431.004       | RX STERNO  |
| 87.43.2    | ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavi  | S           | 16,01            | 87432.001       | RX SCHELETRO COSTALE DX                                |
| 87.43.2    | ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavi  | S           | 16,01            | 87432.002       | RX SCHELETRO COSTALE SX                                |
| 87.44.1    | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telereadiografia, Telecuore] (2 proiezioni)   | S           | 15,49            | 87441.001       | RX DEL TORACE TELECUORE (2P)                           |
| 87.44.2    | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)   | S           | 31,50            | 87442.001       | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)          |
| 87.49.1    | RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare | S           | 14,98            | 87491.001       | RX TRACHEA   |
| 87.52      | COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari                                      | S           | 68,69            | 87520.001       | RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA                          |
| 87.54.1    | COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto  | S           | 44,42            | 87541.001       | RX COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR                           |
| 87.54.1    | COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto  | S           | 44,42            | 87541.002       | RX COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE                        |
| 87.59.1    | COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner   | S           | 50,10            | 87591.001       | RX COLECISTOGRAFIA                                     |
| 87.61      | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell' esofago             | S           | 70,50            | 87610.001       | RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC                     |
| 87.62      | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago st      | S           | 50,10            | 87620.001       | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC                     |
| 87.62.1    | RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO  | S           | 37,44            | 87621.001       | RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO                             |
| 87.62.2    | RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO   | S           | 47,26            | 87622.001       | RX ESOFAGO DOPPIO MDC                                  |
| 87.62.3    | RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO  | S           | 59,39            | 87623.001       | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPPIO MDC                  |
| 87.63      | STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE  | S           | 45,45            | 87630.001       | RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO |
| 87.63      | STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE  | S           | 45,45            | 87630.002       | RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE                       |
| 87.64      | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)        | S           | 29,95            | 87640.001       | RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE                  |
| 87.65.1    | CLISMA OPACO SEMPLICE   | S           | 51,65            | 87651.001       | RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE               |
| 87.65.1    | CLISMA OPACO SEMPLICE   | S           | 51,65            | 87651.002       | RX CLISMA DEL COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSTOMICA    |
| 87.65.2    | CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO   | S           | 91,67            | 87652.001       | RX CLISMA DEL COLON DOPPIO MDC                         |
| 87.65.3    | CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO   | S           | 140,99           | 87653.001       | RX CLISMA DEL TENUE DOPPIO MDC                         |
| 87.66      | RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia   | S           | 59,65            | 87660.001       | RX PANCREAS CON MDC                                    |
| 87.69.1    | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale          | S           | 63,27            | 87691.001       | RX ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE            |
| 87.69.1    | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale          | S           | 63,27            | 87691.002       | RX DEFECOGRAFIA  |
| 87.71      | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo     | S           | 85,50            | 87710.001       | TC RENI  |
| 87.71.1    | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche     | S           | 134,37           | 87711.001       | TC RENI (SENZA E CON MDC)                              |
| 87.72      | TOMOGRAMMA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto               | S           | 27,90            | 87720.001       | RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE   |
| 87.73      | UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia  | S           | 89,35            | 87730.001       | RX UROGRAFIA ENDOVENOSA                                |
| 87.74.1    | PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto  | S           | 68,69            | 87741.001       | RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX                         |
| 87.74.1    | PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto  | S           | 68,69            | 87741.002       | RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX                         |
| 87.74.2    | PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto  | S           | 91,93            | 87742.001       | RX PIELOGRAFIA BILATERALE                              |
| 87.75.1    | PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA   | S           | 43,38            | 87751.001       | RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX       |
| 87.75.1    | PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA   | S           | 43,38            | 87751.002       | RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX       |
| 87.76      | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)                                | S           | 66,11            | 87760.001       | RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE           |
| 87.76.1    | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE  | S           | 53,71            | 87761.001       | RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE                        |
| 87.77      | CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto  | S           | 48,29            | 87770.001       | RX CISTOGRAFIA RETROGRADA                              |
| 87.77.1    | CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO  | S           | 68,69            | 87771.001       | CISTOGRAFIA CON DOPPIO MDC                             |
| 87.79      | RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)   | S           | 19,37            | 87790.001       | RX DIRETTA APPARATO URINARIO                           |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 87.79.1    | URETROGRAFIA (3 radiogrammi)   | S           | 43,90            | 87791.001       | RX URETROGRAFIA RETROGRADA                                   |
| 87.83      | ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto  | S           | 108,46           | 87830.001       | RX ISTEROSALPINGOGRAFIA                                      |
| 87.89.1    | COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)  | S           | 55,78            | 87891.001       | COLPOGRAFIA  |
| 87.99.1    | CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE   | S           | 72,30            | 87991.001       | CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE                                     |
| 87.99.2    | CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA   | S           | 73,85            | 87992.001       | CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA                                     |
| 88.01.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo | S           | 79,47            | 88011.001       | TC ADDOME SUP  |
| 88.01.2    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari,          | S           | 126,90           | 88012.001       | TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC                               |
| 88.01.2    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari,          | S           | 126,90           | 88012.002       | ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE) |
| 88.01.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o p    | S           | 79,47            | 88013.001       | TC ADDOME INF  |
| 88.01.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto,          | S           | 126,90           | 88014.001       | ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)      |
| 88.01.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto,          | S           | 126,90           | 88014.002       | TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC                               |
| 88.01.5    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO   | S           | 103,68           | 88015.001       | TC ADDOME COMPLETO   |
| 88.01.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO  | S           | 158,04           | 88016.001       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC                          |
| 88.01.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO  | S           | 158,04           | 88016.002       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE  |
| 88.01.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO  | S           | 158,04           | 88016.003       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC               |
| 88.03.1    | FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)   | S           | 54,23            | 88031.001       | RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE                           |
| 88.04      | LINFOGRAFIA ADDOMINALE   | S           | 126,02           | 88040.001       | LINFOGRAFIA ADDOMINALE                                       |
| 88.19      | RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)  | S           | 19,37            | 88190.001       | RX DIRETTA ADDOME  |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.001       | RX BRACCIO DX  |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.002       | RX BRACCIO SX  |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.003       | RX OMERO DX  |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.004       | RX OMERO SX  |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.005       | RX SPALLA DX   |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.006       | RX SPALLA SX   |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.007       | RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX                             |
| 88.21      | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale     | S           | 17,82            | 88210.008       | RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX                             |
| 88.22      | RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio                        | S           | 14,98            | 88220.001       | RX AVAMBRACCIO DX  |
| 88.22      | RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio                        | S           | 14,98            | 88220.002       | RX AVAMBRACCIO SX  |
| 88.22      | RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio                        | S           | 14,98            | 88220.003       | RX GOMITO DX   |
| 88.22      | RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio                        | S           | 14,98            | 88220.004       | RX GOMITO SX   |
| 88.23      | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano                       | S           | 14,20            | 88230.001       | RX DITO MANO DX  |
| 88.23      | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano                       | S           | 14,20            | 88230.002       | RX DITO MANO SX  |
| 88.23      | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano                       | S           | 14,20            | 88230.003       | RX MANO DX   |
| 88.23      | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano                       | S           | 14,20            | 88230.004       | RX MANO SX   |
| 88.23      | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano                       | S           | 14,20            | 88230.005       | RX POLSO DX  |
| 88.23      | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano                       | S           | 14,20            | 88230.006       | RX POLSO SX  |
| 88.25      | PELVIMETRIA  | S           | 17,56            | 88250.001       | PELVIMETRIA  |
| 88.26      | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca   | S           | 17,56            | 88260.001       | RX ANCA DX   |
| 88.26      | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca   | S           | 17,56            | 88260.002       | RX ANCA SX   |
| 88.26      | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca   | S           | 17,56            | 88260.003       | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX                              |
| 88.26      | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca   | S           | 17,56            | 88260.004       | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX                              |
| 88.26      | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca   | S           | 17,56            | 88260.005       | RX BACINO  |
| 88.27      | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba                    | S           | 21,17            | 88270.001       | RX FEMORE DX   |
| 88.27      | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba                    | S           | 21,17            | 88270.002       | RX FEMORE SX   |
| 88.27      | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba                    | S           | 21,17            | 88270.003       | RX GAMBA DX  |
| 88.27      | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba                    | S           | 21,17            | 88270.004       | RX GAMBA SX  |
| 88.27      | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba                    | S           | 21,17            | 88270.005       | RX GINOCCHIO DX  |
| 88.27      | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba                    | S           | 21,17            | 88270.006       | RX GINOCCHIO SX  |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.001       | RX CALCAGNO DX   |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.002       | RX CALCAGNO SX   |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.003       | RX CAVIGLIA DX   |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.004       | RX CAVIGLIA SX   |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.005       | RX DITO PIEDE DX   |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.006       | RX DITO PIEDE SX   |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.007       | RX PIEDE DX  |
| 88.28      | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede     | S           | 17,82            | 88280.008       | RX PIEDE SX  |
| 88.29.1    | RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO  | S           | 30,21            | 88291.001       | RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO                            |
| 88.29.2    | RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)  | S           | 26,34            | 88292.001       | RX ASSIALE DI ROTULA DX                                      |
| 88.29.2    | RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)  | S           | 26,34            | 88292.002       | RX ASSIALE DI ROTULA SX                                      |
| 88.31      | RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]  | S           | 90,38            | 88310.001       | RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA                         |
| 88.31.1    | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE  | S           | 22,47            | 88311.001       | RX COMPLETA DEL LATTANTE                                     |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.001       | RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX                                  |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.002       | RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX                                  |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.003       | RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX                                 |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.004       | RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX                                 |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.005       | RX ARTROGRAFIA GOMITO DX                                    |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.006       | RX ARTROGRAFIA GOMITO SX                                    |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.007       | RX ARTROGRAFIA POLSO DX                                     |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.008       | RX ARTROGRAFIA POLSO SX                                     |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.009       | RX ARTROGRAFIA SPALLA DX                                    |
| 88.32      | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | S           | 82,12            | 88320.010       | RX ARTROGRAFIA SPALLA SX                                    |
| 88.33.1    | STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchio  | S           | 12,14            | 88331.001       | RX STUDIO ETA' OSSEA  |
| 88.33.2    | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO  | S           | 31,50            | 88332.001       | RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO                        |
| 88.35.1    | FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)  | S           | 54,23            | 88351.001       | RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE                             |
| 88.37.1    | FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)  | S           | 54,23            | 88371.001       | RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE                             |
| 88.38.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide (cervicale, toracico, lomb)     | S           | 77,67            | 88381.001       | TC RACHIDE CERVICALE  |
| 88.38.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide (cervicale, toracico, lomb)     | S           | 77,67            | 88381.002       | TC RACHIDE DORSALE  |
| 88.38.1    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide (cervicale, toracico, lomb)     | S           | 77,67            | 88381.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE                  |
| 88.38.2    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide          | S           | 124,11           | 88382.001       | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                        |
| 88.38.2    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide          | S           | 124,11           | 88382.002       | TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                          |
| 88.38.2    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide          | S           | 124,11           | 88382.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC |
| 88.38.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambrac   | S           | 81,81            | 88383.002       | TC GOMITO DX  |
| 88.38.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambrac   | S           | 81,81            | 88383.003       | TC GOMITO SX  |
| 88.38.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambrac   | S           | 81,81            | 88383.004       | TC POLSO DX   |
| 88.38.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambrac   | S           | 81,81            | 88383.005       | TC POLSO SX   |
| 88.38.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambrac   | S           | 81,81            | 88383.006       | TC SPALLA DX  |
| 88.38.3    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambrac   | S           | 81,81            | 88383.007       | TC SPALLA SX  |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.001       | ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                        |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.002       | ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                        |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.003       | ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                         |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.004       | ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                         |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.005       | ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                        |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.006       | ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                        |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.007       | TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                              |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.008       | TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                              |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.009       | TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                               |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.010       | TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                               |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.011       | TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                              |
| 88.38.4    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, b      | S           | 129,69           | 88384.012       | TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                              |
| 88.38.5    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache                              | S           | 77,85            | 88385.001       | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE                      |
| 88.38.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione     | S           | 77,85            | 88386.001       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX                           |
| 88.38.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione     | S           | 77,85            | 88386.002       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX                           |
| 88.38.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione     | S           | 77,85            | 88386.003       | TC CAVIGLIA DX  |
| 88.38.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione     | S           | 77,85            | 88386.004       | TC CAVIGLIA SX  |
| 88.38.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione     | S           | 77,85            | 88386.005       | TC GINOCCHIO DX   |
| 88.38.6    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione     | S           | 77,85            | 88386.006       | TC GINOCCHIO SX   |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.001       | ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                      |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.002       | ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                      |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.003       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)   |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.004       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)   |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.005       | ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                     |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.006       | ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                     |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.007       | TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                            |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.008       | TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                            |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.009       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)         |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.010       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)         |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.011       | TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                           |
| 88.38.7    | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femor         | S           | 124,11           | 88387.012       | TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                           |
| 88.38.8    | ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio   | S           | 135,72           | 88388.001       | ARTRO TC GOMITO DX  |
| 88.38.8    | ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio   | S           | 135,72           | 88388.002       | ARTRO TC GOMITO SX  |
| 88.38.8    | ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio   | S           | 135,72           | 88388.003       | ARTRO TC SPALLA DX  |
| 88.38.8    | ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio   | S           | 135,72           | 88388.004       | ARTRO TC SPALLA SX  |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 88.38.8    | ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio   | S           | 135,72           | 88388.005       | ARTRO-TC GINOCCHIO DX  |
| 88.38.8    | ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio   | S           | 135,72           | 88388.006       | ARTRO-TC GINOCCHIO SX  |
| 88.39.1    | LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)   | S           | 15,49            | 88391.001       | RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO                       |
| 88.42.1    | AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico  | S           | 283,28           | 88421.001       | ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI                 |
| 88.42.2    | AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale   | S           | 283,28           | 88422.001       | AORTOGRAFIA ADDOMINALE   |
| 88.48      | ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE   | S           | 283,28           | 88480.001       | ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX                                    |
| 88.48      | ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE   | S           | 283,28           | 88480.002       | ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX                                    |
| 88.60.1    | FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare  | S           | 263,91           | 88601.001       | FLEBOGRAFIA SPINALE  |
| 88.61.1    | FLEBOGRAFIA ORBITARIA  | S           | 98,13            | 88611.001       | FLEBOGRAFIA ORBITARIA  |
| 88.61.2    | FLEBOGRAFIA GIUGULARE  | S           | 256,68           | 88612.001       | FLEBOGRAFIA GIUGULARE  |
| 88.63.1    | CAVOGRAFIA SUPERIORE   | S           | 256,68           | 88631.001       | CAVOGRAFIA SUPERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE)             |
| 88.63.2    | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale  | S           | 246,35           | 88632.001       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX                         |
| 88.63.2    | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale  | S           | 246,35           | 88632.002       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX                         |
| 88.65.1    | CAVOGRAFIA INFERIORE   | S           | 246,35           | 88651.001       | CAVOGRAFIA INFERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE)             |
| 88.65.2    | FLEBOGRAFIA RENALE   | S           | 246,35           | 88652.001       | FLEBOGRAFIA RENALE DX  |
| 88.65.2    | FLEBOGRAFIA RENALE   | S           | 246,35           | 88652.002       | FLEBOGRAFIA RENALE SX  |
| 88.65.3    | FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE  | S           | 256,68           | 88653.001       | FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE                                      |
| 88.66.1    | FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale  | S           | 246,35           | 88661.001       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX                         |
| 88.66.1    | FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale  | S           | 246,35           | 88661.002       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX                         |
| 88.66.2    | FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale  | S           | 285,08           | 88662.001       | FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF                              |
| 88.71.1    | ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare  | S           | 31,25            | 88711.001       | ECOENCEFALOGRAFIA  |
| 88.71.2    | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica                                      | S           | 45,96            | 88712.001       | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO  |
| 88.71.3    | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO   | S           | 49,06            | 88713.001       | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO   |
| 88.71.4    | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi   | S           | 28,41            | 88714.001       | ECOGRAFIA COLLO  |
| 88.71.4    | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi   | S           | 28,41            | 88714.002       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI                              |
| 88.71.4    | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi   | S           | 28,41            | 88714.003       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI                                    |
| 88.72.1    | ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia   | S           | 51,65            | 88721.001       | ECOGRAFIA CARDIACA   |
| 88.72.2    | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | S           | 60,43            | 88722.001       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO                                 |
| 88.72.2    | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | S           | 60,43            | 88722.002       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA       |
| 88.72.3    | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | S           | 61,97            | 88723.001       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO                                  |
| 88.72.3    | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | S           | 61,97            | 88723.002       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA          |
| 88.72.4    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea   | S           | 77,47            | 88724.001       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA                     |
| 88.72.4    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea   | S           | 77,47            | 88724.002       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO                             |
| 88.72.5    | ECOCARDIOGRAMMA FETALE   | S           | 41,32            | 88725.001       | ECOCARDIOGRAMMA FETALE   |
| 88.73.1    | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale  | S           | 35,89            | 88731.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE                                |
| 88.73.2    | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale  | S           | 21,17            | 88732.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX  |
| 88.73.2    | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale  | S           | 21,17            | 88732.002       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX  |
| 88.73.3    | ECOGRAFIA POLMONARE  | S           | 35,89            | 88733.001       | ECOGRAFIA POLMONARE  |
| 88.73.4    | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA   | S           | 30,73            | 88734.001       | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX  |
| 88.73.4    | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA   | S           | 30,73            | 88734.002       | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX  |
| 88.73.5    | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                                  | S           | 43,90            | 88735.001       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO                                     |
| 88.73.5    | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                                  | S           | 43,90            | 88735.002       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA            |
| 88.74.1    | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: | S           | 43,90            | 88741.001       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE   |
| 88.74.1    | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: | S           | 43,90            | 88741.002       | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI                                   |
| 88.74.1    | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: | S           | 43,90            | 88741.003       | STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO                          |
| 88.74.1    | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: | S           | 43,90            | 88741.004       | STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO                    |
| 88.74.2    | ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI   | S           | 43,38            | 88742.001       | ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI                             |
| 88.74.3    | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS   | S           | 43,38            | 88743.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS                                     |
| 88.74.4    | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA  | S           | 43,38            | 88744.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA                                      |
| 88.74.5    | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI   | S           | 34,09            | 88745.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI                           |
| 88.75.1    | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addo    | S           | 32,02            | 88751.001       | ECOGRAFIA ADDOME INF   |
| 88.75.1    | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addo    | S           | 32,02            | 88751.002       | ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM) |
| 88.75.2    | ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica         | S           | 50,10            | 88752.001       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE                                   |
| 88.75.2    | ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica         | S           | 50,10            | 88752.002       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER                            |
| 88.76.1    | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  | S           | 60,43            | 88761.001       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  |
| 88.76.1    | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  | S           | 60,43            | 88761.002       | ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)                      |
| 88.76.2    | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE, GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI PERIVASALI                      | S           | 32,02            | 88762.001       | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE               |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa          | S           | 24,79            | 88771.001       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF                                       |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa          | S           | 24,79            | 88771.002       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                       |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa          | S           | 24,79            | 88771.003       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                     |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa          | S           | 24,79            | 88771.004       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP                                       |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.005       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.006       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA              |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.008       | ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM                      |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.011       | ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM                      |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.007       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF                                   |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.020       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                   |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.009       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                 |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.010       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP                                   |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.023       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                   |
| 88.77.1    | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o fa | S           | 24,79            | 88771.012       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                 |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS              |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.002       | ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI               |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.003       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI                              |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.004       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)               |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.005       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA            |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.006       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA            |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.007       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)               |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.008       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI            |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.009       | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI                                 |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.010       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)        |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.011       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE                                 |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.012       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO                                |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.014       | ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI              |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.020       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI        |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.022       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)    |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.025       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF                             |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.026       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP                             |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.031       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF                          |
| 88.77.2    | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dop      | S           | 43,90            | 88772.032       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP                          |
| 88.77.3    | (LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI   | S           | 23,24            | 88773.001       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)                        |
| 88.77.3    | (LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI   | S           | 23,24            | 88773.002       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)                        |
| 88.78      | ECOGRAFIA OSTETRICA   | S           | 30,99            | 88780.001       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)                          |
| 88.78      | ECOGRAFIA OSTETRICA   | S           | 30,99            | 88780.002       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)                          |
| 88.78      | ECOGRAFIA OSTETRICA   | S           | 30,99            | 88780.003       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)                          |
| 88.78      | ECOGRAFIA OSTETRICA   | S           | 30,99            | 88780.004       | ECOGRAFIA OSTETRICA   |
| 88.78      | ECOGRAFIA OSTETRICA   | S           | 30,99            | 88780.005       | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA                             |
| 88.78      | ECOGRAFIA OSTETRICA   | S           | 30,99            | 88780.006       | ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE                               |
| 88.78.1    | ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione   | S           | 22,98            | 88781.001       | ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE               |
| 88.78.2    | ECOGRAFIA GINECOLOGICA  | S           | 30,99            | 88782.001       | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                      |
| 88.79.1    | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO   | S           | 28,41            | 88791.001       | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                               |
| 88.79.2    | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca                    | S           | 32,54            | 88792.001       | ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA     |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.001       | ECOGRAFIA ANCA DX   |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.002       | ECOGRAFIA ANCA SX   |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.003       | ECOGRAFIA CAVIGLIA DX                                       |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.004       | ECOGRAFIA CAVIGLIA SX                                       |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.005       | ECOGRAFIA GINOCCHIO DX                                      |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.006       | ECOGRAFIA GINOCCHIO SX                                      |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.007       | ECOGRAFIA GOMITO DX   |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.008       | ECOGRAFIA GOMITO SX   |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.009       | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA        |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.010       | ECOGRAFIA POLSO DX  |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.011       | ECOGRAFIA POLSO SX  |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.012       | ECOGRAFIA SPALLA DX   |
| 88.79.3    | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | S           | 28,41            | 88793.013       | ECOGRAFIA SPALLA SX   |
| 88.79.4    | ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE  | S           | 50,61            | 88794.001       | ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA TORACE                              |
| 88.79.5    | ECOGRAFIA DEL PENE  | S           | 30,99            | 88795.001       | ECOGRAFIA PENIENA   |
| 88.79.6    | ECOGRAFIA DEI TESTICOLI   | S           | 30,99            | 88796.001       | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                       |
| 88.79.7    | ECOGRAFIA TRANSVAGINALE   | S           | 43,38            | 88797.001       | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE                             |
| 88.79.8    | ECOGRAFIA TRANSRETTALE  | S           | 43,38            | 88798.001       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATATA                       |
| 88.79.8    | ECOGRAFIA TRANSRETTALE  | S           | 43,38            | 88798.002       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE                                      |
| 88.83.1    | TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna   | S           | 25,31            | 88831.001       | TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 88.85      | TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale  | S           | 25,31            | 88850.001       | TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale                   |
| 88.89      | TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI  | S           | 25,31            | 88890.001       | TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI                                 |
| 88.90.1    | EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.            | S           | 14,98            | 88901.001       | RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)      |
| 88.90.1    | EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.            | S           | 14,98            | 88901.002       | RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)                 |
| 88.90.2    | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03. | S           | 18,09            | 88902.001       | TC RICOSTRUZIONE 3D   |
| 88.90.3    | METAMERO AGGIUNTIVO IN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE                             | S           | 26,46            | 88903.001       | METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT    |
| 88.91.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare           | S           | 166,58           | 88911.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                 |
| 88.91.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare           | S           | 166,58           | 88911.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOASSICO                    |
| 88.91.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare           | S           | 166,58           | 88911.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO                             |
| 88.91.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso:                 | S           | 247,50           | 88912.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC |
| 88.91.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso:                 | S           | 247,50           | 88912.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOASSICO SENZA E CON MDC    |
| 88.91.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso:                 | S           | 247,50           | 88912.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC             |
| 88.91.3    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni tei     | S           | 120,08           | 88913.001       | RM MASSICCIO FACCIALE                                       |
| 88.91.4    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, roc            | S           | 187,13           | 88914.001       | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)                     |
| 88.91.5    | ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO   | S           | 184,80           | 88915.001       | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO                   |
| 88.91.6    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incl  | S           | 120,08           | 88916.001       | RM COLLO  |
| 88.91.7    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole sali          | S           | 187,13           | 88917.001       | RM COLLO (SENZA E CON MDC)                                  |
| 88.91.8    | ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO   | S           | 184,80           | 88918.001       | ANGIO RM DI VASI DEL COLLO (TSA)                            |
| 88.92      | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare               | S           | 115,80           | 88920.001       | RM TORACE   |
| 88.92.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo            | S           | 181,28           | 88921.001       | RM TORACE (SENZA E CON MDC)                                 |
| 88.92.2    | ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO   | S           | 184,80           | 88922.001       | ANGIO RM DISTRETTO TORACICO                                 |
| 88.92.3    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE  | S           | 120,08           | 88923.001       | RM CUORE  |
| 88.92.4    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO   | S           | 187,13           | 88924.001       | RM CUORE (SENZA E CON MDC)                                  |
| 88.92.5    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE   | S           | 232,80           | 88925.001       | CINE-RM DEL CUORE   |
| 88.92.6    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale  | S           | 111,15           | 88926.001       | RM MAMMELLA MONOLATERALE DX                                 |
| 88.92.6    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale  | S           | 111,15           | 88926.002       | RM MAMMELLA MONOLATERALE SX                                 |
| 88.92.7    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale                                   | S           | 175,50           | 88927.001       | RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)               |
| 88.92.7    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale                                   | S           | 175,50           | 88927.002       | RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)               |
| 88.92.8    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale  | S           | 120,08           | 88928.001       | RM MAMMELLA BILATERALE                                      |
| 88.92.9    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale                                     | S           | 187,13           | 88929.001       | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)                    |
| 88.93      | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale                                      | S           | 115,80           | 88930.001       | RM RACHIDE CERVICALE  |
| 88.93      | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale                                      | S           | 115,80           | 88930.002       | RM RACHIDE DORSALE  |
| 88.93      | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale                                      | S           | 115,80           | 88930.003       | RM RACHIDE LOMBOSACRALE                                     |
| 88.93.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale               | S           | 181,28           | 88931.001       | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                        |
| 88.93.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale               | S           | 181,28           | 88931.002       | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                          |
| 88.93.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale               | S           | 181,28           | 88931.003       | RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC                    |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.001       | RM ANCA E FEMORE DX   |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.002       | RM ANCA E FEMORE SX   |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.003       | RM BACINO   |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX                                      |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX                                      |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX                                     |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX                                     |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX                                  |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX                                  |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.010       | RM POLSO E MANO DX  |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.011       | RM POLSO E MANO SX  |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX                                      |
| 88.94.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e          | S           | 133,28           | 88941.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX                                      |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.001       | RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC                         |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.002       | RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC                         |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.003       | RM BACINO SENZA E CON MDC                                   |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC                      |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC                      |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC                     |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC                     |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC                  |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC                  |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.010       | RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC                          |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.011       | RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC                          |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal              | S           | 204,15           | 88942.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC                      |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       |
| 88.94.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spal               | S           | 204,15           | 88942.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC                     |
| 88.94.3    | ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE   | S           | 184,80           | 88943.001       | ANGIO RM ARTO INFERIORE DX                                 |
| 88.94.3    | ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE   | S           | 184,80           | 88943.002       | ANGIO RM ARTO INFERIORE SX                                 |
| 88.94.3    | ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE   | S           | 184,80           | 88943.003       | ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX                                 |
| 88.94.3    | ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE   | S           | 184,80           | 88943.004       | ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX                                 |
| 88.95.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e s        | S           | 120,08           | 88951.001       | RM ADDOME SUPERIORE  |
| 88.95.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e s        | S           | 120,08           | 88951.002       | RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM                        |
| 88.95.1    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e s        | S           | 120,08           | 88951.003       | RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM                           |
| 88.95.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie bili               | S           | 187,13           | 88952.001       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)                      |
| 88.95.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie bili               | S           | 187,13           | 88952.002       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM     |
| 88.95.2    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie bili               | S           | 187,13           | 88952.003       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM        |
| 88.95.3    | ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE  | S           | 184,80           | 88953.001       | ANGIO RM ADDOME SUPERIORE                                  |
| 88.95.4    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femmin               | S           | 120,08           | 88954.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                        |
| 88.95.5    | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescic                   | S           | 187,13           | 88955.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC        |
| 88.95.6    | ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE  | S           | 184,80           | 88956.001       | ANGIO RM ADDOME INFERIORE                                  |
| 88.99.1    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia                              | S           | 21,17            | 88991.001       | DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA CAVIGLIA              |
| 88.99.1    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia                              | S           | 21,17            | 88991.002       | DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA POLSO                 |
| 88.99.2    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale                               | S           | 31,50            | 88992.001       | DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.                    |
| 88.99.2    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale                               | S           | 31,50            | 88992.002       | DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.                     |
| 88.99.2    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale                               | S           | 31,50            | 88992.003       | DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.                |
| 88.99.3    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body  | S           | 43,38            | 88993.001       | DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.                  |
| 88.99.4    | DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare  | S           | 69,30            | 88994.001       | DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - TC                           |
| 88.99.5    | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI   | S           | 17,56            | 88995.001       | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.001       | CONSULENZA GENETICA E/O CITOGENETICA PRENATALE             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.002       | CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE                      |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.003       | CONSULENZA GENETICA PRE CONCEZIONALE                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.004       | CONSULENZA PRENATALE                                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.005       | CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.006       | VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA  |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.007       | VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.008       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI) |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.009       | VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.010       | VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA                        |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.011       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA              |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.012       | VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.013       | VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.014       | VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA                           |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.015       | VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE         |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.016       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO                   |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.017       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.018       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA                     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.019       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE                    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.020       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.021       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA                    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.022       | VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA                     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.023       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.025       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE                   |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.026       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE              |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.027       | VISITA DI CONTROLLO DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA                |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.028       | VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA                     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.029       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.030       | VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.031       | VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA                        |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.032       | VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.033       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.034       | VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.035       | VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA                     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.036       | VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA                        |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.037       | VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.038       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE  |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.039       | VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA                           |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.040       | VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA                           |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.041       | VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA                        |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.042       | VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE              |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.043       | VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT                           |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.044       | VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.045       | VISITA DI CONTROLLO NEONATALE                              |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.046       | VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA                        |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.047       | VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.048       | VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.049       | VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE                 |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.050       | VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA                     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.051       | VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.052       | VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.053       | VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.054       | VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.055       | VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.056       | VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.057       | VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA                              |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.058       | VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA                  |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.059       | VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.060       | VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE                            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.061       | VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE                |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.062       | VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI                 |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.063       | VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE                    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.064       | VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.065       | VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO                    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.066       | VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA                           |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.067       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.068       | VISITA DI CONTROLLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.069       | VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.070       | VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.071       | VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.072       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.073       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.074       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.075       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PERINATALE               |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.076       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.077       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)           |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.078       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)           |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.079       | VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO                         |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.080       | VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.081       | VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA                              |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.082       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)   |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.097       | VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.100       | VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA                             |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.101       | VISITA DI CONTROLLO DERMOCIRURGICA                         |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.102       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA               |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.104       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA      |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.105       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow-up            |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.106       | VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPOTESICA                       |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.107       | VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO      |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.108       | VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.110       | VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.111       | VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTESICO                    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.112       | VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA                    |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.113       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS                      |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.117       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA                        |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.118       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI                 |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.119       | VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.120       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA               |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.121       | VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA                            |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.122       | VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE                          |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.123       | VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO     |
| 89.01      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le brar | S           | 12,91            | 89010.124       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO       |
| 89.03      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico     | S           | 20,66            | 89030.001       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA          |
| 89.03      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico     | S           | 20,66            | 89030.002       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE       |
| 89.03      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico     | S           | 20,66            | 89030.003       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO                        |
| 89.03      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico     | S           | 20,66            | 89030.004       | VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO                            |
| 89.03      | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico     | S           | 20,66            | 89030.005       | VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO                              |
| 89.07      | CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe                                       | S           | 46,48            | 89070.001       | CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE                                 |
| 89.07      | CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe                                       | S           | 46,48            | 89070.002       | U.V.G.: VISITA COLLEGIALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO          |
| 89.07      | CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe                                       | S           | 46,48            | 89070.003       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO        |
| 89.07      | CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe                                       | S           | 46,48            | 89070.005       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA     |
| 89.11      | TONOMETRIA  | S           | 13,94            | 89110.001       | TONOMETRIA  |
| 89.12      | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria   | S           | 13,94            | 89120.001       | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE / RINOMANOMETRIA                     |
| 89.13      | VISITA NEUROLOGICA  | S           | 20,66            | 89130.001       | VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE                                  |
| 89.13      | VISITA NEUROLOGICA  | S           | 20,66            | 89130.002       | VISITA NEUROLOGICA  |
| 89.14      | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermitter         | S           | 23,24            | 89140.001       | EEG   |
| 89.14      | ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermitter         | S           | 23,24            | 89140.002       | EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA                       |
| 89.14.1    | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO   | S           | 34,86            | 89141.001       | EEG CON SONNO FARMACOLOGICO                                       |
| 89.14.2    | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO  | S           | 34,86            | 89142.001       | EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO                                      |
| 89.14.3    | ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore   | S           | 46,48            | 89143.001       | EEG DINAMICO 24 ORE   |
| 89.14.4    | ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore   | S           | 34,86            | 89144.001       | EEG DINAMICO 12 ORE   |
| 89.14.5    | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio   | S           | 34,86            | 89145.001       | EEG CON ANALISI SPETTRALE   |
| 89.15.1    | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI   | S           | 23,24            | 89151.001       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI                                       |
| 89.15.2    | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG        | S           | 48,81            | 89152.001       | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI                    |
| 89.15.3    | POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG   | S           | 34,86            | 89153.001       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX                       |
| 89.15.3    | POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG   | S           | 34,86            | 89153.002       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX                       |
| 89.15.3    | POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG   | S           | 34,86            | 89153.003       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX                       |
| 89.15.3    | POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG   | S           | 34,86            | 89153.004       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX                       |
| 89.15.4    | POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG   | S           | 34,86            | 89154.001       | POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI                              |
| 89.15.5    | TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazi         | S           | 55,78            | 89155.001       | TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV                         |
| 89.15.6    | POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)                   | S           | 46,48            | 89156.001       | POLIGRAFIA  |
| 89.15.7    | POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo      | S           | 46,48            | 89157.001       | POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE                                 |
| 89.15.8    | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia  | S           | 41,83            | 89158.001       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA)        |
| 89.15.9    | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico   | S           | 92,96            | 89159.001       | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI  |
| 89.17      | POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali   | S           | 139,44           | 89170.001       | POLISONNOGRAMMA   |
| 89.17      | POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali   | S           | 139,44           | 89170.002       | POLISONNOGRAMMA DIURNO  |
| 89.17      | POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali   | S           | 139,44           | 89170.003       | POLISONNOGRAMMA NOTTURNO  |
| 89.18.1    | TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA  | S           | 139,44           | 89181.001       | TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA                    |
| 89.18.2    | MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA   | S           | 139,44           | 89182.001       | MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA                     |
| 89.19.1    | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE  | S           | 27,89            | 89191.001       | EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE  |
| 89.19.2    | POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE   | S           | 51,13            | 89192.001       | POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                                 |
| 89.22      | CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria  | S           | 55,78            | 89220.001       | CISTOMETROGRAFIA / CISTOMANOMETRIA                                |
| 89.23      | ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE  | S           | 23,24            | 89230.001       | ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE                          |
| 89.24      | UROFLUSSOMETRIA   | S           | 11,62            | 89240.001       | UROFLUSSOMETRIA   |
| 89.25      | PROFILO PRESSORIO URETRALE  | S           | 11,62            | 89250.001       | PROFILO PRESSORIO URETRALE  |
| 89.26      | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico  | S           | 20,66            | 89260.001       | VISITA GINECOLOGICA   |
| 89.26      | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico  | S           | 20,66            | 89260.002       | VISITA OSTETRICA  |
| 89.26      | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico  | S           | 20,66            | 89260.003       | VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO                         |
| 89.26      | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico  | S           | 20,66            | 89260.004       | VISITA PRECONCEZIONALE  |
| 89.26      | VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico  | S           | 20,66            | 89260.005       | VISITA URO-GINECOLOGICA   |
| 89.32      | MANOMETRIA ESOFAGEA   | S           | 67,14            | 89320.001       | MANOMETRIA ESOFAGEA   |
| 89.32.1    | MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore  | S           | 92,96            | 89321.001       | MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE  |
| 89.37.1    | SPIROMETRIA SEMPLICE  | S           | 23,24            | 89371.001       | SPIROMETRIA SEMPLICE  |
| 89.37.2    | SPIROMETRIA GLOBALE   | S           | 37,18            | 89372.001       | SPIROMETRIA GLOBALE   |
| 89.37.3    | SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)   | S           | 46,48            | 89373.001       | SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)         |
| 89.37.4    | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco                           | S           | 37,18            | 89374.001       | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA                           |
| 89.37.5    | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base               | S           | 55,78            | 89375.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO |
| 89.37.6    | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di cd            | S           | 46,48            | 89376.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO              |
| 89.38.1    | RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria   | S           | 23,24            | 89381.001       | RESISTENZE DELLE VIE AEREE  |
| 89.38.2    | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA   | S           | 23,24            | 89382.001       | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA                   |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 89.38.3    | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO  | S           | 23,24            | 89383.001       | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO                                |
| 89.38.4    | COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA  | S           | 46,48            | 89384.001       | COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA                            |
| 89.38.5    | DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO   | S           | 23,24            | 89385.001       | DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO                   |
| 89.38.6    | VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI   | S           | 69,72            | 89386.001       | VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)           |
| 89.38.7    | DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSIDIAFRAMMATICHE  | S           | 46,48            | 89387.001       | DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE       |
| 89.38.8    | TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI   | S           | 23,24            | 89388.001       | TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI         |
| 89.38.9    | DETERMINAZIONE DELLA P O.1   | S           | 23,24            | 89389.001       | DETERMINAZIONE DELLA P O.1   |
| 89.39.1    | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA  | S           | 6,97             | 89391.001       | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA                      |
| 89.39.2    | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA   | S           | 6,97             | 89392.001       | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA                         |
| 89.39.3    | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA  | S           | 18,59            | 89393.001       | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA                |
| 89.39.4    | GUSTOMETRIA  | S           | 9,30             | 89394.001       | GUSTOMETRIA  |
| 89.39.5    | ELETTROGUSTOMETRIA   | S           | 7,44             | 89395.001       | ELETTROGUSTOMETRIA   |
| 89.41      | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)                           | S           | 55,78            | 89410.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE                   |
| 89.42      | TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS  | S           | 18,59            | 89420.001       | TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS                          |
| 89.43      | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)                          | S           | 55,78            | 89430.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                  |
| 89.44      | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo                              | S           | 55,78            | 89440.001       | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO                               |
| 89.44      | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo                              | S           | 55,78            | 89440.002       | SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO                                     |
| 89.44.1    | PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi                | S           | 83,67            | 89441.001       | PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO                                 |
| 89.44.2    | TEST DEL CAMMINO   | S           | 55,78            | 89442.001       | TEST DEL CAMMINO   |
| 89.48.1    | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER  | S           | 23,24            | 89481.001       | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER                              |
| 89.50      | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)  | S           | 61,97            | 89500.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)                              |
| 89.52      | ELETTROCARDIOGRAMMA  | S           | 11,62            | 89520.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA  |
| 89.54      | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma                  | S           | 46,48            | 89540.001       | ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI                                  |
| 89.54      | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma                  | S           | 46,48            | 89540.002       | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO                                  |
| 89.54      | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma                  | S           | 46,48            | 89540.003       | TELEMETRIA   |
| 89.58.1    | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                                 | S           | 18,59            | 89581.002       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                      |
| 89.58.1    | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                                 | S           | 18,59            | 89581.004       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                      |
| 89.58.1    | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                                 | S           | 18,59            | 89581.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL              |
| 89.58.1    | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                                 | S           | 18,59            | 89581.003       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL              |
| 89.58.3    | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico                   | S           | 18,59            | 89583.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                              |
| 89.58.4    | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                | S           | 18,59            | 89584.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF                       |
| 89.58.4    | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                | S           | 18,59            | 89584.002       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP                       |
| 89.58.5    | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                | S           | 27,89            | 89585.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF     |
| 89.58.6    | PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica  | S           | 20,66            | 89586.001       | PLETISMOGRAFIA PENIENA   |
| 89.58.7    | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico                       | S           | 18,59            | 89587.001       | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                                  |
| 89.58.8    | PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO  | S           | 18,59            | 89588.001       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX   |
| 89.58.8    | PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO  | S           | 18,59            | 89588.002       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX   |
| 89.58.8    | PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO  | S           | 18,59            | 89588.003       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX   |
| 89.58.8    | PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO  | S           | 18,59            | 89588.004       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX   |
| 89.59.1    | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA  | S           | 41,32            | 89591.001       | HEAD UP TILTING TEST   |
| 89.59.1    | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA  | S           | 41,32            | 89591.003       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA             |
| 89.59.1    | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA  | S           | 41,32            | 89591.002       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST) |
| 89.61.1    | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA   | S           | 41,32            | 89611.001       | HOLTER PRESSORIO [24 H]  |
| 89.62      | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE   | S           | 46,48            | 89620.001       | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE                       |
| 89.65.1    | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso  | S           | 12,32            | 89651.001       | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA                                  |
| 89.65.2    | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia   | S           | 12,32            | 89652.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE       |
| 89.65.3    | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia   | S           | 12,32            | 89653.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE       |
| 89.65.4    | MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2  | S           | 18,59            | 89654.001       | MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2                              |
| 89.65.5    | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA   | S           | 9,30             | 89655.001       | MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA  |
| 89.65.6    | EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE  | S           | 12,32            | 89656.001       | EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE                        |
| 89.66      | EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO   | S           | 12,32            | 89660.001       | EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO                               |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.001       | VISITA ALGEOLOGICA   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.002       | VISITA ALLERGOLOGICA NAS   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.005       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)                      |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.008       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)                        |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.009       | VISITA ANDROLOGICA   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.010       | VISITA ANESTESIOLOGICA   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.011       | VISITA ANGIOCHIRURGICA   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.012       | VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA                                   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.013       | VISITA AUDIOLOGICA   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.014       | VISITA CARDIOCHIRURGICA  |



| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.078       | VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE                  |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.079       | VISITA REUMATOLOGICA                                       |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.080       | VISITA SENOLOGICA  |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.081       | VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA                 |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.082       | VISITA TOSSICOLOGICA                                       |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.083       | VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO                  |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.084       | VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE                 |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.085       | VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE                            |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.086       | VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.087       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)                       |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.088       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)                        |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.089       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)                        |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.090       | VISITA TRAUMATOLOGICA                                      |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.091       | VISITA UROLOGICA   |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.104       | VISITA REUMATOLOGICA                                       |
| 89.7       | VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita ocul | S           | 20,66            | 89700.110       | VISITA AUXOLOGICA  |
| 90.01.1    | 11 DEOSSICORTISOLO   | S           | 14,73            | 90011.001       | 11 DEOSSICORTISOLO   |
| 90.01.2    | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)  | S           | 10,53            | 90012.001       | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)                      |
| 90.01.3    | 17 CHETOSTEROIDI [dU]  | S           | 10,58            | 90013.001       | 17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h]                               |
| 90.01.4    | 17 IDROSSICORTICOIDI [dU]  | S           | 11,25            | 90014.001       | 17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h]                           |
| 90.01.5    | ACIDI BILIARI  | S           | 9,05             | 90015.001       | ACIDI BILIARI  |
| 90.02.1    | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]  | S           | 15,80            | 90021.001       | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h]                 |
| 90.02.2    | ACIDO CITRICO  | S           | 4,09             | 90022.001       | ACIDO CITRICO  |
| 90.02.3    | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)  | S           | 9,51             | 90023.001       | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)                          |
| 90.02.4    | ACIDO IPPURICO   | S           | 5,78             | 90024.001       | ACIDO IPPURICO   |
| 90.02.5    | ACIDO LATTICO  | S           | 4,84             | 90025.001       | ACIDO LATTICO  |
| 90.03.1    | ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)   | S           | 7,02             | 90031.001       | ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)                             |
| 90.03.2    | ACIDO PIRUVICO   | S           | 2,79             | 90032.001       | ACIDO PIRUVICO   |
| 90.03.3    | ACIDO SIALICO  | S           | 12,55            | 90033.001       | ACIDO SIALICO  |
| 90.03.4    | ACIDO VALPROICO  | S           | 10,88            | 90034.001       | ACIDO VALPROICO  |
| 90.03.5    | ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]  | S           | 18,55            | 90035.001       | VMA [Urine 24h]  |
| 90.04.1    | ADIURETINA (ADH)   | S           | 9,14             | 90041.001       | ADIURETINA (ADH)   |
| 90.04.2    | ADRENALINA - NORADRENALINA [Plasma]  | S           | 22,65            | 90042.001       | ADRENALINA [Siero/Plasma]                                  |
| 90.04.2    | ADRENALINA - NORADRENALINA [Plasma]  | S           | 22,65            | 90042.002       | NORADRENALINA [Siero/Plasma]                               |
| 90.04.3    | ADRENALINA - NORADRENALINA [U]   | S           | 20,59            | 90043.001       | ADRENALINA [Urine]   |
| 90.04.3    | ADRENALINA - NORADRENALINA [U]   | S           | 20,59            | 90043.002       | METANEFRINE [Urine]  |
| 90.04.3    | ADRENALINA - NORADRENALINA [U]   | S           | 20,59            | 90043.003       | NORADRENALINA [Urine]                                      |
| 90.04.3    | ADRENALINA - NORADRENALINA [U]   | S           | 20,59            | 90043.004       | NORMETANEFRINE [Urine]                                     |
| 90.04.4    | ALA DEIDRASI ERITROCITARIA   | S           | 4,70             | 90044.001       | ALA DEIDRASI ERITROCITARIA                                 |
| 90.04.5    | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]   | S           | 1,00             | 90045.001       | ALT (GPT)  |
| 90.05.1    | ALBUMINA [S/U/dU]  | S           | 1,42             | 90051.001       | ALBUMINA [Siero]   |
| 90.05.1    | ALBUMINA [S/U/dU]  | S           | 1,42             | 90051.002       | ALBUMINA [Urine 24h]                                       |
| 90.05.1    | ALBUMINA [S/U/dU]  | S           | 1,42             | 90051.003       | ALBUMINA [Urine]   |
| 90.05.2    | ALDOLASI [S]   | S           | 1,95             | 90052.001       | ALDOLASI [Siero]   |
| 90.05.3    | ALDOSTERONE [S/U]  | S           | 17,11            | 90053.001       | ALDOSTERONE [Siero]  |
| 90.05.3    | ALDOSTERONE [S/U]  | S           | 17,11            | 90053.002       | ALDOSTERONE [Urine]  |
| 90.05.3    | ALDOSTERONE [S/U]  | S           | 17,11            | 90053.003       | ALDOSTERONE CLINOSTATISMO                                  |
| 90.05.3    | ALDOSTERONE [S/U]  | S           | 17,11            | 90053.004       | ALDOSTERONE ORTOSTATISMO                                   |
| 90.05.4    | ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]  | S           | 5,30             | 90054.001       | ALFA 1 ANTITRIPSINA  |
| 90.05.5    | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]   | S           | 7,40             | 90055.001       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]                                  |
| 90.05.5    | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]   | S           | 7,40             | 90055.002       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]                    |
| 90.05.5    | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]   | S           | 7,40             | 90055.003       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]                                |
| 90.06.1    | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]   | S           | 5,31             | 90061.001       | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA                                 |
| 90.06.2    | ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]  | S           | 5,30             | 90062.001       | ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero]                              |
| 90.06.2    | ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]  | S           | 5,30             | 90062.002       | ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]                              |
| 90.06.3    | ALFA 2 MACROGLOBULINA  | S           | 5,30             | 90063.001       | ALFA 2 MACROGLOBULINA                                      |
| 90.06.4    | ALFA AMILASI [S/U]   | S           | 1,84             | 90064.001       | ALFA AMILASI [Siero]                                       |
| 90.06.4    | ALFA AMILASI [S/U]   | S           | 1,84             | 90064.002       | ALFA AMILASI [Urine]                                       |
| 90.06.5    | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)  | S           | 3,65             | 90065.001       | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)              |
| 90.07.1    | ALLUMINIO [S/U]  | S           | 8,18             | 90071.001       | ALLUMINIO [Siero]  |
| 90.07.1    | ALLUMINIO [S/U]  | S           | 8,18             | 90071.002       | ALLUMINIO [Urine]  |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 90.07.2    | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]                        | S           | 3,11             | 90072.001       | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]                           |
| 90.07.2    | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]                        | S           | 3,11             | 90072.002       | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]                           |
| 90.07.3    | AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]                                  | S           | 11,57            | 90073.001       | AMINOACIDI TOTALI [Siero]                                     |
| 90.07.3    | AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]                                  | S           | 11,57            | 90073.002       | AMINOACIDI TOTALI [Urine]                                     |
| 90.07.4    | AMITRIPTILINA   | S           | 7,85             | 90074.001       | AMITRIPTILINA   |
| 90.07.5    | AMMONIO [Plasma]  | S           | 6,36             | 90075.001       | AMMONIO   |
| 90.08.1    | ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]                               | S           | 14,63            | 90081.001       | ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE                                   |
| 90.08.2    | ANGIOTENSINA II   | S           | 12,55            | 90082.001       | ANGIOTENSINA II   |
| 90.08.3    | ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina                       | S           | 8,91             | 90083.001       | ANTIBIOTICI : AMIKACINA                                       |
| 90.08.3    | ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina                       | S           | 8,91             | 90083.002       | ANTIBIOTICI : DAPTOMICINA                                     |
| 90.08.3    | ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina                       | S           | 8,91             | 90083.003       | ANTIBIOTICI : GENTAMICINA                                     |
| 90.08.3    | ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina                       | S           | 8,91             | 90083.004       | ANTIBIOTICI : TOBRAMICINA                                     |
| 90.08.3    | ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina                       | S           | 8,91             | 90083.005       | ANTIBIOTICI : VANCOMICINA                                     |
| 90.08.4    | APOLIPOPROTEINA ALTRA   | S           | 5,30             | 90084.001       | APOLIPOPROTEINA A   |
| 90.08.5    | APOLIPOPROTEINA B   | S           | 5,30             | 90085.001       | APOLIPOPROTEINA B   |
| 90.09.1    | APTOGLOBINA   | S           | 5,30             | 90091.001       | APTOGLOBINA   |
| 90.09.2    | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]                    | S           | 1,04             | 90092.001       | AST (GOT)   |
| 90.09.3    | BARBITURICI   | S           | 7,36             | 90093.001       | BARBITURICI   |
| 90.09.4    | BENZODIAZEPINE  | S           | 10,33            | 90094.001       | BENZODIAZEPINE  |
| 90.09.5    | BENZOLO   | S           | 8,27             | 90095.001       | BENZOLO   |
| 90.10.1    | BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]                                    | S           | 5,30             | 90101.001       | BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]                                  |
| 90.10.1    | BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]                                    | S           | 5,30             | 90101.002       | BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]                                  |
| 90.10.2    | BICARBONATI (Idrogenocarbonato)                               | S           | 0,50             | 90102.001       | BICARBONATI   |
| 90.10.3    | BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)   | S           | 0,94             | 90103.001       | BILIRUBINA ( liquido amniotico)                               |
| 90.10.4    | BILIRUBINA TOTALE   | S           | 1,13             | 90104.001       | BILIRUBINA TOTALE   |
| 90.10.5    | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA                                | S           | 1,41             | 90105.001       | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA                                |
| 90.11.1    | C PEPTIDE   | S           | 12,15            | 90111.001       | C PEPTIDE   |
| 90.11.2    | C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )         | S           | 50,65            | 90112.001       | C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )         |
| 90.11.3    | CADMIO  | S           | 8,18             | 90113.001       | CADMIO  |
| 90.11.4    | CALCIO TOTALE [S/U/dU]  | S           | 1,13             | 90114.001       | CALCIO TOTALE [Siero]   |
| 90.11.4    | CALCIO TOTALE [S/U/dU]  | S           | 1,13             | 90114.002       | CALCIO TOTALE [Urine 24h]                                     |
| 90.11.4    | CALCIO TOTALE [S/U/dU]  | S           | 1,13             | 90114.003       | CALCIO TOTALE [Urine]   |
| 90.11.5    | CALCITONINA   | S           | 14,41            | 90115.001       | CALCITONINA   |
| 90.12.1    | CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)              | S           | 8,54             | 90121.001       | CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)              |
| 90.12.2    | CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)           | S           | 4,62             | 90122.001       | CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)              |
| 90.12.3    | CARBAMAZEPINA   | S           | 12,04            | 90123.001       | CARBAMAZEPINA   |
| 90.12.4    | CATECOLAMINE TOTALI URINARIE                                  | S           | 11,34            | 90124.001       | CATECOLAMINE TOTALI URINARIE                                  |
| 90.12.5    | CERULOPLASMINA  | S           | 5,30             | 90125.001       | CERULOPLASMINA  |
| 90.13.1    | CHIMOTRIPSINA [Feci]  | S           | 4,93             | 90131.001       | CHIMOTRIPSINA [Feci]  |
| 90.13.2    | CICLOSPORINA  | S           | 14,64            | 90132.001       | CICLOSPORINA  |
| 90.13.2    | CICLOSPORINA  | S           | 14,64            | 90132.005       | EVEROLIMUS  |
| 90.13.2    | CICLOSPORINA  | S           | 14,64            | 90132.003       | MICOFENOLATO  |
| 90.13.2    | CICLOSPORINA  | S           | 14,64            | 90132.004       | RAPAMICINA/SIROLIMUS  |
| 90.13.2    | CICLOSPORINA  | S           | 14,64            | 90132.002       | TACROLIMUS  |
| 90.13.3    | CLORURO [S/U/dU]  | S           | 1,13             | 90133.001       | CLORURO [Siero]   |
| 90.13.3    | CLORURO [S/U/dU]  | S           | 1,13             | 90133.002       | CLORURO [Urine 24h]   |
| 90.13.3    | CLORURO [S/U/dU]  | S           | 1,13             | 90133.003       | CLORURO [Urine]   |
| 90.13.4    | CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina) | S           | 9,02             | 90134.001       | CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina) |
| 90.13.5    | COBALAMINA (VIT. B12) [S]                                     | S           | 7,32             | 90135.001       | COBALAMINA (VIT. B12)   |
| 90.14.1    | COLESTEROLO HDL   | S           | 1,43             | 90141.001       | COLESTEROLO HDL   |
| 90.14.2    | COLESTEROLO LDL   | S           | 0,67             | 90142.001       | COLESTEROLO LDL   |
| 90.14.3    | COLESTEROLO TOTALE  | S           | 1,04             | 90143.001       | COLESTEROLO TOTALE  |
| 90.14.4    | COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)                                    | S           | 1,36             | 90144.001       | COLINESTERASI   |
| 90.14.5    | COPROPORFIRINE  | S           | 5,76             | 90145.001       | COPROPORFIRINE  |
| 90.15.1    | CORPI CHETONICI   | S           | 0,54             | 90151.001       | CORPI CHETONICI   |
| 90.15.2    | CORTICOTROPINA (ACTH) [Plasma]                                | S           | 18,50            | 90152.001       | CORTICOTROPINA (ACTH)   |
| 90.15.3    | CORTISOLO [S/U]   | S           | 7,79             | 90153.001       | CORTISOLO [Siero]   |
| 90.15.3    | CORTISOLO [S/U]   | S           | 7,79             | 90153.002       | CORTISOLO [Urine]   |
| 90.15.4    | CREATINCHINASI (CPK o CK)                                     | S           | 1,44             | 90154.001       | CPK o CK  |
| 90.15.5    | CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)                           | S           | 4,17             | 90155.001       | CK-MB ISOENZIMA   |
| 90.15.5    | CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)                           | S           | 4,17             | 90155.002       | CK-MB MASSA   |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H                        |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|----------------------------------|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO             |
| 90.16.1    | CREATINCHINASI ISOENZIMI  | S           | 2,61             | 90161.001       | CREATINCHINASI ISOENZIMI         |
| 90.16.2    | CREATINCHINASI ISOFORME   | S           | 11,30            | 90162.001       | CK ISOFORME                      |
| 90.16.3    | CREATININA [S/U/du/La]  | S           | 1,13             | 90163.001       | CREATININA [Liquido Amniotico]   |
| 90.16.3    | CREATININA [S/U/du/La]  | S           | 1,13             | 90163.002       | CREATININA [Siero]               |
| 90.16.3    | CREATININA [S/U/du/La]  | S           | 1,13             | 90163.003       | CREATININA [Urine 24h]           |
| 90.16.3    | CREATININA [S/U/du/La]  | S           | 1,13             | 90163.004       | CREATININA [Urine]               |
| 90.16.4    | CREATININA CLEARANCE  | S           | 1,60             | 90164.001       | CREATININA CLEARANCE             |
| 90.16.5    | CROMO   | S           | 8,18             | 90165.001       | CROMO                            |
| 90.17.1    | DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)   | S           | 9,27             | 90171.001       | DEA                              |
| 90.17.2    | DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)   | S           | 15,55            | 90172.001       | DEA-S                            |
| 90.17.3    | DELTA 4 ANDROSTENEDIONE   | S           | 12,97            | 90173.001       | DELTA 4 ANDROSTENEDIONE          |
| 90.17.4    | DESIPRAMINA   | S           | 7,85             | 90174.001       | DESIPRAMINA                      |
| 90.17.5    | DIIDROTESTOSTERONE (DHT)  | S           | 20,59            | 90175.001       | DIIDROTESTOSTERONE (DHT)         |
| 90.18.1    | DOPAMINA [S/U]  | S           | 15,58            | 90181.001       | DOPAMINA [Siero]                 |
| 90.18.1    | DOPAMINA [S/U]  | S           | 15,58            | 90181.002       | DOPAMINA [Urine]                 |
| 90.18.2    | DOXEPINA  | S           | 6,60             | 90182.001       | DOXEPINA                         |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.001       | DROGHE D'ABUSO : Amfetamina      |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.002       | DROGHE D'ABUSO : Caffaina        |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.003       | DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi    |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.004       | DROGHE D'ABUSO : Cocaina         |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.005       | DROGHE D'ABUSO : Eroina          |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.006       | DROGHE D'ABUSO : Fenilciclidina  |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.007       | DROGHE D'ABUSO : KETAMINA        |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.008       | DROGHE D'ABUSO : LSD             |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.009       | DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)  |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.013       | DROGHE D'ABUSO : METADONE        |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.010       | DROGHE D'ABUSO : Nicotina        |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.011       | DROGHE D'ABUSO : Oppiacei        |
| 90.18.3    | DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | S           | 5,39             | 90183.012       | DROGHE D'ABUSO : Propossifene    |
| 90.18.4    | ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)  | S           | 16,60            | 90184.001       | NSE                              |
| 90.18.5    | ERITROPOIETINA  | S           | 20,66            | 90185.001       | ERITROPOIETINA                   |
| 90.19.1    | ESTERI ORGANOFOSFORICI  | S           | 4,88             | 90191.001       | ESTERI ORGANOFOSFORICI           |
| 90.19.2    | ESTRADIOLO (E2) [S/U]   | S           | 9,11             | 90192.001       | ESTRADIOLO (E2) [Siero]          |
| 90.19.2    | ESTRADIOLO (E2) [S/U]   | S           | 9,11             | 90192.002       | ESTRADIOLO (E2) [Urine]          |
| 90.19.3    | ESTRIOLO (E3) [S/U]   | S           | 6,93             | 90193.001       | ESTRIOLO (E3) [Siero]            |
| 90.19.3    | ESTRIOLO (E3) [S/U]   | S           | 6,93             | 90193.002       | ESTRIOLO (E3) [Urine]            |
| 90.19.4    | ESTRIOLO NON CONIUGATO  | S           | 8,27             | 90194.001       | ESTRIOLO LIBERO                  |
| 90.19.5    | ESTRONE (E1)  | S           | 14,98            | 90195.001       | ESTRONE (E1)                     |
| 90.20.1    | ETANOLO   | S           | 6,80             | 90201.001       | ETANOLO                          |
| 90.20.2    | ETOSUCCIMIDE  | S           | 10,64            | 90202.001       | ETOSUCCIMIDE                     |
| 90.20.3    | FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide   | S           | 10,64            | 90203.001       | ANTIARITMICI : Chinidina         |
| 90.20.3    | FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide   | S           | 10,64            | 90203.002       | ANTIARITMICI : Disopiramide      |
| 90.20.3    | FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide   | S           | 10,64            | 90203.003       | ANTIARITMICI : Lidocaina         |
| 90.20.3    | FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide   | S           | 10,64            | 90203.004       | ANTIARITMICI : Procainamide      |
| 90.20.4    | FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati  | S           | 8,80             | 90204.001       | ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene |
| 90.20.4    | FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati  | S           | 8,80             | 90204.002       | ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo  |
| 90.20.4    | FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati  | S           | 8,80             | 90204.003       | ANTIINFIAMMATORI : Salicilati    |
| 90.20.5    | FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato   | S           | 11,39            | 90205.001       | ANTITUMORALI : Ciclofosfamide    |
| 90.20.5    | FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato   | S           | 11,39            | 90205.002       | ANTITUMORALI : Metotressato      |
| 90.21.1    | FARMACI DIGITALICI  | S           | 9,99             | 90211.001       | DIGITALICI                       |
| 90.21.2    | FATTORE NATRIURETICO ATRIALE  | S           | 9,14             | 90212.001       | FATTORE NATRIURETICO ATRIALE     |
| 90.21.3    | FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)  | S           | 6,14             | 90213.001       | FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO   |
| 90.21.4    | FECI SANGUE OCCULTO   | S           | 3,52             | 90214.001       | FECI SANGUE OCCULTO              |
| 90.21.5    | FENILALANINA  | S           | 3,11             | 90215.001       | FENILALANINA                     |
| 90.22.1    | FENITOINA   | S           | 10,74            | 90221.001       | FENITOINA                        |
| 90.22.2    | FENOLO [U]  | S           | 3,20             | 90222.001       | FENOLO                           |
| 90.22.3    | FERRITINA [P/(Sg)Er]  | S           | 6,36             | 90223.002       | FERRITINA [Plasma/Siero]         |
| 90.22.3    | FERRITINA [P/(Sg)Er]  | S           | 6,36             | 90223.001       | FERRITINA [Sangue/Eritrociti]    |
| 90.22.4    | FERRO [dU]  | S           | 4,79             | 90224.001       | FERRO [Urine 24h]                |
| 90.22.5    | FERRO [S]   | S           | 1,14             | 90225.001       | FERRO [Siero]                    |
| 90.23.1    | FLUORO  | S           | 5,63             | 90231.001       | FLUORO                           |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 90.23.2    | FOLATO [S/(Sg)Er]  | S           | 6,36             | 90232.001       | FOLATO [(Sangue/Eritrociti)]  |
| 90.23.2    | FOLATO [S/(Sg)Er]  | S           | 6,36             | 90232.002       | FOLATO [Siero]  |
| 90.23.3    | FOLLITROPINA (FSH) [S/U]                                       | S           | 6,21             | 90233.001       | FSH [Siero]   |
| 90.23.3    | FOLLITROPINA (FSH) [S/U]                                       | S           | 6,21             | 90233.002       | FSH [Urine]   |
| 90.23.4    | FOSFATASI ACIDA  | S           | 1,66             | 90234.001       | FOSFATASI ACIDA   |
| 90.23.5    | FOSFATASI ALCALINA   | S           | 1,04             | 90235.001       | FOSFATASI ALCALINA  |
| 90.24.1    | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO                             | S           | 12,33            | 90241.001       | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO  |
| 90.24.2    | FOSFATASI PROSTATICA (PAP)                                     | S           | 10,18            | 90242.001       | FOSFATASI PROSTATICA (PAP)  |
| 90.24.3    | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]                                    | S           | 1,46             | 90243.001       | FOSFATO INORGANICO [Siero]  |
| 90.24.3    | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]                                    | S           | 1,46             | 90243.002       | FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]  |
| 90.24.3    | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]                                    | S           | 1,46             | 90243.003       | FOSFATO INORGANICO [Urine]  |
| 90.24.4    | FOSFOESOSIOMERASI (PHI)  | S           | 0,97             | 90244.001       | FOSFOESOSIOMERASI (PHI)   |
| 90.24.5    | FOSFORO  | S           | 1,46             | 90245.001       | FOSFORO   |
| 90.25.1    | FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]                            | S           | 2,21             | 90251.001       | FRUTTOSAMINA  |
| 90.25.2    | FRUTTOSIO [Ls]   | S           | 7,43             | 90252.001       | FRUTTOSIO [Liquido Seminale]  |
| 90.25.3    | GALATTOSIO (Prova da carico)                                   | S           | 12,46            | 90253.001       | GALATTOSIO (Prova da carico)  |
| 90.25.4    | GALATTOSIO [S/U]   | S           | 3,82             | 90254.001       | GALATTOSIO [Siero]  |
| 90.25.4    | GALATTOSIO [S/U]   | S           | 3,82             | 90254.002       | GALATTOSIO [Urine]  |
| 90.25.5    | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]                 | S           | 1,13             | 90255.001       | Gamma GT  |
| 90.25.5    | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]                 | S           | 1,13             | 90255.003       | Gamma GT [Siero]  |
| 90.26.1    | GASTRINA [S]   | S           | 14,08            | 90261.001       | GASTRINA  |
| 90.26.2    | GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)                            | S           | 6,70             | 90262.001       | GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)                                       |
| 90.26.3    | GLUCAGONE [S]  | S           | 8,23             | 90263.001       | GLUCAGONE   |
| 90.26.4    | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]                    | S           | 2,38             | 90264.001       | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]                               |
| 90.26.5    | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]                    | S           | 3,33             | 90265.001       | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]                               |
| 90.27.1    | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | S           | 1,17             | 90271.001       | GLUCOSIO [Liquido Amniotico]  |
| 90.27.1    | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | S           | 1,17             | 90271.003       | GLUCOSIO [Siero/Plasma]   |
| 90.27.1    | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | S           | 1,17             | 90271.004       | GLUCOSIO [Urine 24h]  |
| 90.27.1    | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]   | S           | 1,17             | 90271.005       | GLUCOSIO [Urine]  |
| 90.27.2    | GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]               | S           | 7,16             | 90272.001       | G6PDH   |
| 90.27.3    | GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U] | S           | 6,02             | 90273.001       | GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]                        |
| 90.27.4    | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [S/U] | S           | 11,47            | 90274.001       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero]          |
| 90.27.4    | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [S/U] | S           | 11,47            | 90274.002       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine]          |
| 90.27.5    | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)      | S           | 9,98             | 90275.001       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)                 |
| 90.28.1    | Hb - EMOGLOBINA GLICATA  | S           | 7,41             | 90281.001       | HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA  |
| 90.28.2    | IDROSSIPROLINA [U]   | S           | 16,04            | 90282.001       | IDROSSIPROLINA  |
| 90.28.3    | IMIPRAMINA   | S           | 14,11            | 90283.001       | IMIPRAMINA  |
| 90.28.4    | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]                   | S           | 10,60            | 90284.001       | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]                            |
| 90.28.4    | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]                   | S           | 10,60            | 90284.002       | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]                            |
| 90.28.5    | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)   | S           | 27,82            | 90285.001       | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)              |
| 90.29.1    | INSULINA [S]   | S           | 8,75             | 90291.001       | INSULINA  |
| 90.29.2    | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]                               | S           | 1,13             | 90292.001       | LDH [Siero]   |
| 90.29.3    | LATTE MULIEBRE   | S           | 3,58             | 90293.001       | ESAME DEL LATTE MULIEBRE  |
| 90.29.4    | LATTOSIO [U/Ls]  | S           | 3,42             | 90294.001       | LATTOSIO  |
| 90.29.5    | LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]                               | S           | 2,51             | 90295.001       | LAP   |
| 90.30.1    | LEVODOPA   | S           | 7,85             | 90301.001       | LEVODOPA  |
| 90.30.2    | LIPASI [S]   | S           | 2,58             | 90302.001       | LIPASI  |
| 90.30.3    | LIPOPROTEINA (a)   | S           | 12,27            | 90303.001       | LIPOPROTEINA (a)  |
| 90.30.4    | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO      | S           | 5,89             | 90304.001       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]            |
| 90.30.4    | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO      | S           | 5,89             | 90304.002       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]             |
| 90.30.4    | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO      | S           | 5,89             | 90304.003       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]         |
| 90.30.4    | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO      | S           | 5,89             | 90304.004       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]         |
| 90.30.4    | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO      | S           | 5,89             | 90304.005       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]            |
| 90.30.4    | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO      | S           | 5,89             | 90304.006       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI] |
| 90.30.5    | LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI                                       | S           | 1,10             | 90305.001       | LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI  |
| 90.31.1    | LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)                  | S           | 10,22            | 90311.001       | LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)                             |
| 90.31.2    | LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA              | S           | 15,89            | 90312.001       | LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA                         |
| 90.31.3    | LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS                | S           | 0,93             | 90313.001       | LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS                           |
| 90.31.4    | LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'      | S           | 5,12             | 90314.001       | LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'                 |
| 90.31.5    | LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'         | S           | 8,13             | 90315.001       | LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'                    |
| 90.32.1    | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO          | S           | 3,48             | 90321.001       | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO                           |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                      |
| 90.32.2    | LITIO [Plasma]   | S           | 3,47             | 90322.001       | LITIO   |
| 90.32.3    | LUTEOTROPINA (LH) [S/U]  | S           | 7,20             | 90323.001       | LH [Siero]  |
| 90.32.3    | LUTEOTROPINA (LH) [S/U]  | S           | 7,20             | 90323.002       | LH [Urine]  |
| 90.32.4    | LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO ( 5 )  | S           | 39,12            | 90324.001       | LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO ( 5 ) |
| 90.32.5    | MAGNESIO TOTALE [S/U/du/(Sg)Er]  | S           | 1,55             | 90325.001       | MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]                              |
| 90.32.5    | MAGNESIO TOTALE [S/U/du/(Sg)Er]  | S           | 1,55             | 90325.002       | MAGNESIO TOTALE [Siero]                                   |
| 90.32.5    | MAGNESIO TOTALE [S/U/du/(Sg)Er]  | S           | 1,55             | 90325.003       | MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]                               |
| 90.32.5    | MAGNESIO TOTALE [S/U/du/(Sg)Er]  | S           | 1,55             | 90325.004       | MAGNESIO TOTALE [Urine]                                   |
| 90.33.1    | MANGANESE [S]  | S           | 5,63             | 90331.001       | MANGANESE   |
| 90.33.2    | MEPROBAMATO  | S           | 8,58             | 90332.001       | MEPROBAMATO   |
| 90.33.3    | MERCURIO   | S           | 8,18             | 90333.001       | MERCURIO  |
| 90.33.4    | MICROALBUMINURIA   | S           | 4,11             | 90334.001       | MICROALBUMINURIA  |
| 90.33.5    | MIOGLOBINA [S/U]   | S           | 6,92             | 90335.001       | MIOGLOBINA [Siero]  |
| 90.33.5    | MIOGLOBINA [S/U]   | S           | 6,92             | 90335.002       | MIOGLOBINA [Urine]  |
| 90.34.1    | NEOPTERINA   | S           | 11,05            | 90341.001       | NEOPTERINA  |
| 90.34.2    | NICHEL   | S           | 9,11             | 90342.001       | NICHEL  |
| 90.34.3    | NORTRIPTILINA  | S           | 5,49             | 90343.001       | NORTRIPTILINA   |
| 90.34.4    | OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO   | S           | 6,23             | 90344.001       | OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO                        |
| 90.34.5    | ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]                               | S           | 10,89            | 90345.001       | HPL   |
| 90.35.1    | ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]  | S           | 10,48            | 90351.003       | SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]                      |
| 90.35.1    | ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]  | S           | 10,48            | 90351.001       | STH / GH [Plasma/Siero]                                   |
| 90.35.1    | ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]  | S           | 10,48            | 90351.002       | STH/GH [Urine]  |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.001       | 17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )              |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.002       | ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                 |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.003       | CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )            |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.004       | FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                  |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.005       | GH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                   |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.006       | LH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                   |
| 90.35.2    | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | S           | 41,06            | 90352.007       | TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                  |
| 90.35.3    | OSSALATI [U]   | S           | 6,25             | 90353.001       | OSSALATI [Urine]  |
| 90.35.4    | OSTEOCALCINA (BGP)   | S           | 27,21            | 90354.001       | OSTEOCALCINA  |
| 90.35.5    | PARATORMONE (PTH) [S]  | S           | 18,92            | 90355.001       | PARATORMONE (PTH)   |
| 90.36.1    | PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]  | S           | 5,63             | 90361.001       | PARATORMONE RELATED PEPTIDE                               |
| 90.36.2    | pH EMATICO   | S           | 5,21             | 90362.001       | pH EMATICO  |
| 90.36.3    | PIOMBO [S/U]   | S           | 18,23            | 90363.001       | PIOMBO [Siero]  |
| 90.36.3    | PIOMBO [S/U]   | S           | 18,23            | 90363.002       | PIOMBO [Urine]  |
| 90.36.4    | PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]  | S           | 8,48             | 90364.001       | PIRUVATOCHINASI (PK)                                      |
| 90.36.5    | POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)  | S           | 7,31             | 90365.001       | POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)                   |
| 90.37.1    | PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)   | S           | 13,19            | 90371.001       | PORFIRINE   |
| 90.37.2    | PORFOBILINOGENO [U]  | S           | 5,88             | 90372.001       | PORFOBILINOGENO   |
| 90.37.3    | POST COITAL TEST   | S           | 2,79             | 90373.001       | POST COITAL TEST  |
| 90.37.4    | POTASSIO [S/U/du/(Sg)Er]   | S           | 1,02             | 90374.001       | POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]                             |
| 90.37.4    | POTASSIO [S/U/du/(Sg)Er]   | S           | 1,02             | 90374.002       | POTASSIO [Siero]  |
| 90.37.4    | POTASSIO [S/U/du/(Sg)Er]   | S           | 1,02             | 90374.003       | POTASSIO [Urine 24h]                                      |
| 90.37.4    | POTASSIO [S/U/du/(Sg)Er]   | S           | 1,02             | 90374.004       | POTASSIO [Urine]  |
| 90.37.5    | PRIMIDONE  | S           | 10,64            | 90375.001       | PRIMIDONE   |
| 90.38.1    | PROGESTERONE [S]   | S           | 9,13             | 90381.001       | PROGESTERONE  |
| 90.38.2    | PROLATTINA (PRL) [S]   | S           | 7,13             | 90382.001       | PROLATTINA (PRL)  |
| 90.38.3    | PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 )   | S           | 19,71            | 90383.001       | PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 )          |
| 90.38.4    | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali                     | S           | 4,23             | 90384.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE                     |
| 90.38.5    | PROTEINE [S/U/du/La]   | S           | 1,13             | 90385.001       | PROTEINE [Liquido Amniotico]                              |
| 90.38.5    | PROTEINE [S/U/du/La]   | S           | 1,13             | 90385.002       | PROTEINE [Siero]  |
| 90.38.5    | PROTEINE [S/U/du/La]   | S           | 1,13             | 90385.003       | PROTEINE [Urine 24h]                                      |
| 90.38.5    | PROTEINE [S/U/du/La]   | S           | 1,13             | 90385.004       | PROTEINE [Urine]  |
| 90.39.1    | PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali                | S           | 4,23             | 90391.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE                     |
| 90.39.2    | PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA  | S           | 7,62             | 90392.001       | PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA                           |
| 90.39.3    | PURINE E LORO METABOLITI   | S           | 10,43            | 90393.001       | PURINE E LORO METABOLITI                                  |
| 90.39.4    | RAME [S/U]   | S           | 4,69             | 90394.001       | RAME [Siero]  |
| 90.39.4    | RAME [S/U]   | S           | 4,69             | 90394.002       | RAME [Urine]  |
| 90.39.5    | RECCETTORI DEGLI ESTROGENI   | S           | 19,05            | 90395.001       | RECCETTORI DEGLI ESTROGENI                                |
| 90.40.1    | RECCETTORI DEL PROGESTERONE  | S           | 15,80            | 90401.001       | RECCETTORI DEL PROGESTERONE                               |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                   |
| 90.40.2    | RENINA [Plasma]  | S           | 23,24            | 90402.001       | RENINA   |
| 90.40.2    | RENINA [Plasma]  | S           | 23,24            | 90402.002       | RENINA IN CLINOSTATISMO                                |
| 90.40.2    | RENINA [Plasma]  | S           | 23,24            | 90402.003       | RENINA IN ORTOSTATISMO                                 |
| 90.40.3    | SELENIO  | S           | 6,23             | 90403.001       | SELENIO  |
| 90.40.4    | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | S           | 1,02             | 90404.001       | SODIO [(Sangue)Eritrociti]                             |
| 90.40.4    | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | S           | 1,02             | 90404.002       | SODIO [Siero]  |
| 90.40.4    | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | S           | 1,02             | 90404.003       | SODIO [Urine 24h]                                      |
| 90.40.4    | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]  | S           | 1,02             | 90404.004       | SODIO [Urine]  |
| 90.40.5    | SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO  | S           | 4,19             | 90405.001       | SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO                     |
| 90.41.1    | SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)  | S           | 0,88             | 90411.001       | ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)                            |
| 90.41.2    | TEOFILLINA   | S           | 12,36            | 90412.001       | TEOFILLINA   |
| 90.41.3    | TESTOSTERONE [P/U]   | S           | 9,78             | 90413.001       | TESTOSTERONE   |
| 90.41.4    | TESTOSTERONE LIBERO  | S           | 14,22            | 90414.001       | TESTOSTERONE LIBERO                                    |
| 90.41.5    | TIREOGLOBULINA (Tg)  | S           | 13,34            | 90415.001       | TIREOGLOBULINA (Tg)                                    |
| 90.42.1    | TIREOTROPINA (TSH)   | S           | 5,46             | 90421.001       | TSH  |
| 90.42.2    | TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )   | S           | 16,27            | 90422.001       | TSH: Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )                    |
| 90.42.3    | TIROXINA LIBERA (FT4)  | S           | 6,36             | 90423.001       | FT4  |
| 90.42.4    | TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante)  | S           | 3,62             | 90424.001       | TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante)                  |
| 90.42.5    | TRANSFERRINA [S]   | S           | 4,78             | 90425.001       | TRANSFERRINA [Siero]                                   |
| 90.43.1    | TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie) | S           | 23,33            | 90431.001       | TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3                              |
| 90.43.2    | TRIGLICERIDI   | S           | 1,17             | 90432.001       | TRIGLICERIDI   |
| 90.43.3    | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)  | S           | 6,40             | 90433.001       | FT3  |
| 90.43.4    | TRIPSINA [S/U]   | S           | 9,54             | 90434.001       | TRIPSINA   |
| 90.43.5    | URATO [S/U/dU]   | S           | 1,13             | 90435.001       | URATO [Siero]  |
| 90.43.5    | URATO [S/U/dU]   | S           | 1,13             | 90435.002       | URATO [Urine 24h]                                      |
| 90.43.5    | URATO [S/U/dU]   | S           | 1,13             | 90435.003       | URATO [Urine]  |
| 90.44.1    | UREA [S/P/U/dU]  | S           | 1,13             | 90441.002       | UREA [Plasma/Siero]                                    |
| 90.44.1    | UREA [S/P/U/dU]  | S           | 1,13             | 90441.003       | UREA [Urine 24h]                                       |
| 90.44.1    | UREA [S/P/U/dU]  | S           | 1,13             | 90441.004       | UREA [Urine]   |
| 90.44.2    | URINE CONTA DI ADDIS   | S           | 3,52             | 90442.001       | URINE CONTA DI ADDIS                                   |
| 90.44.3    | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO  | S           | 2,17             | 90443.001       | ESAME URINE  |
| 90.44.4    | URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)   | S           | 0,50             | 90444.001       | URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo) |
| 90.44.5    | VITAMINA D   | S           | 15,86            | 90445.001       | VITAMINA D   |
| 90.45.1    | VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO   | S           | 11,17            | 90451.001       | VITAMINE IDROSOLUBILI                                  |
| 90.45.2    | VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO   | S           | 11,17            | 90452.001       | VITAMINE LIPOSOLUBILI                                  |
| 90.45.3    | XILOSIO (Test di assorbimento)   | S           | 5,94             | 90453.001       | XILOSIO (Test di assorbimento)                         |
| 90.45.4    | ZINCO [S/U]  | S           | 5,63             | 90454.001       | ZINCO [Siero]  |
| 90.45.4    | ZINCO [S/U]  | S           | 5,63             | 90454.002       | ZINCO [Urine]  |
| 90.45.5    | ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]   | S           | 8,43             | 90455.001       | ZINCOPROTOPORFIRINA                                    |
| 90.46.3    | AGGLUTININE A FREDDO   | S           | 7,44             | 90463.001       | AGGLUTININE A FREDDO                                   |
| 90.46.4    | ALFA 2 ANTIPLASMINA  | S           | 9,66             | 90464.001       | ALFA 2 ANTIPLASMINA                                    |
| 90.46.5    | ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)  | S           | 6,70             | 90465.001       | ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)                        |
| 90.47.1    | ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA   | S           | 6,05             | 90471.001       | ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA                       |
| 90.47.2    | ANTICORPI ANTI A/B   | S           | 4,18             | 90472.001       | ANTICORPI ANTI A/B                                     |
| 90.47.3    | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)  | S           | 13,19            | 90473.001       | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA]      |
| 90.47.4    | ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO   | S           | 11,30            | 90474.001       | ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO                       |
| 90.47.5    | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)  | S           | 12,42            | 90475.001       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)                      |
| 90.47.5    | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)  | S           | 12,42            | 90475.002       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)                      |
| 90.47.5    | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)  | S           | 12,42            | 90475.003       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)                      |
| 90.48.1    | ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)   | S           | 8,29             | 90481.001       | ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)       |
| 90.48.2    | ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)  | S           | 10,27            | 90482.001       | ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)        |
| 90.48.3    | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO  | S           | 10,69            | 90483.001       | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO                              |
| 90.48.4    | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)  | S           | 1,76             | 90484.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)            |
| 90.48.5    | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)  | S           | 8,37             | 90485.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)    |
| 90.49.1    | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)  | S           | 18,90            | 90491.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)              |
| 90.49.2    | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE  | S           | 24,27            | 90492.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE            |
| 90.49.3    | ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]   | S           | 8,37             | 90493.001       | Test di Coombs indiretto                               |
| 90.49.4    | ANTICORPI ANTI FATTORE VIII  | S           | 11,41            | 90494.001       | ANTICORPI ANTI FATTORE VIII                            |
| 90.49.5    | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)   | S           | 10,27            | 90495.001       | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)                          |
| 90.49.5    | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)   | S           | 10,27            | 90495.002       | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)                          |
| 90.50.1    | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)   | S           | 35,84            | 90501.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)                       |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 90.50.2    | ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')                            | S           | 35,84            | 90502.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')         |
| 90.50.3    | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)   | S           | 20,97            | 90503.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO              |
| 90.50.4    | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)         | S           | 18,80            | 90504.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE           |
| 90.50.5    | ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)   | S           | 7,76             | 90505.001       | ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)                      |
| 90.51.1    | ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)  | S           | 12,07            | 90511.001       | ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)                               |
| 90.51.2    | ANTICORPI ANTI LEUCOCITI  | S           | 41,88            | 90512.001       | ANTICORPI ANTI LEUCOCITI                                     |
| 90.51.3    | ANTICORPI ANTI MAG  | S           | 10,27            | 90513.001       | ANTICORPI ANTI MAG   |
| 90.51.4    | ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)                 | S           | 11,30            | 90514.001       | AbTMS / AbTPO  |
| 90.51.5    | ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)                                | S           | 8,18             | 90515.001       | ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)             |
| 90.52.1    | ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)   | S           | 9,36             | 90521.001       | ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)                              |
| 90.52.2    | ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)  | S           | 7,37             | 90522.001       | ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)                         |
| 90.52.3    | ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)  | S           | 6,70             | 90523.001       | ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)                       |
| 90.52.4    | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)   | S           | 9,56             | 90524.001       | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)                                  |
| 90.52.5    | ANTICORPI ANTI ORGANO   | S           | 13,71            | 90525.001       | ANTICORPI ANTI ORGANO  |
| 90.53.1    | ANTICORPI ANTI OVAIO  | S           | 7,37             | 90531.001       | ANTICORPI ANTI OVAIO   |
| 90.53.2    | ANTICORPI ANTI PIASTRINE  | S           | 42,81            | 90532.001       | ANTICORPI ANTI PIASTRINE                                     |
| 90.53.3    | ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE  | S           | 88,21            | 90533.001       | ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE                     |
| 90.53.4    | ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE                                   | S           | 25,06            | 90534.001       | ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE                |
| 90.53.5    | ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH  | S           | 25,06            | 90535.001       | ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH                             |
| 90.54.1    | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)  | S           | 7,76             | 90541.001       | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)                     |
| 90.54.2    | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)                                       | S           | 8,53             | 90542.001       | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)                    |
| 90.54.3    | ANTICORPI ANTI SURRENE  | S           | 6,70             | 90543.001       | ANTICORPI ANTI SURRENE                                       |
| 90.54.4    | ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)  | S           | 12,57            | 90544.001       | AbTg   |
| 90.54.5    | ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI   | S           | 6,97             | 90545.001       | ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI                        |
| 90.55.1    | ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)   | S           | 12,98            | 90551.001       | CA 125   |
| 90.55.2    | ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)   | S           | 12,66            | 90552.001       | CA 15.3  |
| 90.55.3    | ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)   | S           | 11,49            | 90553.001       | CA 19.9  |
| 90.55.4    | ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)   | S           | 13,94            | 90554.001       | CA 195   |
| 90.55.5    | ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)   | S           | 14,47            | 90555.001       | CA 50  |
| 90.56.1    | ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)   | S           | 21,57            | 90561.001       | CA 72-4  |
| 90.56.2    | ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)   | S           | 10,88            | 90562.001       | MCA  |
| 90.56.3    | ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)  | S           | 7,41             | 90563.001       | CEA  |
| 90.56.4    | ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)  | S           | 16,60            | 90564.001       | TPA  |
| 90.56.5    | ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)   | S           | 7,41             | 90565.002       | PSA FREE   |
| 90.56.5    | ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)   | S           | 7,41             | 90565.001       | PSA TOTALE   |
| 90.57.1    | ANTIGENE TA 4 (SCC)   | S           | 19,85            | 90571.001       | SCC  |
| 90.57.2    | ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59   | S           | 17,09            | 90572.001       | ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59                              |
| 90.57.3    | ANTIGENI HLA (Ciascuno)   | S           | 17,40            | 90573.001       | ANTIGENI HLA (Ciascuno)                                      |
| 90.57.4    | ANTIGENI PIASTRINICI  | S           | 42,14            | 90574.001       | ANTIGENI PIASTRINICI   |
| 90.57.5    | ANTITROMBINA III FUNZIONALE   | S           | 5,02             | 90575.001       | ANTITROMBINA III   |
| 90.58.1    | ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)                                     | S           | 18,44            | 90581.001       | ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)                  |
| 90.58.2    | AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]                          | S           | 6,87             | 90582.001       | TEST DI COOMBS DIRETTO                                       |
| 90.58.3    | BETA TROMBOGLOBULINA  | S           | 8,23             | 90583.001       | BETA TROMBOGLOBULINA   |
| 90.58.4    | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]  | S           | 3,99             | 90584.001       | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)ER]                              |
| 90.58.4    | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]  | S           | 3,99             | 90584.002       | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)Hb]                              |
| 90.58.5    | CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI   | S           | 24,43            | 90585.001       | CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI                        |
| 90.59.1    | CITOTOSSICITA' CTL  | S           | 22,36            | 90591.001       | CITOTOSSICITA' CTL   |
| 90.59.2    | CITOTOSSICITA' LAK  | S           | 22,36            | 90592.001       | CITOTOSSICITA' LAK   |
| 90.59.3    | CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK   | S           | 19,42            | 90593.001       | CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK                                  |
| 90.59.4    | COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo) | S           | 93,89            | 90594.001       | COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE                    |
| 90.60.1    | COMPLEMENTO (C1 Inibitore)  | S           | 7,42             | 90601.001       | COMPLEMENTO (C1 Inibitore)                                   |
| 90.60.2    | COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)                                    | S           | 5,30             | 90602.001       | COMPLEMENTO: C1Q   |
| 90.60.2    | COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)                                    | S           | 5,30             | 90602.002       | COMPLEMENTO: C3  |
| 90.60.2    | COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)                                    | S           | 5,30             | 90602.003       | COMPLEMENTO: C3 ATT.   |
| 90.60.2    | COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)                                    | S           | 5,30             | 90602.004       | COMPLEMENTO: C4  |
| 90.60.3    | CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO                  | S           | 361,52           | 90603.001       | CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO |
| 90.60.4    | CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO   | S           | 2,19             | 90604.001       | CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO                        |
| 90.60.5    | CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE                                      | S           | 32,90            | 90605.001       | CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE                   |
| 90.61.1    | CRIOGLOBULINE RICERCA   | S           | 1,74             | 90611.001       | CRIOGLOBULINE RICERCA  |
| 90.61.2    | CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE  | S           | 12,60            | 90612.001       | CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE                                   |
| 90.61.3    | CYFRA 21-1  | S           | 19,05            | 90613.001       | CYFRA 21-1   |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 90.61.4    | D-DIMERO (EIA)  | S           | 10,30            | 90614.001       | D-DIMERO   |
| 90.61.5    | D-DIMERO (Test al lattice)  | S           | 4,99             | 90615.001       | D-DIMERO (Test al lattice)   |
| 90.62.1    | EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA  | S           | 0,88             | 90621.001       | EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA   |
| 90.62.2    | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.  | S           | 3,17             | 90622.001       | EMOCROMO CON FORMULA   |
| 90.62.3    | EMOLISINA BIFASICA  | S           | 12,09            | 90623.001       | EMOLISINA BIFASICA   |
| 90.62.4    | ENZIMI ERITROCITARI   | S           | 15,34            | 90624.001       | ENZIMI ERITROCITARI  |
| 90.62.5    | EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]   | S           | 2,23             | 90625.001       | EOSINOFILI   |
| 90.63.1    | EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)  | S           | 10,94            | 90631.001       | EPARINA  |
| 90.63.2    | ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)   | S           | 6,71             | 90632.001       | ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)                                   |
| 90.63.3    | ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimi) | S           | 21,03            | 90633.001       | ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO   |
| 90.63.4    | ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoen) | S           | 3,42             | 90634.001       | ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO   |
| 90.63.5    | ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE                                       | S           | 18,80            | 90635.001       | ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE                  |
| 90.64.1    | FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA   | S           | 29,10            | 90641.001       | FATTORE VON WILLEBRAND   |
| 90.64.2    | FATTORE REUMATOIDE  | S           | 4,73             | 90642.001       | FATTORE REUMATOIDE   |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.001       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)  |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.002       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)  |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.003       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)   |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.004       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)   |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.005       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)  |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.006       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)   |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.007       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)  |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.008       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)   |
| 90.64.3    | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)                                     | S           | 14,31            | 90643.009       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)  |
| 90.64.4    | FENOTIPO Rh   | S           | 10,59            | 90644.001       | FENOTIPO Rh  |
| 90.64.5    | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]   | S           | 12,18            | 90645.001       | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)  |
| 90.65.1    | FIBRINOGENO FUNZIONALE  | S           | 2,67             | 90651.001       | FIBRINOGENO FUNZIONALE   |
| 90.65.2    | GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA   | S           | 9,14             | 90652.001       | GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA  |
| 90.65.3    | GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)   | S           | 7,75             | 90653.001       | GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)  |
| 90.65.4    | GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo  | S           | 5,16             | 90654.001       | GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo   |
| 90.66.1    | Hb - BIOSINTESI IN VITRO  | S           | 108,46           | 90661.001       | Hb - BIOSINTESI IN VITRO   |
| 90.66.2    | Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]   | S           | 2,09             | 90662.001       | Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]  |
| 90.66.2    | Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]   | S           | 2,09             | 90662.002       | Hb - EMOGLOBINA [Sangue]   |
| 90.66.3    | Hb - EMOGLOBINA   | S           | 9,61             | 90663.001       | Hb - EMOGLOBINA A2   |
| 90.66.4    | Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)   | S           | 4,77             | 90664.001       | Hb - EMOGLOBINA FETALE   |
| 90.66.5    | Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)   | S           | 14,36            | 90665.001       | Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)  |
| 90.67.1    | Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE   | S           | 16,65            | 90671.001       | Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE  |
| 90.67.2    | Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)  | S           | 12,86            | 90672.001       | Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)                                 |
| 90.67.3    | Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]  | S           | 1,76             | 90673.001       | Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]   |
| 90.67.4    | IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTROLLO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)                      | S           | 86,92            | 90674.001       | IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTROLLO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti) |
| 90.67.5    | IgA SECRETORIE [Sa/Alb]   | S           | 6,60             | 90675.001       | IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]   |
| 90.67.5    | IgA SECRETORIE [Sa/Alb]   | S           | 6,60             | 90675.002       | IgA SECRETORIE [Saliva]  |
| 90.68.1    | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per ogni allergene fino ad un massimo di 7)                            | S           | 10,17            | 90681.001       | IgE SPECIFICHE: (MAX 7)  |
| 90.68.2    | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO   | S           | 9,92             | 90682.003       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)  |
| 90.68.2    | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO   | S           | 9,92             | 90682.002       | IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)   |
| 90.68.2    | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO   | S           | 9,92             | 90682.001       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)  |
| 90.68.2    | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO   | S           | 9,92             | 90682.004       | IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)                                 |
| 90.68.3    | IgE TOTALI  | S           | 7,77             | 90683.001       | IgE TOTALI   |
| 90.68.4    | IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)   | S           | 11,30            | 90684.001       | IgG SOTTOCLASSE 1  |
| 90.68.4    | IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)   | S           | 11,30            | 90684.002       | IgG SOTTOCLASSE 2  |
| 90.68.4    | IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)   | S           | 11,30            | 90684.003       | IgG SOTTOCLASSE 3  |
| 90.68.4    | IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)   | S           | 11,30            | 90684.004       | IgG SOTTOCLASSE 4  |
| 90.68.5    | IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE   | S           | 14,73            | 90685.001       | IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE  |
| 90.69.1    | IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI  | S           | 5,50             | 90691.001       | IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI   |
| 90.69.2    | IMMUNOFISSAZIONE  | S           | 20,88            | 90692.001       | IMMUNOFISSAZIONE   |
| 90.69.3    | IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE  | S           | 16,37            | 90693.001       | IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE   |
| 90.69.4    | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)   | S           | 4,99             | 90694.001       | IMMUNOGLOBULINE IgA  |
| 90.69.4    | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)   | S           | 4,99             | 90694.002       | IMMUNOGLOBULINE IgG  |
| 90.69.4    | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)   | S           | 4,99             | 90694.003       | IMMUNOGLOBULINE IgM  |
| 90.69.5    | INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)   | S           | 9,61             | 90695.001       | INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)  |
| 90.70.1    | INTERFERONE   | S           | 20,59            | 90701.001       | INTERFERONE  |
| 90.70.2    | INTERLEUCHINA 2   | S           | 17,67            | 90702.001       | INTERLEUCHINA 2  |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 90.70.3    | INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)                         | S           | 6,77             | 90703.001       | INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)                              |
| 90.70.3    | INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)                         | S           | 6,77             | 90703.002       | INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)   |
| 90.70.4    | LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]                               | S           | 3,91             | 90704.001       | LEUCOCITI (Conteggio e formula)  |
| 90.70.5    | LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]   | S           | 0,67             | 90705.001       | LEUCOCITI (Conteggio)  |
| 90.71.1    | METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]  | S           | 2,76             | 90711.001       | METAEMOGLOBINA   |
| 90.71.2    | MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)   | S           | 7,08             | 90712.001       | MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)   |
| 90.71.3    | PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]   | S           | 1,80             | 90713.001       | PIASTRINE  |
| 90.71.4    | PINK TEST  | S           | 2,79             | 90714.001       | PINK TEST  |
| 90.71.5    | PLASMINOGENO   | S           | 13,98            | 90715.001       | PLASMINOGENO   |
| 90.72.1    | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [Plasma]  | S           | 9,09             | 90721.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE   |
| 90.72.2    | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [Plasma]  | S           | 9,09             | 90722.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE   |
| 90.72.3    | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)   | S           | 3,87             | 90723.001       | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)   |
| 90.72.4    | PROTEINA S LIBERA [Plasma]   | S           | 11,88            | 90724.001       | PROTEINA S LIBERA  |
| 90.72.5    | PROTEINA S TOTALE [Plasma]   | S           | 9,81             | 90725.001       | PROTEINA S TOTALE  |
| 90.73.1    | PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2   | S           | 4,65             | 90731.001       | PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2   |
| 90.73.2    | PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE   | S           | 8,47             | 90732.001       | PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE   |
| 90.73.3    | PROVA CROCIATA PIASTRINICA   | S           | 6,04             | 90733.001       | PROVA CROCIATA PIASTRINICA   |
| 90.73.4    | PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint) | S           | 117,91           | 90734.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint) |
| 90.73.5    | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA                                  | S           | 53,61            | 90735.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA                                  |
| 90.74.1    | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)                      | S           | 51,18            | 90741.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)                      |
| 90.74.2    | REAZIONE DI WAALER ROSE  | S           | 2,14             | 90742.001       | REAZIONE DI WAALER ROSE  |
| 90.74.3    | RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)   | S           | 7,82             | 90743.001       | RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)   |
| 90.74.4    | RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)  | S           | 7,67             | 90744.001       | RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)  |
| 90.74.5    | RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]  | S           | 3,50             | 90745.001       | RETICOLOCITI   |
| 90.75.1    | SOSTANZA AMILOIDE RICERCA  | S           | 3,07             | 90751.001       | SOSTANZA AMILOIDE RICERCA  |
| 90.75.2    | TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE   | S           | 1,44             | 90752.001       | TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE   |
| 90.75.3    | TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA  | S           | 1,58             | 90753.001       | TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA  |
| 90.75.4    | TEMPO DI PROTROMBINA (PT)  | S           | 2,85             | 90754.001       | PT   |
| 90.75.5    | TEMPO DI TROMBINA (TT)   | S           | 3,26             | 90755.001       | TEMPO DI TROMBINA (TT)   |
| 90.76.1    | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)   | S           | 2,85             | 90761.001       | PTT  |
| 90.76.2    | TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born  | S           | 4,84             | 90762.001       | TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born  |
| 90.76.3    | TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO  | S           | 2,79             | 90763.001       | TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO  |
| 90.76.4    | TEST DI FALCIZZAZIONE  | S           | 2,79             | 90764.001       | TEST DI FALCIZZAZIONE  |
| 90.76.5    | TEST DI HAM  | S           | 4,80             | 90765.001       | TEST DI HAM  |
| 90.77.1    | TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)  | S           | 3,25             | 90771.001       | TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)  |
| 90.77.2    | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA  | S           | 9,04             | 90772.001       | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA  |
| 90.77.3    | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)   | S           | 44,20            | 90773.001       | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)   |
| 90.77.4    | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI                                       | S           | 36,41            | 90774.001       | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI                                       |
| 90.77.5    | TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)   | S           | 477,21           | 90775.001       | TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)   |
| 90.78.1    | TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)  | S           | 4,18             | 90781.001       | TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)  |
| 90.78.2    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A  | S           | 101,48           | 90782.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A  |
| 90.78.3    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                    | S           | 54,12            | 90783.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                    |
| 90.78.4    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B  | S           | 101,48           | 90784.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B  |
| 90.78.5    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                    | S           | 54,12            | 90785.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                    |
| 90.79.1    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C  | S           | 101,48           | 90791.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C  |
| 90.79.2    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                    | S           | 54,12            | 90792.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                    |
| 90.79.3    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                   | S           | 54,12            | 90793.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                   |
| 90.79.4    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE   | S           | 155,30           | 90794.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE   |
| 90.79.5    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE   | S           | 188,71           | 90795.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE   |
| 90.80.1    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                   | S           | 54,12            | 90801.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                   |
| 90.80.2    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE   | S           | 178,38           | 90802.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE   |
| 90.80.3    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE   | S           | 109,13           | 90803.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE   |
| 90.80.4    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE   | S           | 178,38           | 90804.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE   |
| 90.80.5    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                   | S           | 54,12            | 90805.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO                                   |
| 90.81.1    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE                     | S           | 213,35           | 90811.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE                     |
| 90.81.2    | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE                     | S           | 311,58           | 90812.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE                     |
| 90.81.3    | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)                | S           | 149,26           | 90813.001       | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)                |
| 90.81.4    | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)                  | S           | 158,66           | 90814.001       | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)                  |
| 90.81.5    | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)                    | S           | 17,09            | 90815.001       | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)                    |
| 90.82.1    | TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)  | S           | 2,79             | 90821.001       | TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)  |
| 90.82.2    | TROMBOSSANO B2   | S           | 5,07             | 90822.001       | TROMBOSSANO B2   |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 90.82.3    | TROPONINA I  | S           | 11,46            | 90823.001       | TROPONINA I  |
| 90.82.4    | VALORE EMATOCRITO  | S           | 0,69             | 90824.001       | EMATOCRITO   |
| 90.82.5    | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)   | S           | 1,95             | 90825.001       | VES  |
| 90.83.1    | VISCOSITA' EMATICA   | S           | 23,71            | 90831.001       | VISCOSITA' EMATICA   |
| 90.83.2    | VISCOSITA' PLASMATICA  | S           | 5,58             | 90832.001       | VISCOSITA' PLASMATICA  |
| 90.83.3    | ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  | S           | 8,57             | 90833.001       | ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  |
| 90.83.4    | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)                          | S           | 59,91            | 90834.001       | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS  |
| 90.83.5    | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS  | S           | 34,09            | 90835.001       | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                |
| 90.84.1    | BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)  | S           | 15,84            | 90841.001       | BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA  |
| 90.84.2    | BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   | S           | 9,90             | 90842.001       | BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA   |
| 90.84.3    | BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  | S           | 13,86            | 90843.001       | BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  |
| 90.84.4    | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)  | S           | 6,35             | 90844.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)                                |
| 90.84.5    | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)   | S           | 6,35             | 90845.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)                                       |
| 90.85.1    | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)  | S           | 7,71             | 90851.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)                                |
| 90.85.2    | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)   | S           | 12,19            | 90852.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)                                     |
| 90.85.3    | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)                           | S           | 7,10             | 90853.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.) |
| 90.85.3    | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)                           | S           | 7,10             | 90853.002       | HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)                       |
| 90.85.4    | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)  | S           | 1,60             | 90854.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)                |
| 90.85.5    | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosineresi)                  | S           | 2,27             | 90855.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettrosineresi)               |
| 90.86.1    | BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas  | S           | 12,19            | 90861.001       | BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas  |
| 90.86.2    | BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas   | S           | 7,55             | 90862.001       | BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas   |
| 90.86.3    | BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra                          | S           | 4,62             | 90863.001       | BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria  |
| 90.86.4    | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)                      | S           | 2,31             | 90864.001       | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine                    |
| 90.86.5    | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali  | S           | 2,43             | 90865.001       | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali                      |
| 90.87.1    | BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita                        | S           | 4,65             | 90871.001       | BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita       |
| 90.87.2    | BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita                                  | S           | 6,35             | 90872.001       | BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita              |
| 90.87.3    | BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca)                | S           | 2,27             | 90873.001       | BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia         |
| 90.87.4    | BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 11,06            | 90874.001       | BORDETELLA ANTICORPI   |
| 90.87.5    | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 9,08             | 90875.001       | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 90.88.1    | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)  | S           | 12,60            | 90881.001       | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)  |
| 90.88.2    | BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]  | S           | 3,31             | 90882.001       | BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]  |
| 90.88.3    | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA  | S           | 9,24             | 90883.001       | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA   |
| 90.88.4    | CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  | S           | 6,81             | 90884.001       | CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA  |
| 90.88.5    | CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE  | S           | 5,89             | 90885.001       | CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE  |
| 90.89.1    | CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 11,57            | 90891.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI  |
| 90.89.2    | CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | S           | 6,27             | 90892.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |
| 90.89.3    | CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)   | S           | 3,41             | 90893.001       | CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)                               |
| 90.89.4    | CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)  | S           | 3,62             | 90894.001       | CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)  |
| 90.89.5    | CHLAMYDIE ESAME CULTURALE  | S           | 25,20            | 90895.001       | CHLAMYDIE ESAME CULTURALE  |
| 90.90.1    | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)   | S           | 9,41             | 90901.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)   |
| 90.90.2    | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)   | S           | 14,00            | 90902.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)   |
| 90.90.3    | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)   | S           | 15,09            | 90903.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)   |
| 90.90.4    | CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  | S           | 11,36            | 90904.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA  |
| 90.90.5    | CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE  | S           | 11,90            | 90905.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE  |
| 90.91.1    | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)  | S           | 6,45             | 90911.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA   |
| 90.91.2    | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)   | S           | 3,41             | 90912.001       | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)   |
| 90.91.3    | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)   | S           | 6,22             | 90913.001       | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)   |
| 90.91.4    | E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE  | S           | 2,53             | 90914.001       | E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE  |
| 90.91.5    | E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   | S           | 8,16             | 90915.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA   |
| 90.92.1    | E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA  | S           | 6,20             | 90921.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA CULTURA  |
| 90.92.2    | ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 7,75             | 90922.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)   |
| 90.92.3    | ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)  | S           | 9,79             | 90923.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)  |
| 90.92.4    | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 15,96            | 90924.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 90.92.5    | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)  | S           | 7,48             | 90925.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)  |
| 90.93.1    | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)   | S           | 7,64             | 90931.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)                                   |
| 90.93.2    | ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)     | S           | 3,69             | 90932.001       | OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)  |
| 90.93.3    | ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni                                   | S           | 7,46             | 90933.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI   |
| 90.93.4    | ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: N. gonorrhoeae     | S           | 7,48             | 90934.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae                                      |
| 90.93.5    | ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: N. meningitidis | S           | 7,48             | 90935.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N. meningitidis                                 |
| 90.94.1    | ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni                                      | S           | 26,44            | 90941.001       | EMOCOLTURA   |
| 90.94.2    | ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica          | S           | 8,31             | 90942.001       | URINOCOLTURA INCL: conta batterica   |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 90.94.3    | ESAME COLTURALE DELLE FECCI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropat | S           | 12,01            | 90943.001       | COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli, Yersinia, Vibrio cholerae |
| 90.94.4    | HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 9,14             | 90944.001       | HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI  |
| 90.94.5    | HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE  | S           | 5,45             | 90945.001       | HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE   |
| 90.95.1    | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)                              | S           | 5,58             | 90951.001       | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO  |
| 90.95.2    | LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 7,92             | 90952.001       | LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 90.95.3    | LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  | S           | 18,44            | 90953.001       | LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)   |
| 90.95.4    | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE   | S           | 9,14             | 90954.001       | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE  |
| 90.95.5    | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)  | S           | 13,94            | 90955.001       | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)   |
| 90.96.1    | LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  | S           | 12,70            | 90961.001       | LEISHMANIA ANTICORPI   |
| 90.96.2    | LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)  | S           | 3,98             | 90962.001       | LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA  |
| 90.96.3    | LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 13,94            | 90963.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 90.96.4    | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | S           | 7,85             | 90964.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |
| 90.96.5    | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)  | S           | 11,61            | 90965.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)                               |
| 90.97.1    | LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)  | S           | 4,46             | 90971.001       | LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)                               |
| 90.97.2    | MICETI ANTICORPI (D.I.D.)   | S           | 14,54            | 90972.001       | MICETI ANTICORPI (D.I.D.)  |
| 90.97.3    | MICETI ((LIEVITI)) ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)                                      | S           | 10,54            | 90973.001       | MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)                                     |
| 90.97.4    | MICETI ((LIEVITI)) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   | S           | 11,36            | 90974.001       | MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  |
| 90.97.5    | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)  | S           | 6,66             | 90975.001       | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)   |
| 90.98.1    | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.)  | S           | 5,32             | 90981.001       | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |
| 90.98.2    | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)   | S           | 3,30             | 90982.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA   |
| 90.98.3    | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA   | S           | 6,20             | 90983.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA  |
| 90.98.4    | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE  | S           | 4,02             | 90984.001       | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE   |
| 90.98.5    | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA   | S           | 3,30             | 90985.001       | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA  |
| 91.01.1    | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)                                    | S           | 56,81            | 91011.001       | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)                       |
| 91.01.2    | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)                                    | S           | 10,79            | 91012.001       | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)                       |
| 91.01.3    | MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 10,79            | 91013.001       | MICOBATTERI ANTICORPI  |
| 91.01.4    | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)                                  | S           | 18,59            | 91014.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico)   |
| 91.01.5    | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   | S           | 8,16             | 91015.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  |
| 91.02.1    | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)               | S           | 37,49            | 91021.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)  |
| 91.02.2    | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)                                     | S           | 16,01            | 91022.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)                        |
| 91.02.3    | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)   | S           | 10,40            | 91023.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)                                |
| 91.02.4    | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)                                   | S           | 4,29             | 91024.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)                      |
| 91.02.5    | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 12,31            | 91025.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)   |
| 91.03.1    | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)   | S           | 7,08             | 91031.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |
| 91.03.2    | MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   | S           | 8,16             | 91032.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA  |
| 91.03.3    | MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA  | S           | 6,20             | 91033.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA   |
| 91.03.4    | MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE  | S           | 9,41             | 91034.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE                                 |
| 91.03.5    | NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE  | S           | 3,85             | 91035.001       | NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE   |
| 91.04.1    | NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE  | S           | 3,85             | 91041.001       | NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE   |
| 91.04.2    | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   | S           | 11,36            | 91042.001       | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  |
| 91.04.3    | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA  | S           | 6,20             | 91043.001       | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA   |
| 91.04.4    | PARASSITI ((ELMINTI, PROTOZOI)) NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)  | S           | 4,29             | 91044.001       | PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO  |
| 91.04.5    | PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA   | S           | 4,29             | 91045.001       | PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA  |
| 91.05.1    | PARASSITI INTESTINALI ((ELMINTI, PROTOZOI)) RICERCA MACRO E MICROSCOPICA  | S           | 2,74             | 91051.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA   |
| 91.05.2    | PARASSITI INTESTINALI ((ELMINTI, PROTOZOI)) RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)                                | S           | 5,72             | 91052.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA   |
| 91.05.3    | PARASSITI INTESTINALI ((PROTOZOI)) ESAME COLTURALE (Coltura xenica)   | S           | 9,24             | 91053.001       | PARASSITI INTESTINALI ESAME COLTURALE  |
| 91.05.4    | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)                                      | S           | 5,72             | 91054.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)                         |
| 91.05.5    | PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa                  | S           | 4,29             | 91055.001       | PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA   |
| 91.06.1    | PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  | S           | 9,52             | 91061.001       | PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)   |
| 91.06.2    | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO  | S           | 3,98             | 91062.001       | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO   |
| 91.06.3    | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)  | S           | 8,80             | 91063.001       | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)                                       |
| 91.06.4    | PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE   | S           | 7,64             | 91064.001       | PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE  |
| 91.06.5    | RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  | S           | 4,96             | 91065.001       | RICKETTSIE ANTICORPI   |
| 91.07.1    | RICKETTSIE ANTICORPI ((ANTI PROTEUS SPP.)) (Titolazione mediante agglutin.) ((WEIL-FELIX))                        | S           | 9,96             | 91071.001       | RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]  |
| 91.07.2    | SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 6,61             | 91072.001       | SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 91.07.3    | SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) ((WIDAL))  | S           | 4,02             | 91073.001       | SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]   |
| 91.07.4    | SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO  | S           | 8,91             | 91074.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA COLTURA                             |
| 91.07.5    | SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA   | S           | 11,06            | 91075.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA  |
| 91.08.1    | SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) ((WIDAL-WRIGHT))                                 | S           | 8,03             | 91081.001       | SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]   |
| 91.08.2    | SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoaagglutinazione passiva)   | S           | 7,48             | 91082.001       | SCHISTOSOMA ANTICORPI  |
| 91.08.3    | SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA  | S           | 9,90             | 91083.001       | SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA   |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 91.08.4    | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE   | S           | 4,46             | 91084.002       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME CULTURALE  |
| 91.08.4    | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE   | S           | 4,46             | 91084.001       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE   |
| 91.08.4    | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE   | S           | 4,46             | 91084.003       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE                                   |
| 91.08.5    | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O ((T.A.S.))   | S           | 4,85             | 91085.001       | T.A.S.   |
| 91.09.1    | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsI B  | S           | 6,35             | 91091.001       | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsI B  |
| 91.09.2    | STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE   | S           | 6,35             | 91092.001       | STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE                                       |
| 91.09.3    | TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 19,51            | 91093.001       | TOXOCARA ANTICORPI   |
| 91.09.4    | TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IGG  | S           | 7,79             | 91094.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGG   |
| 91.09.4    | TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 7,79             | 91094.002       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGM   |
| 91.09.5    | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]                            | S           | 3,36             | 91095.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]                          |
| 91.10.1    | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) IGM   | S           | 11,78            | 91101.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)   |
| 91.10.2    | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 8,03             | 91102.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI   |
| 91.10.3    | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]  | S           | 9,90             | 91103.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]   |
| 91.10.4    | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]                  | S           | 4,08             | 91104.001       | TPHA QUALITATIVO   |
| 91.10.5    | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]                   | S           | 5,78             | 91105.001       | TPHA QUANTITATIVO  |
| 91.11.1    | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]                            | S           | 3,36             | 91111.001       | VDRL   |
| 91.11.2    | TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE   | S           | 4,13             | 91112.001       | TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE   |
| 91.11.3    | VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECE ESAME CULTURALE  | S           | 2,53             | 91113.001       | VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECE ESAME CULTURALE  |
| 91.11.4    | VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA   | S           | 8,16             | 91114.001       | VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA   |
| 91.11.5    | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)    | S           | 63,52            | 91115.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Prevvia reazione polimerasica a catena) |
| 91.12.1    | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA RETROTRASCRIZIONE-REAZIONE POLIMER | S           | 69,88            | 91121.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS  |
| 91.12.2    | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                    | S           | 40,91            | 91122.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                  |
| 91.12.3    | VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 12,65            | 91123.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI   |
| 91.12.4    | VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)   | S           | 7,92             | 91124.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |
| 91.12.5    | VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)                                | S           | 27,99            | 91125.001       | ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI  |
| 91.13.1    | VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)  | S           | 5,22             | 91131.001       | VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |
| 91.13.2    | VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)  | S           | 36,20            | 91132.001       | VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| 91.13.3    | VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)                         | S           | 7,65             | 91133.001       | RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici                           |
| 91.13.4    | VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)   | S           | 7,65             | 91134.001       | RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus                                       |
| 91.13.5    | VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)   | S           | 12,10            | 91135.001       | RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori   |
| 91.14.1    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 8,07             | 91141.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG  |
| 91.14.2    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)  | S           | 6,38             | 91142.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |
| 91.14.3    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)   | S           | 8,78             | 91143.001       | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM  |
| 91.14.4    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                                  | S           | 36,15            | 91144.001       | CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                                      |
| 91.14.5    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)  | S           | 33,19            | 91145.001       | CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI   |
| 91.15.1    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)   | S           | 50,41            | 91151.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame culturale                             |
| 91.15.2    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                   | S           | 36,15            | 91152.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                       |
| 91.15.3    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)                                 | S           | 50,41            | 91153.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE   |
| 91.15.4    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)                                | S           | 50,41            | 91154.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME CULTURALE  |
| 91.15.5    | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                  | S           | 36,15            | 91155.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                      |
| 91.16.1    | VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)                         | S           | 7,92             | 91161.001       | VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6)) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                     |
| 91.16.2    | VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)                         | S           | 15,07            | 91162.001       | VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)                       |
| 91.16.3    | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE I.F.)   | S           | 5,16             | 91163.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori          |
| 91.16.4    | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE M. E.)  | S           | 27,99            | 91164.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico                      |
| 91.16.5    | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE NEUTRALIZZAZIONE)   | S           | 7,59             | 91165.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico           |
| 91.17.1    | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI  | S           | 10,05            | 91171.001       | HAV ANTICORPI  |
| 91.17.2    | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM  | S           | 12,01            | 91172.001       | HAV ANTICORPI IGM  |
| 91.17.3    | VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)               | S           | 63,42            | 91173.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)   |
| 91.17.4    | VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA   | S           | 40,01            | 91174.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA   |
| 91.17.5    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG  | S           | 10,01            | 91175.001       | HBV ANTICORPI HbcAg  |
| 91.18.1    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM  | S           | 10,01            | 91181.001       | HBV ANTICORPI HbcAg IGM  |
| 91.18.2    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG  | S           | 10,01            | 91182.001       | HBV ANTICORPI HBeAg  |
| 91.18.3    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG  | S           | 10,01            | 91183.001       | HBV ANTICORPI HbsAg  |
| 91.18.4    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG   | S           | 10,01            | 91184.001       | HBV ANTIGENE HBeAg   |
| 91.18.5    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG   | S           | 7,90             | 91185.001       | HBV ANTIGENE HbsAg   |
| 91.19.1    | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)  | S           | 13,84            | 91191.001       | HBV ANTIGENE HbsAg (Saggio di conferma)  |
| 91.19.2    | VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI   | S           | 23,34            | 91192.001       | HBV DNA-POLIMERASI   |
| 91.19.3    | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA   | S           | 63,01            | 91193.001       | HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA   |
| 91.19.4    | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA  | S           | 77,47            | 91194.001       | HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA  |
| 91.19.5    | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI  | S           | 10,01            | 91195.001       | HCV ANTICORPI  |
| 91.20.1    | VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)  | S           | 69,77            | 91201.001       | HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 91.20.2    | VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA   | S           | 77,47            | 91202.001       | HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA  |
| 91.20.3    | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI   | S           | 12,03            | 91203.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI  |
| 91.20.4    | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM   | S           | 21,74            | 91204.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM  |
| 91.20.5    | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg  | S           | 17,97            | 91205.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg   |
| 91.21.1    | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)   | S           | 13,48            | 91211.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)   |
| 91.21.2    | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)                      | S           | 12,45            | 91212.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)  |
| 91.21.3    | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)  | S           | 7,64             | 91213.001       | EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)  |
| 91.21.4    | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]                               | S           | 10,51            | 91214.001       | EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]   |
| 91.21.5    | VIRUS HERPES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) IGG  | S           | 7,92             | 91215.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)  |
| 91.22.1    | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI IGM   | S           | 7,92             | 91221.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)  |
| 91.22.2    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)  | S           | 25,20            | 91222.001       | HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previo PCR)  |
| 91.22.3    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA) | S           | 54,23            | 91223.001       | HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA  |
| 91.22.4    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI  | S           | 10,90            | 91224.001       | HIV 1-2ANTICORPI   |
| 91.22.5    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)                    | S           | 34,89            | 91225.001       | HIV 1-2)ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| 91.23.1    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)                      | S           | 25,69            | 91231.001       | HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| 91.23.2    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)                               | S           | 6,52             | 91232.001       | HIV 1] ANTICORPI ANTI P24  |
| 91.23.3    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)  | S           | 7,72             | 91233.001       | HIV 1 ANTIGENE P24   |
| 91.23.4    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)                      | S           | 20,99            | 91234.001       | HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE   |
| 91.23.5    | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)                      | S           | 19,03            | 91235.001       | HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| 91.24.1    | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)  | S           | 11,20            | 91241.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)   |
| 91.24.2    | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO TRADIZIONALE)                                    | S           | 20,16            | 91242.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici,respiratori |
| 91.24.3    | VIRUS MORBILLI ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 9,41             | 91243.001       | VIRUS MORBILLI ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 91.24.4    | VIRUS MORBILLI ANTICORPI (I.F.)   | S           | 9,41             | 91244.001       | VIRUS MORBILLI ANTICORPI (I.F.)  |
| 91.24.5    | VIRUS MORBILLI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)  | S           | 7,92             | 91245.001       | VIRUS MORBILLI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |
| 91.25.1    | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 10,11            | 91251.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 91.25.2    | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)   | S           | 6,51             | 91252.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)  |
| 91.25.3    | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)  | S           | 9,50             | 91253.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |
| 91.25.4    | VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 9,41             | 91254.001       | VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 91.25.5    | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)  | S           | 11,11            | 91255.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)   |
| 91.26.1    | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)  | S           | 7,23             | 91261.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)   |
| 91.26.2    | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)                                   | S           | 5,78             | 91262.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                                  |
| 91.26.3    | VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2   | S           | 63,01            | 91263.001       | VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2  |
| 91.26.4    | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI   | S           | 7,88             | 91264.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG  |
| 91.26.4    | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI   | S           | 7,88             | 91264.002       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM  |
| 91.26.5    | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IGM)   | S           | 3,98             | 91265.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)  |
| 91.27.1    | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)   | S           | 9,41             | 91271.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)  |
| 91.27.2    | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)   | S           | 8,80             | 91272.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)  |
| 91.27.3    | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)  | S           | 8,80             | 91273.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |
| 91.27.4    | YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  | S           | 6,51             | 91274.001       | YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |
| 91.27.5    | YERSINIA NELLE FECE ESAME CULTURALE   | S           | 2,53             | 91275.001       | YERSINIA NELLE FECE ESAME CULTURALE  |
| 91.28.1    | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA  | S           | 130,10           | 91281.001       | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA   |
| 91.28.2    | ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI   | S           | 123,95           | 91282.001       | ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI  |
| 91.28.3    | ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI   | S           | 120,33           | 91283.001       | ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI  |
| 91.28.4    | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO  | S           | 112,59           | 91284.001       | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO   |
| 91.28.5    | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI                                   | S           | 123,95           | 91285.001       | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI                                  |
| 91.29.1    | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE (SOUTHERN BLOT)                                   | S           | 153,56           | 91291.001       | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE  |
| 91.29.2    | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO  | S           | 64,56            | 91292.001       | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO   |
| 91.29.3    | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA.CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI                       | S           | 56,81            | 91293.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi   |
| 91.29.4    | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA.CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMAR  | S           | 120,08           | 91294.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate                            |
| 91.29.5    | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA.CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE RADIOMARCA    | S           | 120,08           | 91295.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate                            |
| 91.30.1    | ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA  | S           | 158,55           | 91301.001       | ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)                              |
| 91.30.2    | ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)   | S           | 154,77           | 91302.001       | ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)                             |
| 91.30.3    | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO  | S           | 155,97           | 91303.001       | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)                         |
| 91.30.4    | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE   | S           | 115,17           | 91304.001       | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio   |
| 91.30.5    | CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)                         | S           | 92,96            | 91305.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risolut. 320 bande)                         |
| 91.31.1    | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO  | S           | 135,96           | 91311.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO   |
| 91.31.2    | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE  | S           | 112,81           | 91312.001       | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE   |
| 91.31.3    | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO  | S           | 134,09           | 91313.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO   |
| 91.31.4    | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI  | S           | 135,96           | 91314.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI   |
| 91.31.5    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: ACTINOMICINA D   | S           | 28,41            | 91315.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D  |
| 91.32.1    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C  | S           | 28,41            | 91321.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C   |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 91.32.2    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G   | S           | 24,79            | 91322.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G   |
| 91.32.3    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G AD ALTA RISOLUZIONE   | S           | 27,89            | 91323.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione                                     |
| 91.32.4    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO NOR   | S           | 28,41            | 91324.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR   |
| 91.32.5    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q   | S           | 26,08            | 91325.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q   |
| 91.33.1    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO R   | S           | 24,79            | 91331.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R   |
| 91.33.2    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO T   | S           | 25,56            | 91332.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T   |
| 91.33.3    | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: DISTAMICINA A   | S           | 28,41            | 91333.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A   |
| 91.33.4    | COLTURA DI AMNIOCITI   | S           | 108,19           | 91334.001       | COLTURA DI AMNIOCITI   |
| 91.33.5    | COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI  | S           | 87,80            | 91335.001       | COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI  |
| 91.34.1    | COLTURA DI FIBROBLASTI   | S           | 144,21           | 91341.001       | COLTURA DI FIBROBLASTI   |
| 91.34.2    | COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS  | S           | 143,58           | 91342.001       | COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS  |
| 91.34.3    | COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA   | S           | 122,92           | 91343.001       | COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA                                 |
| 91.34.4    | COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA  | S           | 95,54            | 91344.001       | COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA  |
| 91.34.5    | COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI   | S           | 97,13            | 91345.001       | COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI   |
| 91.35.1    | COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO  | S           | 118,79           | 91351.001       | COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO  |
| 91.35.2    | COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMPOIETICHE, BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (CIASCUNA)                                 | S           | 92,96            | 91352.001       | COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)                          |
| 91.35.3    | COLTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)   | S           | 82,63            | 91353.001       | COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)   |
| 91.35.4    | COLTURA DI VILLI CORIALI   | S           | 145,42           | 91354.001       | COLTURA DI VILLI CORIALI   |
| 91.35.5    | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA  | S           | 58,62            | 91355.001       | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA  |
| 91.36.1    | CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA  | S           | 40,54            | 91361.001       | CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA  |
| 91.36.2    | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI  | S           | 32,90            | 91362.001       | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI  |
| 91.36.3    | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI  | S           | 39,93            | 91363.001       | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI  |
| 91.36.4    | DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE  | S           | 51,43            | 91364.001       | DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE  |
| 91.36.5    | ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)  | S           | 59,05            | 91365.001       | ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)  |
| 91.37.1    | IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE   | S           | 81,60            | 91371.001       | IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE   |
| 91.37.2    | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SEQUENZE GENOMICHE IN YAC       | S           | 342,87           | 91372.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC   |
| 91.37.3    | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI A SINGOLA COP  | S           | 226,27           | 91373.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmide |
| 91.37.4    | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI ALFOIDI ED ALT | S           | 150,29           | 91374.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoidi e sequenze ripetute |
| 91.37.5    | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI PAINTING       | S           | 186,44           | 91375.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting    |
| 91.38.1    | RICERCA MUTAZIONE (DGGE)   | S           | 120,59           | 91381.001       | RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)   |
| 91.38.2    | RICERCA MUTAZIONE (SSCP)   | S           | 120,59           | 91382.001       | RICERCA MUTAZIONE (SSCP)   |
| 91.38.3    | SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (CIASCUNO)  | S           | 120,59           | 91383.001       | SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)  |
| 91.38.4    | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA                      | S           | 47,00            | 91384.001       | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA                    |
| 91.38.5    | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]   | S           | 11,16            | 91385.001       | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]   |
| 91.39.1    | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS   | S           | 33,78            | 91391.001       | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas   |
| 91.39.1    | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS   | S           | 33,78            | 91391.002       | RINOCITOGRAMMA   |
| 91.39.2    | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)   | S           | 27,17            | 91392.001       | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                                     |
| 91.39.3    | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)  | S           | 27,17            | 91393.001       | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                                      |
| 91.39.4    | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE  | S           | 14,10            | 91394.001       | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)             |
| 91.39.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO  | S           | 27,17            | 91395.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo  |
| 91.40.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea                                    | S           | 27,17            | 91401.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale  |
| 91.40.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea                                    | S           | 27,17            | 91401.002       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea   |
| 91.40.2    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice   | S           | 14,10            | 91402.001       | ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice   |
| 91.40.3    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice  | S           | 14,10            | 91403.001       | ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice  |
| 91.40.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)  | S           | 14,10            | 91404.001       | ES. IST. CUTE (Shave o punch)  |
| 91.40.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale  | S           | 27,17            | 91405.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale  |
| 91.41.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale   | S           | 14,10            | 91411.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale   |
| 91.41.2    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica  | S           | 39,41            | 91412.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica  |
| 91.41.3    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)                                      | S           | 14,10            | 91413.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)  |
| 91.41.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)                                   | S           | 46,48            | 91414.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)   |
| 91.41.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare  | S           | 14,10            | 91415.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare  |
| 91.42.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)                              | S           | 46,48            | 91421.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)                                    |
| 91.42.2    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)                                    | S           | 14,10            | 91422.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)  |
| 91.42.3    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch                                 | S           | 43,64            | 91423.001       | ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch                                       |
| 91.42.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica  | S           | 43,64            | 91424.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica  |
| 91.42.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali   | S           | 14,10            | 91425.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali   |
| 91.43.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)                                | S           | 14,10            | 91431.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)                                      |
| 91.43.2    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)                             | S           | 46,48            | 91432.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)                                   |
| 91.43.3    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea   | S           | 14,10            | 91433.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea   |
| 91.43.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)                                  | S           | 46,48            | 91434.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)  |
| 91.43.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica  | S           | 46,48            | 91435.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica  |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 91.44.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica  | S           | 46,48            | 91441.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica                                      |
| 91.44.2    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari  | S           | 14,10            | 91442.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari                                |
| 91.44.3    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)               | S           | 46,48            | 91443.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale) |
| 91.44.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina  | S           | 14,10            | 91444.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina                                    |
| 91.44.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)   | S           | 14,10            | 91445.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)                               |
| 91.45.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)                                   | S           | 14,10            | 91451.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)                 |
| 91.45.2    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)                                | S           | 46,48            | 91452.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)              |
| 91.45.3    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene   | S           | 14,10            | 91453.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene   |
| 91.45.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare  | S           | 14,10            | 91454.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare  |
| 91.45.5    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale   | S           | 14,10            | 91455.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale   |
| 91.46.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   | S           | 14,10            | 91461.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)                               |
| 91.46.2    | PRELIEVO CITOLOGICO   | S           | 46,48            | 91462.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)                            |
| 91.46.3    | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO  | S           | 46,48            | 91463.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)                          |
| 91.46.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   | S           | 14,10            | 91464.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale                                 |
| 91.46.5    | PRELIEVO CITOLOGICO   | S           | 46,48            | 91465.001       | ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica  |
| 91.47.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   | S           | 27,17            | 91471.001       | ES. IST. MAMMELLA: Nodulesctomia  |
| 91.47.2    | PRELIEVO CITOLOGICO   | S           | 46,48            | 91472.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale                                  |
| 91.47.3    | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO  | S           | 79,64            | 91473.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)                  |
| 91.47.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   | S           | 79,64            | 91474.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale                        |
| 91.47.5    | PRELIEVO CITOLOGICO   | S           | 79,64            | 91475.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare                                 |
| 91.48.1    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   | S           | 46,48            | 91481.001       | ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea                                       |
| 91.48.2    | PRELIEVO CITOLOGICO   | S           | 27,17            | 91482.001       | ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico  |
| 91.48.3    | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO  | S           | 85,06            | 91483.001       | ES. IST. ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI                                   |
| 91.48.4    | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   | S           | 4,12             | 91484.001       | PRELIEVO CITOLOGICO   |
| 91.48.5    | PRELIEVO CITOLOGICO   | S           | 5,72             | 91485.001       | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO  |
| 91.49.1    | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE  | S           | 2,58             | 91491.001       | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE  |
| 91.49.2    | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   | S           | 2,58             | 91492.001       | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   |
| 91.49.3    | PRELIEVO MICROBIOLOGICO   | S           | 2,58             | 91493.001       | PRELIEVO MICROBIOLOGICO   |
| 91.90.1    | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE   | S           | 6,04             | 91901.001       | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE                                 |
| 91.90.2    | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]   | S           | 5,58             | 91902.001       | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]                           |
| 91.90.3    | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]  | S           | 4,65             | 91903.001       | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]                                  |
| 91.90.4    | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)   | S           | 11,62            | 91904.001       | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)                             |
| 91.90.5    | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)  | S           | 32,54            | 91905.001       | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)                   |
| 91.90.6    | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)  | S           | 23,24            | 91906.001       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)                       |
| 91.90.6    | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)  | S           | 23,24            | 91906.002       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA                          |
| 92.01.1    | CAPTAZIONE TIROIDEA   | S           | 44,98            | 92011.001       | CAPTAZIONE TIROIDEA   |
| 92.01.2    | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE  | S           | 46,12            | 92012.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM                          |
| 92.01.3    | SCINTIGRAFIA TIROIDEA   | S           | 33,36            | 92013.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA   |
| 92.01.4    | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI   | S           | 179,73           | 92014.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI   |
| 92.02.1    | SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5  | S           | 64,56            | 92021.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA  |
| 92.02.2    | SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia       | S           | 115,01           | 92022.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE                               |
| 92.02.3    | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA               | S           | 103,55           | 92023.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI                              |
| 92.02.4    | SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche | S           | 154,94           | 92024.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI  |
| 92.02.5    | TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco                        | S           | 25,93            | 92025.001       | TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA  |
| 92.03.1    | SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5                  | S           | 56,81            | 92031.001       | SCINTIGRAFIA RENALE   |
| 92.03.2    | SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco  | S           | 22,98            | 92032.001       | SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA   |
| 92.03.3    | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso:    | S           | 112,33           | 92033.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE   |
| 92.03.4    | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta                                   | S           | 74,42            | 92034.001       | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE   |
| 92.03.5    | TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco    | S           | 41,26            | 92035.001       | TOMOSCINTIGRAFIA RENALE   |
| 92.04.1    | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE   | S           | 63,89            | 92041.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE                     |
| 92.04.2    | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE  | S           | 51,65            | 92042.001       | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE  |
| 92.04.3    | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO  | S           | 92,96            | 92043.001       | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO                                |
| 92.04.4    | VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE  | S           | 103,29           | 92044.001       | VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE  |
| 92.04.5    | STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE  | S           | 61,46            | 92045.001       | STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE  |
| 92.05.1    | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO          | S           | 187,01           | 92051.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO                  |
| 92.05.2    | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificata  | S           | 51,65            | 92052.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE                                     |
| 92.05.3    | ANGIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo       | S           | 98,13            | 92053.001       | ANGIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)                                     |
| 92.05.4    | ANGIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo     | S           | 129,11           | 92054.001       | ANGIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO  |
| 92.05.5    | SCINTIGRAFIA SPLENICA   | S           | 90,12            | 92055.001       | SCINTIGRAFIA SPLENICA   |
| 92.05.6    | SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY   | S           | 108,46           | 92056.001       | SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY   |
| 92.09.1    | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO   | S           | 1.071,65         | 92091.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO               |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 92.09.2    | TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO   | S           | 134,80           | 92092.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO                      |
| 92.09.3    | TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con u | S           | 41,26            | 92093.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica CON INDICATORI DI LESIONE   |
| 92.09.4    | DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO  | S           | 46,22            | 92094.001       | DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO                                       |
| 92.09.5    | STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)              | S           | 179,31           | 92095.001       | STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE                                    |
| 92.09.6    | STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA  | S           | 143,58           | 92096.001       | STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA   |
| 92.09.7    | STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO       | S           | 221,25           | 92097.001       | STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,  |
| 92.11.1    | SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO   | S           | 98,13            | 92111.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO  |
| 92.11.2    | SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO  | S           | 126,27           | 92112.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPL                                    |
| 92.11.3    | VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI  | S           | 129,11           | 92113.001       | VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI   |
| 92.11.4    | DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR   | S           | 206,58           | 92114.001       | DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR  |
| 92.11.5    | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)  | S           | 238,81           | 92115.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)   |
| 92116      | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA                                 | S           | 939,95           | 92116.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC  |
| 92.11.6    | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                           | S           | 850,00           | 92116.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA    |
| 92117      | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA                                | S           | 1.071,65         | 92117.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC |
| 92.11.7    | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                          | S           | 850,00           | 92117.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA   |
| 92.13      | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide                    | S           | 191,09           | 92130.001       | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI  |
| 92.14.1    | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA  | S           | 57,84            | 92141.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA   |
| 92.14.2    | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA   | S           | 78,35            | 92142.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA  |
| 92.15.1    | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)   | S           | 68,48            | 92151.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE   |
| 92.15.2    | SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA  | S           | 198,63           | 92152.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA   |
| 92.15.3    | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ve      | S           | 22,98            | 92153.001       | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE                                    |
| 92.15.4    | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO   | S           | 169,45           | 92154.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO  |
| 92.15.5    | TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco        | S           | 34,71            | 92155.001       | TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE  |
| 92.16.1    | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFoghiandolare SEGMENTARIA  | S           | 110,52           | 92161.001       | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFoghiandolare SEGMENTARIA   |
| 92.18.1    | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI  | S           | 213,55           | 92181.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI   |
| 92.18.2    | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE  | S           | 113,10           | 92182.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE   |
| 92.18.3    | RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI  | S           | 136,60           | 92183.001       | RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI   |
| 92.18.4    | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE  | S           | 251,57           | 92184.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE                                   |
| 92.18.5    | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI   | S           | 251,57           | 92185.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI                      |
| 92186      | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA   | S           | 1.071,65         | 92186.002       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC              |
| 92.18.6    | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                                       | S           | 850,00           | 92186.001       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                  |
| 92.19.1    | SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE   | S           | 259,00           | 92191.001       | SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE  |
| 92.19.2    | SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE   | S           | 293,45           | 92192.001       | SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE  |
| 92.19.3    | SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI   | S           | 51,65            | 92193.001       | SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI  |
| 92.19.5    | ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)   | S           | 86,25            | 92195.001       | ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)                                    |
| 92.19.6    | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate | S           | 24,79            | 92196.001       | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY   |
| 92.21.1    | ROENTGENTERAPIA Per seduta   | S           | 9,00             | 92211.001       | ROENTGENTERAPIA   |
| 92.23.1    | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato                   | S           | 27,13            | 92231.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                                   |
| 92.23.2    | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato                           | S           | 32,63            | 92232.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA                                |
| 92.23.3    | TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato  | S           | 64,63            | 92233.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA   |
| 92.24.1    | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio tr       | S           | 44,75            | 92241.001       | TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                        |
| 92.24.2    | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato         | S           | 64,63            | 92242.001       | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO                             |
| 92.24.3    | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato                        | S           | 96,88            | 92243.001       | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH  |
| 92.24.4    | RADIOTERAPIA STEREOTASSICA   | S           | 987,75           | 92244.001       | RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)                                  |
| 92.25.1    | TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato                            | S           | 48,00            | 92251.001       | TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI  |
| 92.25.2    | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)   | S           | 1.317,00         | 92252.001       | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)  |
| 92.27.1    | BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato                      | S           | 348,63           | 92271.001       | BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA   |
| 92.27.2    | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE  | S           | 546,00           | 92272.001       | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE   |
| 92.27.3    | BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato   | S           | 179,50           | 92273.001       | BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)   |
| 92.27.4    | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato                      | S           | 461,00           | 92274.001       | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)                                      |
| 92.27.5    | BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato   | S           | 64,63            | 92275.001       | BETATERAPIA DI CONTATTO   |
| 92.28.1    | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq  | S           | 84,50            | 92281.001       | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ   |
| 92.28.2    | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi   | S           | 17,75            | 92282.001       | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI                                      |
| 92.28.3    | TERAPIA ENDOCAVITARIA  | S           | 225,00           | 92283.001       | TERAPIA ENDOCAVITARIA   |
| 92.28.4    | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq   | S           | 658,50           | 92284.001       | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ  |
| 92.28.5    | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi  | S           | 274,38           | 92285.001       | TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI                                      |
| 92.28.6    | TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE   | S           | 1.032,88         | 92286.001       | TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE  |
| 92.29.1    | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)                | S           | 67,75            | 92291.001       | INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO)                  |
| 92.29.2    | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contr  | S           | 122,63           | 92292.001       | INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)                                    |
| 92.29.3    | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare   | S           | 161,38           | 92293.001       | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM                                      |
| 92.29.4    | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti  | S           | 29,88            | 92294.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO  |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 92.29.5    | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2                 | S           | 113,00           | 92295.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC                         |
| 92.29.6    | DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione                    | S           | 14,00            | 92296.001       | DOSIMETRIA IN VIVO   |
| 92.29.7    | SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)   | S           | 59,38            | 92297.001       | SCHERMATURA PERSONALIZZATA   |
| 92.29.8    | SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)   | S           | 126,75           | 92298.001       | SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO                                     |
| 92.29.9    | PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)  | S           | 108,63           | 92299.001       | PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI  |
| 93.01.1    | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale  | S           | 12,91            | 93011.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE   |
| 93.01.2    | VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale  | S           | 7,75             | 93012.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA ANCA E COSCIA SINISTRA                      |
| 93.01.3    | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e                  | S           | 7,75             | 93013.001       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO |
| 93.01.4    | VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali super                | S           | 7,75             | 93014.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP                                  |
| 93.02      | VALUTAZIONE ORTOTTICA   | S           | 7,75             | 93020.001       | VALUTAZIONE ORTOTTICA  |
| 93.03      | VALUTAZIONE PROTETICA   | S           | 7,75             | 93030.001       | VALUTAZIONE PROTETICA  |
| 93.04.1    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale  | S           | 11,62            | 93041.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE                                       |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.012       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX                                      |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX                               |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.002       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX                               |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.003       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX                       |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.004       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX                       |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.005       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX                            |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.006       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX                            |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.007       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX                           |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.008       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX                           |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.009       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX                                |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.010       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX                                |
| 93.04.2    | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario   | S           | 7,75             | 93042.011       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX                                      |
| 93.05.1    | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO  | S           | 19,37            | 93051.001       | ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO  |
| 93.05.1    | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO  | S           | 19,37            | 93051.002       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX                                     |
| 93.05.1    | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO  | S           | 19,37            | 93051.003       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE SX                                     |
| 93.05.1    | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO  | S           | 19,37            | 93051.004       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX                                     |
| 93.05.1    | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO  | S           | 19,37            | 93051.005       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX                                     |
| 93.05.2    | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO   | S           | 10,85            | 93052.001       | ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO   |
| 93.05.2    | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO   | S           | 10,85            | 93052.002       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX                                  |
| 93.05.2    | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO   | S           | 10,85            | 93052.003       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX                                  |
| 93.05.2    | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO   | S           | 10,85            | 93052.004       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX                                  |
| 93.05.2    | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO   | S           | 10,85            | 93052.005       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX                                  |
| 93.05.3    | ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE  | S           | 13,43            | 93053.001       | ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE                                   |
| 93.05.4    | TEST POSTUROGRAFICO   | S           | 8,01             | 93054.001       | TEST POSTUROGRAFICO  |
| 93.05.5    | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO  | S           | 9,71             | 93055.001       | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO   |
| 93.08.1    | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EN            | S           | 10,33            | 93081.001       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX                                    |
| 93.08.1    | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EN            | S           | 10,33            | 93081.002       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX                                    |
| 93.08.1    | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EN            | S           | 10,33            | 93081.003       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX                                    |
| 93.08.1    | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EN            | S           | 10,33            | 93081.004       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX                                    |
| 93.08.2    | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre  | S           | 10,33            | 93082.001       | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA   |
| 93.08.3    | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago   | S           | 10,33            | 93083.001       | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA   |
| 93.08.4    | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), El        | S           | 13,43            | 93084.001       | EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]   |
| 93.08.4    | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), El        | S           | 13,43            | 93084.002       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]                               |
| 93.08.5    | RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG | S           | 10,33            | 93085.001       | RISPOSTE RIFLESSE  |
| 93.08.6    | STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG                    | S           | 10,33            | 93086.001       | STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON   |
| 93.08.7    | TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG   | S           | 10,33            | 93087.001       | TEST PER TETANIA LATENTE   |
| 93.08.8    | TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG  | S           | 10,33            | 93088.001       | TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA  |
| 93.09.1    | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo   | S           | 10,33            | 93091.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA  |
| 93.09.2    | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo   | S           | 10,33            | 93092.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA                                      |
| 93.11.1    | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di                      | N           | 11,36            | 93111.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA  |
| 93.11.2    | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di d                  | S           | 9,09             | 93112.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA  |
| 93.11.4    | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 min                      | N           | 6,82             | 93114.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO Per seduta (Ciclo di 10)          |
| 93.11.5    | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)                                  | N           | 4,96             | 93115.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO   |
| 93.15      | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazio                  | N           | 14,20            | 93150.001       | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE  |
| 93.16      | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolaz           | N           | 8,83             | 93160.001       | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI  |
| 93.18.1    | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)   | N           | 11,36            | 93181.001       | ESERCIZI RESPIRATORI. PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)           |
| 93.18.2    | ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)  | N           | 3,41             | 93182.001       | ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)             |
| 93.19.1    | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)                                 | N           | 10,23            | 93191.001       | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)          |
| 93.19.2    | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)                  | N           | 4,44             | 93192.001       | ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)              |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 93.22      | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari | N           | 10,17            | 93220.001       | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO                            |
| 93.26      | RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI  | N           | 7,95             | 93260.001       | RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI                   |
| 93.35.2    | IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta  | N           | 1,81             | 93352.001       | IRRADIAZIONE INFRAROSSA                                      |
| 93.36      | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA   | S           | 19,11            | 93360.001       | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA                                  |
| 93.37      | TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo   | S           | 122,56           | 93370.001       | TRAINING PRENATALE   |
| 93.39.2    | MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)  | N           | 8,52             | 93392.001       | MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO                         |
| 93.39.4    | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA,DIADINAMICA,PER SEDUTA DI 10 MINUTI ( CICLO DI DIECI SEDUTE)                                    | N           | 2,12             | 93394.001       | ELETTROTE ANTALGICA,DIADINAMICA,PER SEDUTA (CICLO DI 10)     |
| 93.39.5    | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA   | N           | 3,05             | 93395.001       | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA                                    |
| 93.39.6    | ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)                     | N           | 2,53             | 93396.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO |
| 93.39.7    | ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI Per seduta (Ciclo di dieci sedute)                        | N           | 2,53             | 93397.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI    |
| 93.39.8    | MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)   | N           | 1,34             | 93398.001       | MAGNETOTERAPIA   |
| 93.39.9    | ULTRASONOTERAPIA  | N           | 1,34             | 93399.001       | ULTRASONOTERAPIA   |
| 93.46      | ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla                         | S           | 11,36            | 93460.001       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF                              |
| 93.46      | ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla                         | S           | 11,36            | 93460.002       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP                              |
| 93.51      | APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)   | S           | 30,99            | 93510.001       | APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO                             |
| 93.52      | APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagomato del collo      | S           | 30,99            | 93520.001       | APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO                        |
| 93.53      | APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busto gessato  | S           | 30,99            | 93530.001       | APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO                       |
| 93.54.1    | BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede   | S           | 7,75             | 93541.001       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX    |
| 93.54.1    | BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede   | S           | 7,75             | 93541.002       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX    |
| 93.54.1    | BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede   | S           | 7,75             | 93541.003       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX         |
| 93.54.1    | BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede   | S           | 7,75             | 93541.004       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX         |
| 93.54.2    | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO   | S           | 13,58            | 93542.001       | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO                          |
| 93.54.3    | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE   | S           | 25,20            | 93543.001       | APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX                         |
| 93.54.3    | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE   | S           | 25,20            | 93543.002       | APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX                         |
| 93.54.3    | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE   | S           | 25,20            | 93543.003       | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE                        |
| 93.54.4    | APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE   | S           | 18,90            | 93544.001       | APPARECCHIO GESSATO OMEROMANO DX                             |
| 93.54.4    | APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE   | S           | 18,90            | 93544.002       | APPARECCHIO GESSATO OMEROMANO SX                             |
| 93.54.4    | APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE   | S           | 18,90            | 93544.003       | STIVALE GESSATO DX   |
| 93.54.4    | APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE   | S           | 18,90            | 93544.004       | STIVALE GESSATO SX   |
| 93.54.5    | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO   | S           | 12,60            | 93545.001       | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX                     |
| 93.54.5    | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO   | S           | 12,60            | 93545.002       | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX                     |
| 93.54.6    | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO  | S           | 22,72            | 93546.001       | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX                            |
| 93.54.6    | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO  | S           | 22,72            | 93546.002       | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX                            |
| 93.54.7    | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE   | S           | 11,62            | 93547.001       | APPARECCHIO GESSATO MANO DX                                  |
| 93.54.7    | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE   | S           | 11,62            | 93547.002       | APPARECCHIO GESSATO MANO SX                                  |
| 93.54.7    | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE   | S           | 11,62            | 93547.003       | APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX                                 |
| 93.54.7    | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE   | S           | 11,62            | 93547.004       | APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX                                 |
| 93.54.7    | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE   | S           | 11,62            | 93547.005       | APPARECCHIO GESSATO POLSO DX                                 |
| 93.54.7    | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE   | S           | 11,62            | 93547.006       | APPARECCHIO GESSATO POLSO SX                                 |
| 93.54.8    | DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer  | S           | 5,84             | 93548.001       | DOCCIA GESSATA DITO MANO DX                                  |
| 93.54.8    | DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer  | S           | 5,84             | 93548.002       | DOCCIA GESSATA DITO MANO SX                                  |
| 93.54.8    | DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer  | S           | 5,84             | 93548.003       | DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX                                 |
| 93.54.8    | DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer  | S           | 5,84             | 93548.004       | DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX                                 |
| 93.54.8    | DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer  | S           | 5,84             | 93548.005       | STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE              |
| 93.56.1    | FASCIATURA SEMPLICE   | S           | 3,87             | 93561.001       | FASCIATURA SEMPLICE  |
| 93.56.2    | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE   | S           | 25,20            | 93562.001       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX             |
| 93.56.2    | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE   | S           | 25,20            | 93562.002       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX             |
| 93.56.3    | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE  | S           | 21,33            | 93563.001       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX              |
| 93.56.3    | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE  | S           | 21,33            | 93563.002       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX              |
| 93.56.4    | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO  | S           | 7,75             | 93564.001       | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO                                   |
| 93.56.5    | BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA   | S           | 13,58            | 93565.001       | BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA                                  |
| 93.56.6    | MEDICAZIONE DI SHANZ  | S           | 21,33            | 93566.001       | MEDICAZIONE DI SHANZ   |
| 93.56.7    | ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar   | S           | 17,46            | 93567.001       | ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, SOBAR                              |
| 93.57.1    | MEDICAZIONE DI USTIONI  | S           | 9,71             | 93571.001       | MEDICAZIONE DI USTIONI                                       |
| 93.71.1    | TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)   | S           | 8,42             | 93711.001       | TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10). |
| 93.71.2    | TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 2,07             | 93712.001       | TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)   |
| 93.71.3    | TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)   | S           | 8,42             | 93713.001       | TRAINING DISCALCULIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)    |
| 93.71.4    | TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 2,07             | 93714.001       | TRAINING PER DISCALCULIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10) |
| 93.72.1    | TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 8,42             | 93721.001       | TRAINING PER DISFASIA  |
| 93.72.2    | TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)   | N           | 2,07             | 93722.001       | TRAINING LOGOPEDICO INDIVIDUALE                              |
| 93.78.1    | RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)      | S           | 8,42             | 93781.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)    |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 93.78.2    | RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)                    | S           | 2,07             | 93782.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                       |
| 93.82.1    | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 4,39             | 93821.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                 |
| 93.82.2    | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)   | S           | 1,08             | 93822.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                  |
| 93.83      | TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi         | S           | 4,39             | 93830.001       | TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)           |
| 93.83.1    | TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 1,08             | 93831.001       | TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                           |
| 93.89.1    | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)   | S           | 8,73             | 93891.001       | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6)   |
| 93.89.2    | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | S           | 8,42             | 93892.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) |
| 93.89.3    | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 2,07             | 93893.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)        |
| 93.91      | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta   | S           | 5,84             | 93910.001       | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta                     |
| 93.94      | MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)                    | S           | 1,55             | 93940.001       | MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)              |
| 93.95      | OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta  | S           | 82,63            | 93950.001       | OSSIGENAZIONE IPERBARICA   |
| 93.99      | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)  | S           | 8,21             | 93990.001       | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE   |
| 93.99.1    | BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta   | S           | 7,75             | 93991.001       | BRONCOINSTILLAZIONI  |
| 94.01.1    | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA   | S           | 9,71             | 94011.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                                       |
| 94.01.2    | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET                                  | S           | 15,49            | 94012.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO             |
| 94.02.1    | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine   | S           | 5,84             | 94021.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA   |
| 94.02.2    | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]  | S           | 5,84             | 94022.001       | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER  |
| 94.08.1    | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE  | S           | 5,84             | 94081.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE                                       |
| 94.08.2    | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI   | S           | 5,84             | 94082.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI                         |
| 94.08.3    | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'   | S           | 7,75             | 94083.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2                   |
| 94.08.4    | ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)  | S           | 27,11            | 94084.001       | ESAME DELL' AFASIA   |
| 94.08.5    | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE  | S           | 5,84             | 94085.001       | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE                                  |
| 94.08.6    | TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING   | S           | 5,84             | 94086.001       | TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING           |
| 94.09      | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO  | S           | 19,37            | 94090.001       | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA                                       |
| 94.12.1    | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo   | S           | 12,91            | 94121.001       | VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA   |
| 94.19.1    | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | S           | 19,37            | 94191.001       | COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE   |
| 94.19.1    | COLLOQUIO PSICHIATRICO   | S           | 19,37            | 94191.002       | COLLOQUIO PSICHIATRICO   |
| 94.3       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE   | S           | 19,37            | 94300.001       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA  |
| 94.32      | IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia   | S           | 15,49            | 94320.001       | IPNOTERAPIA PER SEDUTA   |
| 94.42      | PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta  | S           | 23,24            | 94420.001       | PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA  |
| 94.42      | PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta  | S           | 23,24            | 94420.002       | PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA  |
| 94.44      | PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante   | S           | 9,71             | 94440.001       | PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA  |
| 95.01      | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti   | S           | 13,27            | 95010.001       | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)                         |
| 95.02      | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo                   | S           | 20,66            | 95020.001       | VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                                |
| 95.03.1    | STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE   | S           | 58,10            | 95031.001       | STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE   |
| 95.05      | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica   | S           | 16,78            | 95050.001       | CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO   |
| 95.05      | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica   | S           | 16,78            | 95050.002       | CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO   |
| 95.05      | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica   | S           | 16,78            | 95050.003       | CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO  |
| 95.05      | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica   | S           | 16,78            | 95050.004       | CAMPO VISIVO MANUALE   |
| 95.05      | STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica   | S           | 16,78            | 95050.005       | STUDIO DEL CAMPO VISIVO  |
| 95.06      | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica   | S           | 7,75             | 95060.001       | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE  |
| 95.07      | STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO  | S           | 7,75             | 95070.001       | STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO  |
| 95.07.1    | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO   | S           | 7,75             | 95071.001       | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL MDC   |
| 95.09.1    | ESAME DEL FUNDUS OCULI   | S           | 7,75             | 95091.001       | ESAME DEL FUNDUS OCULI   |
| 95.09.2    | ESOFTALMOMETRIA  | S           | 7,75             | 95092.001       | ESOFTALMOMETRIA  |
| 95.09.3    | CHERATOESTESIOLOGIA  | S           | 7,75             | 95093.001       | CHERATOESTESIOLOGIA  |
| 95.11      | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio   | S           | 3,87             | 95110.001       | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX  |
| 95.11      | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio   | S           | 3,87             | 95110.002       | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX  |
| 95.11.1    | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE  | S           | 3,87             | 95111.001       | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX                                    |
| 95.11.1    | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE  | S           | 3,87             | 95111.002       | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX                                    |
| 95.12      | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE  | S           | 46,48            | 95120.001       | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE                              |
| 95.13      | ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria   | S           | 19,37            | 95130.001       | ECOGRAFIA OCULARE  |
| 95.13      | ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria   | S           | 19,37            | 95130.002       | ECOGRAFIA OCULARE  |
| 95.13.1    | PACHIMETRIA CORNEALE   | S           | 38,73            | 95131.001       | PACHIMETRIA CORNEALE   |
| 95.13.2    | BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali  | S           | 30,99            | 95132.001       | BIOMICROSCOPIA CORNEALE  |
| 95.14      | STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO   | S           | 15,49            | 95140.001       | STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO   |
| 95.15      | STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE   | S           | 15,49            | 95150.001       | STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE   |
| 95.2       | TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)                               | S           | 7,75             | 95200.001       | TEST DI HESS - LANCASTER   |
| 95.21      | ELETTRORETINOLOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)   | S           | 33,57            | 95210.001       | ELETTRORETINOLOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)                                     |
| 95.22      | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)   | S           | 33,57            | 95220.001       | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)   |
| 95.23      | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi                                      | S           | 23,24            | 95230.001       | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN                           |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| 95.23.1    | INTERFEROMETRIA  | S           | 7,75             | 95231.001       | INTERFEROMETRIA   |
| 95.24.1    | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE   | S           | 18,23            | 95241.001       | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE                                  |
| 95.24.2    | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO   | S           | 25,98            | 95242.001       | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO  |
| 95.25      | ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)   | S           | 30,99            | 95250.001       | ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)  |
| 95.26      | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA  | S           | 7,75             | 95260.001       | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA                           |
| 95.35      | TRAINING ORTOTTICO Per seduta  | S           | 5,42             | 95350.001       | TRAINING ORTOTTICO ( PER SEDUTA)  |
| 95.41.1    | ESAME AUDIOMETRICO TONALE  | S           | 9,76             | 95411.001       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE   |
| 95.41.2    | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE  | S           | 9,76             | 95412.001       | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE   |
| 95.41.3    | AUDIOMETRIA AUTOMATICA   | S           | 20,66            | 95413.001       | AUDIOMETRIA AUTOMATICA  |
| 95.41.4    | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE  | S           | 11,93            | 95414.001       | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE   |
| 95.42      | IMPEDENZOMETRIA  | S           | 8,68             | 95420.001       | IMPEDENZOMETRIA   |
| 95.43      | VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, ma    | S           | 25,31            | 95430.001       | VALUTAZIONE AUDIOLOGICA   |
| 95.44.1    | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche   | S           | 16,27            | 95441.001       | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE  |
| 95.44.2    | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei                               | S           | 16,27            | 95442.001       | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE   |
| 95.45      | STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico                            | S           | 32,54            | 95450.001       | STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE  |
| 95.46      | ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari                            | S           | 16,27            | 95460.001       | ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE                               |
| 95.47      | ESAME DELL' UDITO NAS  | S           | 12,91            | 95470.001       | ESAME DELL' UDITO   |
| 95.48.1    | MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di      | S           | 11,93            | 95481.001       | AUDIOMETRIA PROTESICA   |
| 95.48.2    | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO  | S           | 9,76             | 95482.001       | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO   |
| 95.48.3    | MISURE PROTESICHE IN SITU  | S           | 12,29            | 95483.001       | MISURE PROTESICHE IN SITU   |
| 95.48.4    | TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO  | S           | 23,71            | 95484.001       | TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO   |
| 95.49      | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI  | S           | 19,52            | 95490.001       | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI   |
| 96.17      | INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE   | S           | 9,71             | 96170.001       | INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE  |
| 96.18      | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE  | S           | 9,71             | 96180.001       | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE   |
| 96.22      | DILATAZIONE DEL RETTO  | S           | 9,71             | 96220.001       | DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)   |
| 96.23      | DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE   | S           | 9,71             | 96230.001       | DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE  |
| 96.26      | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE  | S           | 11,62            | 96260.001       | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE   |
| 96.27      | RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA   | S           | 11,62            | 96270.001       | RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA  |
| 96.49      | INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali | S           | 9,71             | 96490.001       | INSTILLAZIONE CHEMIOTERICI INTRAVESCICALI   |
| 96.49      | INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali | S           | 9,71             | 96490.002       | INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA   |
| 96.51      | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)              | S           | 3,87             | 96510.002       | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX  |
| 96.51      | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)              | S           | 3,87             | 96510.001       | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX  |
| 96.52      | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume  | S           | 7,75             | 96520.001       | ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX   |
| 96.52      | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume  | S           | 7,75             | 96520.002       | ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX   |
| 96.54.1    | ABLAZIONE TARTARO  | S           | 9,71             | 96541.001       | ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATI COMPLETE                            |
| 96.54.2    | SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE  | S           | 3,87             | 96542.001       | SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER STANTE)  |
| 96.54.3    | CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta  | S           | 5,84             | 96543.001       | CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE  |
| 96.57      | IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso                                 | S           | 15,49            | 96570.001       | IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.001       | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.002       | MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS  |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.003       | MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.004       | MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.005       | MEDICAZIONE DERMATOLOGICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.006       | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.007       | MEDICAZIONE DI STOMIA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.008       | MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE  |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.009       | MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE  |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.010       | MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.011       | MEDICAZIONE OCULISTICA  |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.012       | MEDICAZIONE ODONTOIATRICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.013       | MEDICAZIONE ORL   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.014       | MEDICAZIONE ORTOPEDICA  |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.015       | MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA  |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.016       | MEDICAZIONE UROLOGICA   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.017       | MEDICAZIONE VASCOLARE   |
| 96.59      | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)                          | S           | 3,87             | 96590.018       | RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA   |
| 97.1       | SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione ap                 | S           | 9,71             | 97100.001       | SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO E TEGUMENTARIO |
| 97.29.1    | REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzio | S           | 15,49            | 97291.001       | REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE   |
| 97.35      | RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico                              | S           | 6,46             | 97350.001       | RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO                               |
| 97.71      | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO   | S           | 9,71             | 97710.001       | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO                                    |
| 97.82      | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE  | S           | 9,71             | 97820.001       | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE                                       |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 97.88      | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca                                | S           | 9,71             | 97880.001       | RIMOZIONE SUPPORTO / GESSO / STECCA  |
| 98.01      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE   | S           | 8,42             | 98010.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE                   |
| 98.02      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia                              | S           | 31,25            | 98020.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO                                   |
| 98.03      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia     | S           | 61,97            | 98030.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO                                  |
| 98.05      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia                            | S           | 29,44            | 98050.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,                                |
| 98.11      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE   | S           | 8,42             | 98110.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX                               |
| 98.11      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE   | S           | 8,42             | 98110.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX                               |
| 98.12      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE  | S           | 8,42             | 98120.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO                                       |
| 98.13      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE   | S           | 15,13            | 98130.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE                                  |
| 98.14      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia                          | S           | 15,13            | 98140.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE                                  |
| 98.15      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE                                       | S           | 18,49            | 98150.001       | FIBROBRONCOSCOPIA CON ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO                                     |
| 98.15      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE                                       | S           | 18,49            | 98150.002       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE                            |
| 98.16      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE Incluso: Isteroscopia Escluso: rimozioni           | S           | 23,50            | 98160.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,                                    |
| 98.17      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE  | S           | 10,07            | 98170.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE                                       |
| 98.18      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE  | S           | 10,07            | 98180.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE                              |
| 98.19      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia                             | S           | 35,79            | 98190.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,                                   |
| 98.20      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS   | S           | 7,75             | 98200.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO  |
| 98.21      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98210.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX                                  |
| 98.21      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98210.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX                                  |
| 98.22      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE Rimozione di corpo estraneo incluso           | S           | 7,75             | 98220.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,                               |
| 98.23      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE   | S           | 7,75             | 98230.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,   |
| 98.24      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98240.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,  |
| 98.25      | RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE                               | S           | 7,75             | 98250.001       | RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE, VULVA                    |
| 98.26      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98260.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX SENZA INCISIONE                                |
| 98.26      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98260.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX SENZA INCISIONE                                |
| 98.27      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE   | S           | 7,75             | 98270.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE                             |
| 98.27      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE   | S           | 7,75             | 98270.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE                             |
| 98.28      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE   | S           | 7,75             | 98280.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX SENZA INCISIONE                                 |
| 98.28      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE   | S           | 7,75             | 98280.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX SENZA INCISIONE                                 |
| 98.29      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98290.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE                             |
| 98.29      | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE  | S           | 7,75             | 98290.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE                             |
| 99.06.1    | INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE  | S           | 11,62            | 99061.001       | INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE  |
| 99.07.1    | TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI  | S           | 25,82            | 99071.001       | TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI  |
| 99.12      | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione  | S           | 11,62            | 99120.001       | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA  |
| 99.13      | IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE   | S           | 11,62            | 99130.001       | IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE   |
| 99.14.1    | INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA  | S           | 11,62            | 99141.001       | INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA  |
| 99.23      | INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni | S           | 9,71             | 99230.001       | INIEZIONE DI STEROIDI  |
| 99.24.1    | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI   | S           | 11,62            | 99241.001       | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI   |
| 99.25      | INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE                                   | S           | 9,71             | 99250.001       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE       |
| 99.25      | INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE                                   | S           | 9,71             | 99250.002       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA |
| 99.29.1    | INIEZIONE PERINERVOSA  | S           | 10,07            | 99291.001       | INIEZIONE PERINERVOSA  |
| 99.29.2    | INIEZIONE PERIARTERIOSA  | S           | 10,07            | 99292.001       | INIEZIONE PERIARTERIOSA  |
| 99.29.3    | INFILTRAZIONE PERINEALE  | S           | 6,46             | 99293.001       | INFILTRAZIONE PERINEALE  |
| 99.29.4    | INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE   | S           | 6,46             | 99294.001       | INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE   |
| 99.29.5    | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI   | S           | 7,75             | 99295.001       | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI   |
| 99.29.6    | INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO  | S           | 7,75             | 99296.001       | INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO  |
| 99.29.8    | INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE   | S           | 7,75             | 99298.001       | INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE   |
| 99.29.9    | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA  | S           | 9,71             | 99299.001       | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA  |
| 99.71      | PLASMAFERESI TERAPEUTICA   | S           | 438,99           | 99710.001       | PLASMAFERESI TERAPEUTICA   |
| 99.72      | LEUCOAFERESI TERAPEUTICA   | S           | 402,84           | 99720.001       | LEUCOAFERESI TERAPEUTICA   |
| 99.73      | ERITROAFERESI TERAPEUTICA  | S           | 373,40           | 99730.001       | ERITROAFERESI TERAPEUTICA  |
| 99.73.1    | ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE  | S           | 43,90            | 99731.001       | ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE  |
| 99.73.1    | ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE  | S           | 43,90            | 99731.002       | SALASSO TERAPEUTICO  |
| 99.74      | PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA   | S           | 408,00           | 99740.001       | PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA   |
| 99.82      | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute                   | S           | 8,78             | 99820.001       | FOTOCHEMIOTERAPIA  |
| 99.82      | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute                   | S           | 8,78             | 99820.002       | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA   |
| 99.85      | IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza  | S           | 82,25            | 99850.001       | IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE  |
| 99.91      | AGOPUNTURA PER ANESTESIA   | S           | 9,71             | 99910.001       | AGOPUNTURA PER ANESTESIA SEDUTA UNICA  |
| 99.92      | ALTRA AGOPUNTURA   | N           | 8,52             | 99920.001       | ALTRA AGOPUNTURA   |
| 99.94      | MASSAGGIO PROSTATICO   | S           | 5,84             | 99940.001       | MASSAGGIO PROSTATICO   |
| 99.95      | STIRAMENTO DEL PREPUZIO  | S           | 5,84             | 99950.001       | STIRAMENTO DEL PREPUZIO  |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| 99.97.1    | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI   | S           | 13,43            | 99971.001       | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI  |
| 99.97.2    | TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elem                   | S           | 13,43            | 99972.001       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO                    |
| 99.97.2    | TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elem                   | S           | 13,43            | 99972.002       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE                                    |
| 99.99.1    | LASER TERAPIA ANTALGICA   | N           | 3,10             | 99991.001       | LASER TERAPIA ANTALGICA  |
| 89.99.1    | Prima visita e valutazione complessiva PACC   | S           | 20,66            | 89991.001       | Prima visita e valutazione complessiva PACC  |
| 89.99.2    | Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC   | S           | 29,34            | 89992.001       | Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC                        |
| P13191     | Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impiant      | S           | 898,00           | P13191.01       | Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare          |
| P13191     | Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impiant      | S           | 898,00           | P13191.02       | Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare          |
| P13701     | Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico) (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impianto di    | S           | 1.009,32         | P13701.01       | Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)            |
| P13701     | Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico) (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impianto di    | S           | 1.009,32         | P13701.02       | Occhio SX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)            |
| P13711     | Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99         | S           | 898,00           | P13711.01       | Occhio DX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare |
| P13711     | Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99         | S           | 898,00           | P13711.02       | Occhio SX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare |
| P1372      | Impianto secondario di cristallino artificiale (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impianto di lenti, visite di cor | S           | 723,00           | P13720.01       | Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale                              |
| P1372      | Impianto secondario di cristallino artificiale (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impianto di lenti, visite di cor | S           | 723,00           | P13720.02       | Occhio SX: Impianto secondario di cristallino artificiale                              |
| P138       | Rimozione di cristallino artificiale impiantato (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impianto di lenti, visite di c  | S           | 1.032,90         | P13800.01       | Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato                             |
| P138       | Rimozione di cristallino artificiale impiantato (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), impianto di lenti, visite di c  | S           | 1.032,90         | P13800.02       | Occhio SX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato                             |
| P14751     | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE  | S           | 115,00           | P14751.01       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX                           |
| P14751     | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE  | S           | 115,00           | P14751.02       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX                           |
| P241       | PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide   | S           | DCA 17-2014      | P24100.01       | PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide                                      |
| P2501      | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35 a  | S           | DCA 17-2014      | P25010.01       | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35 a     |
| P2502      | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a   | S           | DCA 17-2014      | P25020.01       | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a      |
| P2781      | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa   | S           | DCA 17-2014      | P27810.01       | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa                                    |
| P2782      | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' < 18 aa   | S           | DCA 17-2014      | P27820.01       | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' < 18 aa                                    |
| P340       | PACC Sclerosi Multipla  | S           | DCA 17-2014      | P34000.01       | PACC Sclerosi Multipla   |
| P345       | PACC EPILESSIA  | S           | DCA 17-2014      | P34500.01       | PACC EPILESSIA   |
| P4011      | PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria  | S           | DCA 17-2014      | P40110.01       | PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria |
| P4012      | PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari   | S           | DCA 17-2014      | P40120.01       | PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari                      |
| P414       | PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica  | S           | DCA 17-2014      | P41400.01       | PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica                     |
| P427       | PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE   | S           | DCA 17-2014      | P42700.01       | PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE                                      |
| P443       | Liberazione del tunnel carpale (valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-inter     | S           | 712,50           | P44300.01       | Polso DX: Liberazione del tunnel carpale   |
| P443       | Liberazione del tunnel carpale (valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-inter     | S           | 712,50           | P44300.02       | Polso SX: Liberazione del tunnel carpale   |
| P444       | Liberazione del tunnel tarsale (valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-inter     | S           | 738,10           | P44400.01       | Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale   |
| P444       | Liberazione del tunnel tarsale (valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-inter     | S           | 738,10           | P44400.02       | Piede SX: Liberazione del tunnel tarsale   |
| P4912      | PACC broncopatia cronica ostruttiva   | S           | DCA 17-2014      | P49120.01       | PACC broncopatia cronica ostruttiva  |
| P4939      | PACC diagnostico asma   | S           | DCA 17-2014      | P49390.01       | PACC diagnostico asma  |
| P5301      | Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anes     | S           | 1.140,00         | P53010.01       | Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)                         |
| P5301      | Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anes     | S           | 1.140,00         | P53010.02       | Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (> 17 aa).                       |
| P53011     | Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anes     | S           | 1.140,00         | P53011.01       | Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).                       |
| P53011     | Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anes     | S           | 1.140,00         | P53011.02       | Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (< 18 aa).                       |
| P5302      | Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod      | S           | 1.140,00         | P53020.01       | Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa). |
| P5302      | Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod      | S           | 1.140,00         | P53020.02       | Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa). |
| P53021     | Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod      | S           | 1.140,00         | P53021.01       | Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa). |
| P53021     | Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (incluso valutazione prima visita (cod      | S           | 1.140,00         | P53021.02       | Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa). |
| P5321      | Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita ane      | S           | 1.140,00         | P53210.01       | Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).                        |
| P5321      | Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita ane      | S           | 1.140,00         | P53210.02       | Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (> 17 aa).                       |
| P53211     | Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita ane      | S           | 1.140,00         | P53211.01       | Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).                        |
| P53211     | Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita ane      | S           | 1.140,00         | P53211.02       | Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (< 18 aa).                       |
| P5329      | Riparazione monolaterale di ernia crurale (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica, ecg, es.la    | S           | 1.140,00         | P53290.01       | Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).   |
| P5329      | Riparazione monolaterale di ernia crurale (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica, ecg, es.la    | S           | 1.140,00         | P53290.02       | Riparazione di ernia crurale SX (> 17 aa).   |
| P53291     | Riparazione monolaterale di ernia crurale (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica, ecg, es.la    | S           | 1.140,00         | P53291.01       | Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).   |
| P53291     | Riparazione monolaterale di ernia crurale (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica, ecg, es.la    | S           | 1.140,00         | P53291.02       | Riparazione monolaterale di ernia crurale SX (< 18 aa).                                |
| P5351      | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A  | S           | DCA 17-2014      | P53510.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A           |
| P5352      | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' < 18A  | S           | DCA 17-2014      | P53520.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' < 18A           |
| P5641      | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A   | S           | DCA 17-2014      | P56410.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A            |
| P5642      | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' < 18A  | S           | DCA 17-2014      | P56420.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' < 18A           |
| P5714      | PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia   | S           | DCA 17-2014      | P57140.01       | PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia  |
| P5715      | PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia   | S           | DCA 17-2014      | P57150.01       | PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia  |
| P583       | PACC Diagnostico Nefropatie   | S           | DCA 17-2014      | P58300.01       | PACC Diagnostico Nefropatie  |
| P592       | PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE   | S           | DCA 17-2014      | P59200.01       | PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE  |
| P606       | PACC Procezione Medicamente Assistita pre-PMA Uomo  | S           | DCA 17-2014      | P60600.01       | PACC Procezione Medicamente Assistita pre-PMA Uomo                                     |
| P627       | PACC diagnostico menopausa  | S           | DCA 17-2014      | P62700.01       | PACC diagnostico menopausa   |

| COLONNA C  | COLONNA D  | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H   |
|------------|--|-------------|------------------|-----------------|---|
| Codice Reg | Descrizione completa   | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  |
| P628       | PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna   | S           | DCA 17-2014      | P62800.01       | PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna  |
| P7756      | Riparazione di dito a martello/artiglio (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, e  | S           | 774,73           | P77560.01       | Riparazione di dito a martello/artiglio   |
| P7804      | PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio  | S           | DCA 17-2014      | P78040.01       | PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio   |
| P784       | PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche  | S           | DCA 17-2014      | P78400.01       | PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche                                     |
| P802       | Artroscopia sede non specificata (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami   | S           | 516,50           | P80200.01       | Artroscopia sede non specificata  |
| P8172      | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea senza impianto (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami | S           | 1.750,00         | P81720.01       | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX senza impianto          |
| P8172      | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea senza impianto (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami | S           | 1.750,00         | P81720.02       | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano SX senza impianto          |
| P8175      | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale senza impianto (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami    | S           | 1.750,00         | P81750.01       | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX senza impianto             |
| P8175      | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale senza impianto (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami    | S           | 1.750,00         | P81750.02       | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano SX senza impianto             |
| P8401      | Amputazione e disarticolazione di dita della mano (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami                                  | S           | 750,00           | P84010.01       | Amputazione e disarticolazione di dita della mano   |
| P8402      | Amputazione e disarticolazione del pollice (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami   | S           | 38,00            | P84020.01       | Amputazione e disarticolazione del pollice  |
| P8411      | Amputazione di dita del piede (incluso valutazione prima visita (cod. 89.99.1), visita anestesiológica e anestesia, esami  | PR          | 38,00            | P84110.01       | Amputazione di dita del piede   |
| P872       | Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87200.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)                              |
| P872       | Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87200.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore (> 17 aa)                               |
| P8721      | Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87210.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (< 18 aa)                              |
| P8721      | Ricostruzione della palpebra non a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87210.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore, (< 18 aa)                              |
| P874       | Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87400.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (> 17 aa)                                  |
| P874       | Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87400.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (> 17 aa)                                  |
| P8741      | Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87410.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (< 18 aa)                                  |
| P8741      | Ricostruzione della palpebra a tutto spessore, escluso riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra   | S           | 1.166,60         | P87410.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (< 18 aa)                                  |
| P98511     | Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta (inclusa visita anestesiológica , anestesia   | S           | 600,00           | P98511.01       | Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta                    |
| P98512     | Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla prima (inclusa :ecografia del rene, uretere                                     | S           | 450,00           | P98512.01       | Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla I    |
| P98513     | Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta (inclusa :ecografia dell'addome inferiore   | S           | 150,00           | P98513.01       | Litrotipsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta                  |
| PR1        | PARESI DEL NERVO FACIALE   | S           | 202,30           | PR001.001       | PARESI DEL NERVO FACIALE DX   |
| PR1        | PARESI DEL NERVO FACIALE   | S           | 202,30           | PR001.002       | PARESI DEL NERVO FACIALE SX   |
| PR10       | FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (IN SOGGETTO < 65 ANNI) - esiti funzionali  | S           | 228,20           | PR010.001       | FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX     |
| PR10       | FRATTURA COLLO FEMORE E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (IN SOGGETTO < 65 ANNI) - esiti funzionali  | S           | 228,20           | PR010.002       | FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX     |
| PR11A      | FRATTURA DELLA ROTULA  | S           | 228,20           | PR11A.001       | FRATTURA DELLA ROTULA DX  |
| PR11A      | FRATTURA DELLA ROTULA  | S           | 228,20           | PR11A.002       | FRATTURA DELLA ROTULA SX  |
| PR11B      | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE  | S           | 228,20           | PR11B.001       | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX  |
| PR11B      | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE  | S           | 228,20           | PR11B.002       | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX  |
| PR11C      | FRATTURA DELLA CAVIGLIA  | S           | 228,20           | PR11C.001       | FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX  |
| PR11C      | FRATTURA DELLA CAVIGLIA  | S           | 228,20           | PR11C.002       | FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX  |
| PR11D      | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO  | S           | 228,20           | PR11D.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX  |
| PR11D      | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO  | S           | 228,20           | PR11D.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX  |
| PR11E      | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE   | S           | 228,20           | PR11E.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX   |
| PR11E      | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE   | S           | 228,20           | PR11E.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX   |
| PR12A      | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)   | S           | 228,20           | PR12A.001       | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX   |
| PR12A      | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali)   | S           | 228,20           | PR12A.002       | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX   |
| PR12B      | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)   | S           | 228,20           | PR12B.001       | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX   |
| PR12B      | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali)   | S           | 228,20           | PR12B.002       | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX   |
| PR12C      | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)  | S           | 228,20           | PR12C.001       | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX  |
| PR12C      | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali)  | S           | 228,20           | PR12C.002       | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX  |
| PR13A      | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)  | S           | 230,40           | PR13A.001       | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX  |
| PR13A      | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali)  | S           | 230,40           | PR13A.002       | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX  |
| PR13B      | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali)   | S           | 230,40           | PR13B.001       | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX                                       |
| PR13B      | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali)   | S           | 230,40           | PR13B.002       | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX                                       |
| PR13C      | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)  | S           | 230,40           | PR13C.001       | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX  |
| PR13C      | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali)  | S           | 230,40           | PR13C.002       | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX  |
| PR14       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (TRATTAMENTO POST CHIRURGICO)   | S           | 215,80           | PR014.001       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX |
| PR14       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (TRATTAMENTO POST CHIRURGICO)   | S           | 215,80           | PR014.002       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX |
| PR15       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)  | S           | 152,90           | PR015.001       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX                                 |
| PR15       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)  | S           | 152,90           | PR015.002       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX                                 |
| PR15       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)  | S           | 152,90           | PR015.003       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX   |
| PR15       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)  | S           | 152,90           | PR015.004       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX   |
| PR15       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)  | S           | 152,90           | PR015.005       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX                               |
| PR15       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - COMPRESO GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali)  | S           | 152,90           | PR015.006       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX                               |
| PR16       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali)  | S           | 215,80           | PR016.001       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX                                  |
| PR16       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali)  | S           | 215,80           | PR016.002       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX                                  |
| PR17       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE  | S           | 221,30           | PR017.001       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE |
| PR17       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE  | S           | 221,30           | PR017.002       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE   |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| PR17       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE                                 | S           | 221,30           | PR017.003       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARO    |
| PR17       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE                                 | S           | 221,30           | PR017.004       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE    |
| PR18       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)  | S           | 221,30           | PR018.001       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX  |
| PR18       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali)  | S           | 221,30           | PR018.002       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX  |
| PR19       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR019.001       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX   |
| PR19       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR019.002       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX   |
| PR2        | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE             | S           | 202,30           | PR002.001       | MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |
| PR2        | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE             | S           | 202,30           | PR002.002       | MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |
| PR2        | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE             | S           | 202,30           | PR002.003       | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |
| PR2        | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE E INFERIORE DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE             | S           | 202,30           | PR002.004       | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |
| PR20       | DISTORSIONE DEL RACHIDE, DELLA REGIONE SACROLIACA E DI ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali) | S           | 221,30           | PR020.001       | DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)   |
| PR21       | DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A STENOSI DEL CANALE VERTREBALE CERVICALE O LOMBARO)      | S           | 255,40           | PR021.001       | DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algorfunzionale       |
| PR21       | DISTURBI DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A STENOSI DEL CANALE VERTREBALE CERVICALE O LOMBARO)      | S           | 255,40           | PR021.002       | DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARO) con limitaz. Algorfunzionale         |
| PR22       | COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATGALGICA) (solo in p)   | S           | 152,90           | PR022.001       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algorfunzionale persistente |
| PR22       | COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATGALGICA) (solo in p)   | S           | 152,90           | PR022.002       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algorfunzionale persistente |
| PR22       | COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATGALGICA) (solo in p)   | S           | 152,90           | PR022.003       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATGALGICA DX) con limitaz algorfunzionale persistente |
| PR22       | COMPRESSIONE DEI PLESSI E DELLE RADICI NERVOSE (ASSOCIATA A SINDROME BRACHIALGICA O SCIATGALGICA) (solo in p)   | S           | 152,90           | PR022.004       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATGALGICA SX) con limitaz algorfunzionale persistente |
| PR23       | LIMITAZIONE ALGORFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE (2-3 SETTIMANE) E O RECIDIVANTE       | S           | 255,40           | PR023.001       | LIMITAZIONE ALGORFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE            |
| PR24       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)   | S           | 214,50           | PR024.001       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX                      |
| PR24       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)   | S           | 214,50           | PR024.002       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX                      |
| PR24       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)   | S           | 214,50           | PR024.003       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX                      |
| PR24       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE)   | S           | 214,50           | PR024.004       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX                      |
| PR25A      | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)                      | S           | 152,90           | PR25A.001       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX               |
| PR25A      | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)                      | S           | 152,90           | PR25A.002       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX               |
| PR25A      | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)                      | S           | 152,90           | PR25A.003       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX               |
| PR25A      | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COME COMPLICANZA DI EVENTI TRAUMATICI RECENTI)                      | S           | 152,90           | PR25A.004       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX               |
| PR25B      | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE  | S           | 152,90           | PR25B.001       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX                   |
| PR25B      | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE  | S           | 152,90           | PR25B.002       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX                   |
| PR25B      | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE  | S           | 152,90           | PR25B.003       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX                   |
| PR25B      | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE  | S           | 152,90           | PR25B.004       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX                   |
| PR26A      | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO  | S           | 255,40           | PR26A.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX  |
| PR26A      | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO  | S           | 255,40           | PR26A.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX  |
| PR26B      | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA   | S           | 255,40           | PR26B.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA                                       |
| PR26B      | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA   | S           | 255,40           | PR26B.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA                                     |
| PR26C      | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA   | S           | 255,40           | PR26C.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA   |
| PR26C      | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA   | S           | 255,40           | PR26C.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA                                       |
| PR27       | TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA DEL TRONCO NERVOSO (PARALISI O)          | S           | 231,60           | PR027.001       | TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERICA)           |
| PR28       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA)                          | S           | 231,60           | PR028.001       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA        |
| PR28       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA)                          | S           | 231,60           | PR028.002       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA      |
| PR29       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO)  | S           | 231,60           | PR029.001       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX  |
| PR29       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO)  | S           | 231,60           | PR029.002       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX  |
| PR3        | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE       | RS          | 195,10           | PR003.001       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX                                       |
| PR3        | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE       | RS          | 195,10           | PR003.002       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX                                       |
| PR3        | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE       | RS          | 195,10           | PR003.003       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX                                       |
| PR3        | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, COMPRESSE LE RIACUTIZZAZIONI LOCALIZZATE IN CORSO DI ARTRITE       | RS          | 195,10           | PR003.004       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX                                       |
| PR30       | TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO  | S           | 152,90           | PR030.001       | TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO   |
| PR31       | DISTURBI DELLA VOCE DI ORIGINE FUNZIONALE (COMPRESI NODULI, POLIPI, EDEMI E PROLASSI) E NEGLI ESITI DI CORDE    | S           | 51,00            | PR031.001       | DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (terapia di gruppo)        |
| PR32       | DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)                                     | S           | 152,90           | PR032.001       | DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)                          |
| PR33G      | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito da 3 a max 5 | S           | 51,00            | PR33G.001       | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)  |
| PR33I      | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale                        | S           | 152,90           | PR33I.001       | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale             |
| PR34G      | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo costituito da 3 a max 5 pers | S           | 51,00            | PR34G.001       | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)                  |
| PR34I      | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale                             | S           | 152,90           | PR34I.001       | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale                  |
| PR35A      | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIOR          | S           | 152,90           | PR35A.001       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)         |
| PR35A      | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIOR          | S           | 152,90           | PR35A.002       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)         |
| PR35A      | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIOR          | S           | 152,90           | PR35A.003       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX         |
| PR35A      | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE O PER ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INFERIOR          | S           | 152,90           | PR35A.004       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX         |
| PR35B      | INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE  | S           | 162,30           | PR35B.001       | INCONTINENZA FECALE  |
| PR35B      | INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE  | S           | 162,30           | PR35B.003       | INCONTINENZA URINARIA  |
| PR35B      | INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE  | S           | 162,30           | PR35B.002       | INCONTINENZA URINARIA E FECALE   |
| PR36A      | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGORFUNZIONALE  | S           | 195,10           | PR36A.001       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGORFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX                             |
| PR36A      | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGORFUNZIONALE  | S           | 195,10           | PR36A.002       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGORFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX                             |

| COLONNA C  | COLONNA D   | COLONNA E   | COLONNA F        | COLONNA G       | COLONNA H  |
|------------|---|-------------|------------------|-----------------|--|
| Codice Reg | Descrizione completa  | Erogato S/N | Tariffa dal 2013 | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   |
| PR36A      | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE   | S           | 195,10           | PR36A.003       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX                            |
| PR36A      | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE   | S           | 195,10           | PR36A.004       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX                            |
| PR36B      | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE   | S           | 195,10           | PR36B.001       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX  |
| PR36B      | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE   | S           | 195,10           | PR36B.002       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX  |
| PR36B      | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE   | S           | 195,10           | PR36B.003       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX  |
| PR36B      | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE   | S           | 195,10           | PR36B.004       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX  |
| PR36C      | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE  | S           | 195,10           | PR36C.001       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX                                       |
| PR36C      | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE  | S           | 195,10           | PR36C.002       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX                                       |
| PR36C      | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE  | S           | 195,10           | PR36C.003       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX                                       |
| PR36C      | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE  | S           | 195,10           | PR36C.004       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX                                       |
| PR37       | ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (tariffa per 1 pacchetto di 20 accessi)  | S           | 60,00            | PR037.001       | ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)         |
| PR4A       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR04A.001       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA   |
| PR4A       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR04A.002       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA   |
| PR4B       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR04B.001       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA   |
| PR4B       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR04B.002       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA   |
| PR4C       | FRATTURA OMERI COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR04C.001       | FRATTURA OMERI COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX                                      |
| PR4C       | FRATTURA OMERI COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR04C.002       | FRATTURA OMERI COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX                                      |
| PR4D       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR04D.001       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX   |
| PR4D       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR04D.002       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX   |
| PR4E       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR04E.001       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX  |
| PR4E       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR04E.002       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX  |
| PR4F       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR04F.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX                                    |
| PR4F       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR04F.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX                                    |
| PR5A       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR05A.001       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA  |
| PR5A       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR05A.002       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA  |
| PR5B       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR05B.001       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX  |
| PR5B       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali)  | S           | 231,60           | PR05B.002       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX  |
| PR5C       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR05C.001       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX   |
| PR5C       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR05C.002       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX   |
| PR5D       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR05D.001       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA   |
| PR5D       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR05D.002       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA                                       |
| PR6A       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali)         | S           | 231,60           | PR06A.001       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX |
| PR6A       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali)         | S           | 231,60           | PR06A.002       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX |
| PR6B       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR06B.001       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali) DX                                   |
| PR6B       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR06B.002       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali) SX                                   |
| PR6C       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR06C.001       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX   |
| PR6C       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali)   | S           | 231,60           | PR06C.002       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX   |
| PR7        | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI)                           | S           | 214,50           | PR007.001       | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA               |
| PR7        | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI)                           | S           | 214,50           | PR007.002       | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA             |
| PR8        | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)- esiti funzionali | S           | 152,90           | PR008.001       | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX                             |
| PR8        | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)- esiti funzionali | S           | 152,90           | PR008.002       | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX                             |
| PR9        | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)   | S           | 214,50           | PR009.001       | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX               |
| PR9        | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO AVAMBRACCIO, POLSO E MANO)   | S           | 214,50           | PR009.002       | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX               |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 03800.001       | INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI                                  |                          |
| 03910.001       | INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA                                |                          |
| 03910.002       | INIEZIONE PERIDURALE   |                          |
| 03920.001       | INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE                       |                          |
| 04071.001       | RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI                          |                          |
| 04111.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI                  |                          |
| 04811.001       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER                  |                          |
| 04811.002       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACCETTE ARTICOLARI              |                          |
| 04811.003       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO                    |                          |
| 04812.001       | TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI             |                          |
| 05310.001       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX                   |                          |
| 05310.002       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX                   |                          |
| 05310.003       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX                   |                          |
| 05310.004       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX                   |                          |
| 05310.006       | BLOCCO GANGLIO CELIACO   |                          |
| 05310.007       | BLOCCO GANGLIO STELLATO  |                          |
| 05310.008       | BLOCCO SIMPATICO LOMBARRE  |                          |
| 05310.005       | INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION                |                          |
| 05320.001       | INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI                        |                          |
| 06010.001       | AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO  |                          |
| 06111.001       | AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE   |                          |
| 06112.001       | BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA                                 |                          |
| 06130.001       | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI  |                          |
| 08010.001       | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX                                    |                          |
| 08010.002       | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX                                    |                          |
| 08020.001       | APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX   |                          |
| 08020.002       | APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX   |                          |
| 08090.001       | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA DX                                      |                          |
| 08090.002       | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA SX                                      |                          |
| 08110.001       | BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                                       |                          |
| 08110.002       | BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                                       |                          |
| 08210.001       | ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX                                      |                          |
| 08210.002       | ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX                                      |                          |
| 08220.001       | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX                 |                          |
| 08220.002       | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX                 |                          |
| 08230.001       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX      |                          |
| 08230.002       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX      |                          |
| 08230.003       | XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA                          |                          |
| 08230.004       | XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA                          |                          |
| 08240.001       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX                |                          |
| 08240.002       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX                |                          |
| 08250.001       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                        |                          |
| 08250.002       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                        |                          |
| 08250.003       | INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX                        |                          |
| 08250.004       | INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX                        |                          |
| 08410.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX            |                          |
| 08410.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX            |                          |
| 08420.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX               |                          |
| 08420.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX               |                          |
| 08430.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX             |                          |
| 08430.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX             |                          |
| 08440.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX |                          |
| 08440.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX |                          |
| 08520.001       | BLEFARORRAFIA OCCHIO DX  |                          |
| 08520.002       | BLEFARORRAFIA OCCHIO SX  |                          |
| 08520.003       | CANTORRAFIA OCCHIO DX  |                          |
| 08520.004       | CANTORRAFIA OCCHIO SX  |                          |
| 08520.005       | TARSORRAFIA OCCHIO DX  |                          |
| 08520.006       | TARSORRAFIA OCCHIO SX  |                          |
| 08600.001       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO             |                          |
| 08600.002       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO             |                          |
| 08810.001       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX            |                          |
| 08810.002       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX            |                          |
| 08820.002       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX    |                          |
| 08820.001       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX    |                          |
| 08830.001       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE     |                          |
| 08830.002       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE     |                          |
| 08840.001       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX     |                          |
| 08840.002       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX     |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive |
| 08910.001       | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX        |                          |
| 08910.002       | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX        |                          |
| 08920.001       | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX           |                          |
| 08920.002       | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX           |                          |
| 08991.001       | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX                        |                          |
| 08991.002       | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX                        |                          |
| 09000.001       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX                 |                          |
| 09000.002       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX                 |                          |
| 09110.001       | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX                   |                          |
| 09110.002       | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX                   |                          |
| 09120.001       | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX                         |                          |
| 09120.002       | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX                         |                          |
| 09190.001       | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE          |                          |
| 09190.002       | BREACK-UP TIME  |                          |
| 09190.003       | COLORAZIONE ROSA BENGALA                                      |                          |
| 09190.004       | ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI                    |                          |
| 09190.005       | TEST DI SCHIRMER  |                          |
| 09210.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX   |                          |
| 09210.002       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX   |                          |
| 09410.001       | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX                   |                          |
| 09410.002       | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX                   |                          |
| 09420.001       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX |                          |
| 09420.002       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX |                          |
| 09430.001       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX  |                          |
| 09430.002       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX  |                          |
| 09510.001       | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX       |                          |
| 09510.002       | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE/STRICTUROTOMIA OCCHIO SX        |                          |
| 09520.001       | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX                  |                          |
| 09520.002       | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX                  |                          |
| 09530.001       | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX                       |                          |
| 09530.002       | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX                       |                          |
| 09590.001       | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX                 |                          |
| 09590.002       | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX                 |                          |
| 09600.001       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX               |                          |
| 09600.002       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX               |                          |
| 09710.001       | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX         |                          |
| 09710.002       | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX         |                          |
| 09730.001       | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX                          |                          |
| 09730.002       | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX                          |                          |
| 10210.001       | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX                           |                          |
| 10210.002       | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX                           |                          |
| 10310.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX       |                          |
| 10310.002       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX       |                          |
| 10320.001       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX            |                          |
| 10320.002       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX            |                          |
| 10330.001       | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX   |                          |
| 10330.002       | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX   |                          |
| 10400.001       | CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX                                 |                          |
| 10400.002       | CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX                                 |                          |
| 10600.001       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX        |                          |
| 10600.002       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX        |                          |
| 10910.001       | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX                        |                          |
| 10910.002       | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX                        |                          |
| 11310.001       | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX                       |                          |
| 11310.002       | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX                       |                          |
| 11320.001       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX     |                          |
| 11320.002       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX     |                          |
| 11390.001       | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX                  |                          |
| 11390.002       | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX                  |                          |
| 11420.001       | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX        |                          |
| 11420.002       | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX        |                          |
| 11430.001       | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX                 |                          |
| 11430.002       | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX                 |                          |
| 11751.001       | CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO DX                              |                          |
| 11751.002       | CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO SX                              |                          |
| 11910.001       | TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO DX                              |                          |
| 11910.002       | TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO SX                              |                          |
| 11991.001       | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO DX        |                          |
| 11991.002       | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO SX        |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 11992.001       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX                 |                          |
| 11992.002       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX                 |                          |
| 11993.001       | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX                               |                          |
| 11993.002       | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX                               |                          |
| 12140.001       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX                  |                          |
| 12140.002       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX                  |                          |
| 12140.003       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX                    |                          |
| 12140.004       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX                    |                          |
| 12400.001       | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX,                |                          |
| 12400.002       | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX                 |                          |
| 12410.001       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO DX          |                          |
| 12410.002       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO SX          |                          |
| 12410.003       | TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE   |                          |
| 12720.001       | CICLOCRIOTERAPIA ( PER CICLO DI 10 SEDUTE)                                 |                          |
| 12730.001       | CICLOFOTOCOAGULAZIONE  |                          |
| 12910.001       | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX                   |                          |
| 12910.002       | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX                   |                          |
| 13640.001       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX                  |                          |
| 13640.002       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX                  |                          |
| 13640.003       | VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX   |                          |
| 13640.004       | VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX   |                          |
| 14220.001       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOTE                |                          |
| 14220.002       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE                |                          |
| 14310.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA                      |                          |
| 14310.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA                      |                          |
| 14320.001       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX                |                          |
| 14320.002       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX                |                          |
| 14330.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX                |                          |
| 14330.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX                |                          |
| 14340.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX                |                          |
| 14340.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX                |                          |
| 14591.001       | PNEUMORETINOPESSIA   |                          |
| 16220.001       | AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX   |                          |
| 16220.002       | AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX   |                          |
| 16910.001       | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX                  |                          |
| 16910.002       | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX                  |                          |
| 18020.001       | INCISIONE CANALE UDITIVO EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX                |                          |
| 18020.002       | INCISIONE CANALE UDITIVO EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO SX                |                          |
| 18120.001       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX   |                          |
| 18120.002       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX   |                          |
| 18290.001       | ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX                     |                          |
| 18290.003       | ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX                     |                          |
| 18290.002       | PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX                                  |                          |
| 18290.004       | PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX                                  |                          |
| 20000.001       | MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX   |                          |
| 20000.002       | MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX   |                          |
| 20310.001       | ELETTROCOCLEOGRAFIA  |                          |
| 20321.001       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX   |                          |
| 20321.002       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX   |                          |
| 20391.001       | OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE                                  |                          |
| 20800.001       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX                             |                          |
| 20800.002       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX                             |                          |
| 21010.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE                 |                          |
| 21020.001       | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE |                          |
| 21030.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO                |                          |
| 21220.001       | BIOPSIA DEL NASO   |                          |
| 21310.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE                   |                          |
| 21710.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO                     |                          |
| 21910.001       | CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI  |                          |
| 21910.002       | LISI DI ADERENZE DEL NASO  |                          |
| 22010.001       | PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO                         |                          |
| 22710.001       | INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE                      |                          |
| 23010.001       | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO  |                          |
| 23090.001       | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE   |                          |
| 23110.001       | ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA   |                          |
| 23190.001       | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO                                   |                          |
| 23190.002       | ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE                    |                          |
| 23190.003       | RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO                     |                          |
| 23201.001       | CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI               |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive |
| 23202.001       | CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)             |                          |
| 23202.002       | RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE               |                          |
| 23300.001       | RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO                  |                          |
| 23410.001       | PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA                              |                          |
| 23411.002       | PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)                           |                          |
| 23411.001       | PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCELTATA LEGA AUREA CON RESINA            |                          |
| 23412.001       | PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA              |                          |
| 23412.002       | PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA                  |                          |
| 23413.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA           |                          |
| 23414.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO                          |                          |
| 23420.001       | PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO                                     |                          |
| 23420.002       | PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI ( PER PILASTRO)                    |                          |
| 23431.001       | PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA                      |                          |
| 23432.001       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA                      |                          |
| 23432.002       | PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE            |                          |
| 23433.001       | INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)                         |                          |
| 23491.001       | MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)                                       |                          |
| 23500.001       | REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)           |                          |
| 23600.001       | APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO                                    |                          |
| 23711.001       | CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO                 |                          |
| 23712.001       | CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO                |                          |
| 23730.001       | ENDODONZIA: APICECTOMIA.  |                          |
| 24001.001       | GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)                            |                          |
| 24001.002       | INNESTO DI LEMBO LIBERO   |                          |
| 24110.001       | BIOPSIA DELLA GENGIVA   |                          |
| 24120.001       | BIOPSIA DELL'ALVEOLO  |                          |
| 24201.001       | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN               |                          |
| 24201.002       | GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU                            |                          |
| 24201.003       | LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)           |                          |
| 24201.004       | LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE   |                          |
| 24310.001       | INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE    |                          |
| 24391.001       | LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE  |                          |
| 24392.001       | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO ( PER EMIA RCATA)                  |                          |
| 24400.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA                      |                          |
| 24701.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO          |                          |
| 24701.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO          |                          |
| 24701.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO |                          |
| 24702.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO           |                          |
| 24702.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO           |                          |
| 24702.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO  |                          |
| 24703.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO            |                          |
| 24703.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 3° ANNO  |                          |
| 24703.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 4° ANNO  |                          |
| 24801.001       | RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA                               |                          |
| 25010.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA                                     |                          |
| 25910.001       | FRENULOTOMIA LINGUALE   |                          |
| 25920.001       | FRENULECTOMIA LINGUALE  |                          |
| 26000.001       | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI                            |                          |
| 26110.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE                    |                          |
| 26910.001       | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE                                       |                          |
| 27210.001       | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO  |                          |
| 27230.001       | BIOPSIA DEL LABBRO  |                          |
| 27240.001       | BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA                         |                          |
| 27410.001       | FRENULECTOMIA LABIALE   |                          |
| 27491.001       | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)                       |                          |
| 27491.002       | ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)                  |                          |
| 27510.001       | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO                                      |                          |
| 27520.001       | SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA                      |                          |
| 27710.001       | INCISIONE DELL' UGOLA   |                          |
| 27910.001       | FRENULOTOMIA LABIALE  |                          |
| 28001.001       | INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE                          |                          |
| 29120.001       | BIOPSIA FARINGEA  |                          |
| 31420.001       | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA                                   |                          |
| 31421.001       | LARINGOSCOPIA INDIRECTA   |                          |
| 31422.001       | LARINGOSTROBOSCOPIA   |                          |
| 31430.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE                                   |                          |
| 31481.001       | ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO  |                          |
| 31482.001       | ESAME FONETOGRFICO  |                          |
| 33220.001       | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE  |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L   |
|-----------------|--|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive                                      |
| 33240.001       | BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O WASHING    |   |
| 34240.001       | BIOPSIA DELLA PLEURA GUIDATA CON IMMAGINI                              |   |
| 34910.001       | DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO  |   |
| 34910.002       | TORACENTESI  |   |
| 34911.001       | TORACENTESI-TC-GUIDATA   |   |
| 34920.001       | INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA                                       |   |
| 34920.002       | PLEURODESI CHIMICA   |   |
| 38220.001       | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA   |   |
| 38220.002       | CAPILLAROSCOPIA  |   |
| 38221.001       | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                                 |   |
| 38591.001       | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX                 |   |
| 38591.002       | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX                 |   |
| 38950.001       | CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE                                    |   |
| 38950.002       | INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)               |   |
| 38980.001       | INIEZIONE ENDOARTERIOSA  |   |
| 38991.001       | INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC                      |   |
| 38992.001       | INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM                      |   |
| 39920.002       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                   |   |
| 39920.004       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI                      |   |
| 39920.001       | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                          |   |
| 39951.001       | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO                                 | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39952.001       | EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA            | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39953.001       | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE                    | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39954.001       | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI              | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39955.001       | EMODIAFILTRAZIONE  | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39956.001       | BIOFILTRAZIONE   | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39956.002       | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA                               | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39957.001       | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE  | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39958.001       | EMOFILTRAZIONE   | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39959.001       | EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE  | ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 39991.001       | VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA                      |   |
| 40110.001       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX                              |   |
| 40110.002       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX                              |   |
| 40110.003       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX                              |   |
| 40110.004       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX                              |   |
| 40110.005       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX                              |   |
| 40110.006       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX                              |   |
| 40110.007       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESALENICI DX                            |   |
| 40110.008       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESALENICI SX                            |   |
| 40110.009       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX                          |   |
| 40110.010       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX                          |   |
| 40191.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA                                     |   |
| 40192.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA                                      |   |
| 41310.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO                                 |   |
| 42240.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO                                    |   |
| 42291.001       | TEST DI BERNSTEIN  |   |
| 42292.001       | PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE  |   |
| 42331.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO            |   |
| 42332.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE                |   |
| 43411.002       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA                               |   |
| 43411.001       | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO   |   |
| 43412.001       | ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER |   |
| 44140.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO                                    |   |
| 44191.001       | SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO  |   |
| 44192.001       | BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)                         |   |
| 45130.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                                       |   |
| 45140.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE                            |   |
| 45160.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA                           |   |
| 45230.001       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA              |   |
| 45231.001       | COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA                                    |   |
| 45240.001       | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                               |   |
| 45250.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO                           |   |
| 45291.001       | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE           |   |
| 45292.001       | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA             |   |
| 45293.001       | BREATH TEST AL LATTOSIO  |   |
| 45294.001       | MANOMETRIA DEL COLON   |   |
| 45420.001       | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO                        |   |
| 45431.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA           |   |
| 48230.001       | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO                             |   |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L   |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive                                      |
| 48240.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO                                       |   |
| 48291.001       | MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)                      |   |
| 48350.001       | ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO                              |   |
| 49010.001       | INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE  |   |
| 49020.001       | ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI                                  |   |
| 49110.001       | FISTULOTOMIA ANALE  |   |
| 49210.001       | ANOSCOPIA   |   |
| 49230.001       | BIOPSIA DELL' ANO   |   |
| 49310.001       | ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO           |   |
| 49390.001       | ALTRA ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO               |   |
| 49420.001       | INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI                                 |   |
| 49450.001       | LEGATURA DELLE EMORROIDI  |   |
| 49460.001       | ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI  |   |
| 49470.001       | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE                                    |   |
| 49590.001       | SFINTEROTOMIA ANALE   |   |
| 50110.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO                           |   |
| 50191.001       | BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA  |   |
| 50910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO                                     |   |
| 51120.001       | BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA              |   |
| 54220.001       | BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO                      |   |
| 54240.001       | AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1             |   |
| 54241.001       | AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE                          |   |
| 54241.002       | BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA                       |   |
| 54910.001       | DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)                         |   |
| 54911.001       | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE                            |   |
| 54930.001       | IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER DIALISI                          |   |
| 54970.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE |   |
| 54981.001       | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)                              | ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 54982.001       | DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)                                   | ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| 55920.001       | PUNTURA CISTI RENALE DX   |   |
| 55920.002       | PUNTURA CISTI RENALE SX   |   |
| 56310.001       | URETEROSCOPIA DX  |   |
| 56310.002       | URETEROSCOPIA SX  |   |
| 57170.001       | CISTOSTOMIA PERCUTANEA  |   |
| 57320.001       | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]   |   |
| 57330.001       | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA                               |   |
| 57391.001       | CROMOCISTOSCOPIA  |   |
| 57392.001       | ESAME URODINAMICO INVASIVO  |   |
| 57491.001       | ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE                             |   |
| 57491.002       | RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA              |   |
| 57940.001       | CATERISMO VESCICALE   |   |
| 58220.001       | URETEROSCOPIA   |   |
| 58230.001       | BIOPSIA DELL' URETRA  |   |
| 58310.001       | ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA            |   |
| 58470.001       | MEATOPLASTICA URETRALE  |   |
| 58500.001       | URETROTOMIA ENDOSCOPICA   |   |
| 58601.001       | DILATAZIONE URETRALE  |   |
| 58602.001       | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE                                      |   |
| 58603.001       | RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE                           |   |
| 59800.001       | CATERIZZAZIONE URETERALE  |   |
| 60000.001       | DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO  |   |
| 60110.001       | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA             |   |
| 60111.002       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA                  |   |
| 60111.001       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA                        |   |
| 60130.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESICOLE SEMINALI                          |   |
| 60910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA               |   |
| 61000.001       | INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE            |   |
| 61910.001       | PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE                  |   |
| 62110.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO                       |   |
| 63520.001       | DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO                              |   |
| 63710.001       | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI  |   |
| 64110.001       | BIOPSIA DEL PENE  |   |
| 64191.001       | BALANOSCOPIA  |   |
| 64192.001       | RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE                                  | OBSOLETA  |
| 64200.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE                        |   |
| 64200.002       | VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE                              |   |
| 64921.001       | FRENULOPLASTICA   |   |
| 64921.002       | FRENULOTOMIA  |   |
| 64930.001       | LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE                                       |   |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive |
| 65110.001       | AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI                            |                          |
| 65910.001       | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX                              |                          |
| 65910.002       | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX                              |                          |
| 66800.001       | INSUFFLAZIONE DELLE TUBE  |                          |
| 67120.001       | BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]                                |                          |
| 67191.001       | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA                    |                          |
| 67320.001       | ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE                      |                          |
| 67320.002       | ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE                       |                          |
| 67320.003       | DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO                                |                          |
| 67320.004       | ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE   |                          |
| 67330.001       | ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCHIRURGIA                    |                          |
| 67330.002       | ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCHIRURGIA                     |                          |
| 67330.003       | CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO                                     |                          |
| 68121.001       | ISTEROSCOPIA  |                          |
| 68161.001       | BIOPSIA DEL CORPO UTERINO   |                          |
| 68161.002       | BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO                  |                          |
| 68291.001       | ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO              |                          |
| 69700.001       | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)         |                          |
| 69920.001       | INSEMINAZIONE INTRAUTERINA  |                          |
| 69921.001       | CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE                                |                          |
| 70111.001       | IMENOTOMIA  |                          |
| 70210.001       | COLPOSCOPIA   |                          |
| 70240.001       | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI                                       |                          |
| 70291.001       | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA                  |                          |
| 70331.001       | ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI                           |                          |
| 70331.002       | TRATTAMENTO LASER CONDILOMI   |                          |
| 71110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE  |                          |
| 71110.002       | BIOPSIA DELLA VULVA   |                          |
| 71220.001       | INCISIONE DI ACCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO                  |                          |
| 71301.001       | ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI                                |                          |
| 71901.002       | ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE                                 |                          |
| 71901.001       | INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE                            |                          |
| 71901.003       | LASERTERAPIA GINECOLOGICA   |                          |
| 75101.001       | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI  |                          |
| 75102.001       | AMNIOCENTESI PRECOCE  |                          |
| 75103.001       | AMNIOCENTESI TARDIVA  |                          |
| 75331.001       | FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE          |                          |
| 75341.001       | CARDIOTOCOGRAFIA  |                          |
| 75800.001       | TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA                   |                          |
| 76010.001       | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCCIALE                                   |                          |
| 76200.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA            |                          |
| 76770.001       | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE                        |                          |
| 76930.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE                   |                          |
| 76960.001       | INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE |                          |
| 78700.001       | OSTEOCLASIA   |                          |
| 79000.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT                       |                          |
| 79010.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT         |                          |
| 79010.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT         |                          |
| 79020.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT    |                          |
| 79020.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT    |                          |
| 79030.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT     |                          |
| 79030.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT     |                          |
| 79040.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT          |                          |
| 79040.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT          |                          |
| 79070.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT     |                          |
| 79070.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT     |                          |
| 79080.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT         |                          |
| 79080.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT         |                          |
| 79700.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA              |                          |
| 79710.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX                      |                          |
| 79710.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX                      |                          |
| 79720.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX                        |                          |
| 79720.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX                        |                          |
| 79730.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX                         |                          |
| 79730.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX                         |                          |
| 79740.001       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX         |                          |
| 79740.002       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX         |                          |
| 80300.001       | BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA            |                          |
| 81910.001       | ARTROCENTESI  |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 81920.001       | INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO  |                          |
| 83020.001       | MIOTOMIA   |                          |
| 83030.001       | BORSOTOMIA   |                          |
| 83090.001       | ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI  |                          |
| 83090.002       | ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPICO                       |                          |
| 83210.001       | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI  |                          |
| 83211.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI  |                          |
| 83310.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE                                 |                          |
| 83980.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI       |                          |
| 85000.001       | MASTOTOMIA DX  |                          |
| 85000.002       | MASTOTOMIA SX  |                          |
| 85110.001       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX   |                          |
| 85110.002       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX   |                          |
| 85111.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX  |                          |
| 85111.002       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX  |                          |
| 85111.007       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX                                 |                          |
| 85111.008       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX                                 |                          |
| 85111.003       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX                                       |                          |
| 85111.004       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX                                       |                          |
| 85200.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX                      |                          |
| 85200.002       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX                      |                          |
| 85210.001       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX                             |                          |
| 85210.002       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX                             |                          |
| 85211.001       | ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                                     |                          |
| 85211.002       | ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                                    |                          |
| 85211.003       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                          |                          |
| 85211.004       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                         |                          |
| 86010.001       | ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCCESSO,EMATOMA,SIERO                  |                          |
| 86021.001       | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE   |                          |
| 86022.001       | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE  |                          |
| 86030.001       | INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE   |                          |
| 86040.001       | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO                        |                          |
| 86051.001       | INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO                   |                          |
| 86051.002       | RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO                             |                          |
| 86110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO                                    |                          |
| 86191.001       | ELASTOMETRIA   |                          |
| 86192.001       | SEBOMETRIA   |                          |
| 86193.001       | CORNEOMETRIA   |                          |
| 86194.001       | MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)                         |                          |
| 86220.001       | RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE                             |                          |
| 86230.001       | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE                       |                          |
| 86240.001       | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE   |                          |
| 86250.001       | DERMOABRASIONE   |                          |
| 86270.002       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA   |                          |
| 86270.001       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE                       |                          |
| 86280.001       | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE                     |                          |
| 86301.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)                  |                          |
| 86302.001       | CRIOterapia MEDICA (NEVE CARBONICA)  |                          |
| 86303.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA) |                          |
| 86400.001       | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE                                |                          |
| 86591.001       | SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO  |                          |
| 86592.001       | SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI              |                          |
| 86593.001       | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO                 |                          |
| 86600.001       | INNESTO CUTANEO NAS  |                          |
| 86610.001       | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX                               |                          |
| 86610.002       | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX                               |                          |
| 86620.001       | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX  |                          |
| 86620.002       | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX  |                          |
| 86710.001       | ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI                             |                          |
| 86720.001       | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO   |                          |
| 86730.001       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX                             |                          |
| 86730.002       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX                             |                          |
| 86740.001       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI                             |                          |
| 86750.001       | REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO   |                          |
| 86810.001       | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO  |                          |
| 86840.001       | CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE                      |                          |
| 87030.001       | TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)                                      |                          |
| 87030.002       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                                    |                          |
| 87030.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                                      |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                                    |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive                     |
| 87030.004       | TC DEL CAPO NAS   |  |
| 87030.005       | TC ENCEFALO   |  |
| 87031.001       | ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC                                 |  |
| 87031.002       | TC CRANIO SENZA E CON MDC                                       |  |
| 87031.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC       |  |
| 87031.004       | TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS                                |  |
| 87031.005       | TC ENCEFALO SENZA E CON MDC                                     |  |
| 87032.001       | TC MASSICCIO FACCIALE   |  |
| 87033.001       | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC                           |  |
| 87034.001       | TC DENTALSAN ARCATA INFERIORE                                   |  |
| 87034.002       | TC DENTALSAN ARCATA SUPERIORE                                   |  |
| 87035.001       | TC ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE) |  |
| 87036.001       | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC                                     |  |
| 87037.001       | TC COLLO  |  |
| 87038.001       | ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]                          |  |
| 87038.002       | TC COLLO SENZA E CON MDC  |  |
| 87039.001       | TC GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]                               |  |
| 87041.001       | RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA                   |  |
| 87050.001       | RX DACRIOCISTOGRAFIA  |  |
| 87060.001       | RX FARINGOGRAFIA CON MDC  |  |
| 87061.001       | RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)         |  |
| 87061.002       | RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)         |  |
| 87070.001       | LARINGOGRAFIA CON MDC   |  |
| 87091.001       | RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE                                    |  |
| 87091.002       | RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE                                |  |
| 87091.003       | RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI                             |  |
| 87091.004       | RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO                        |  |
| 87091.005       | RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA                     |  |
| 87092.001       | RX TRATTO FARINGO-CRICO ESOFAGEO-CARDIALE VIDEOREGISTRAZ.       |  |
| 87111.001       | RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE                                  |  |
| 87111.002       | RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE                                  |  |
| 87112.001       | RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE                    |  |
| 87112.002       | RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE                    |  |
| 87113.001       | RX ORTOPANORAMICA   |  |
| 87114.001       | RX STRATIGRAFIA DELLE ARCADE DENTARIE                           |  |
| 87121.001       | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                       |  |
| 87122.001       | RX ENDORALE   |  |
| 87131.001       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX              |  |
| 87131.002       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX              |  |
| 87132.001       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE     |  |
| 87161.001       | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX                          |  |
| 87161.002       | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX                          |  |
| 87161.003       | RX EMIMANDIBOLA DX  |  |
| 87161.004       | RX EMIMANDIBOLA SX  |  |
| 87161.005       | RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI               |  |
| 87161.006       | RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI               |  |
| 87161.007       | RX ORBITE   |  |
| 87161.008       | RX OSSA NASALI  |  |
| 87162.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE             |  |
| 87163.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX                 |  |
| 87163.002       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX                 |  |
| 87163.003       | RX STRATIGRAFIA ATM DX  |  |
| 87163.004       | RX STRATIGRAFIA ATM SX  |  |
| 87164.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE                      |  |
| 87171.001       | RX CRANIO (3P)  |  |
| 87171.002       | RX CRANIO PER SENI PARANASALI                                   |  |
| 87172.001       | RX SELLA TURCICA  |  |
| 87173.001       | RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI                  |  |
| 87220.001       | RX COLONNA CERVICALE  |  |
| 87230.001       | RX COLONNA DORSALE  |  |
| 87240.001       | RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA                                |  |
| 87290.001       | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO            | specificare se per scoliosi dell'adolescente |
| 87350.001       | RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX                                |  |
| 87350.002       | RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX                                |  |
| 87371.001       | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                                       | NON ASSOCIABILE COD. 87.37.2                 |
| 87372.001       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX                                  | NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1                 |
| 87372.002       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX                                  | NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1                 |
| 87373.001       | RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX                                |  |
| 87373.002       | RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX                                |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L  |
|-----------------|--|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive   |
| 87380.001       | RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA                             |  |
| 87410.001       | TC DEL TORACE  |  |
| 87410.002       | TC DEL TORACE HR   |  |
| 87411.001       | ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC                          |  |
| 87411.002       | TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC                               |  |
| 87421.001       | STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE                             |  |
| 87422.001       | STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE                           |  |
| 87423.001       | STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO                                  |  |
| 87431.001       | RX CLAVICOLA DX  |  |
| 87431.002       | RX CLAVICOLA SX  |  |
| 87431.003       | RX EMICOSTATO DX E SX  |  |
| 87431.004       | RX STERNO  |  |
| 87432.001       | RX SCHELETRO COSTALE DX                                      |  |
| 87432.002       | RX SCHELETRO COSTALE SX                                      |  |
| 87441.001       | RX DEL TORACE TELECUORE (2P)                                 |  |
| 87442.001       | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)                |  |
| 87491.001       | RX TRACHEA   |  |
| 87520.001       | RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA                                | OBSOLETA (valutare 88951.001)  |
| 87541.001       | RX COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR                                 |  |
| 87541.002       | RX COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE                              |  |
| 87591.001       | RX COLECISTOGRAFIA   |  |
| 87610.001       | RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC                           |  |
| 87620.001       | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC                           |  |
| 87621.001       | RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO                                   |  |
| 87622.001       | RX ESOFAGO DOPPIO MDC  |  |
| 87623.001       | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPPIO MDC                        |  |
| 87630.001       | RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO       |  |
| 87630.002       | RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE                             |  |
| 87640.001       | RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE                        |  |
| 87651.001       | RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE                     |  |
| 87651.002       | RX CLISMA DEL COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSSOMICA          |  |
| 87652.001       | RX CLISMA DEL COLON DOPPIO MDC                               |  |
| 87653.001       | RX CLISMA DEL TENUE DOPPIO MDC                               |  |
| 87660.001       | RX PANCREAS CON MDC  |  |
| 87691.001       | RX ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE                  |  |
| 87691.002       | RX DEFECOGRAFIA  |  |
| 87710.001       | TC RENI  |  |
| 87711.001       | TC RENI (SENZA E CON MDC)                                    |  |
| 87720.001       | RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE         |  |
| 87730.001       | RX UROGRAFIA ENDOVENOSA                                      |  |
| 87741.001       | RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX                               |  |
| 87741.002       | RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX                               |  |
| 87742.001       | RX PIELOGRAFIA BILATERALE                                    |  |
| 87751.001       | RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX             |  |
| 87751.002       | RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX             |  |
| 87760.001       | RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE                 |  |
| 87761.001       | RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE                              |  |
| 87770.001       | RX CISTOGRAFIA RETROGRADA                                    |  |
| 87771.001       | CISTOGRAFIA CON DOPPIO MDC                                   |  |
| 87790.001       | RX DIRETTA APPARATO URINARIO                                 |  |
| 87791.001       | RX URETROGRAFIA RETROGRADA                                   |  |
| 87830.001       | RX ISTEROSALPINGOGRAFIA                                      |  |
| 87891.001       | COLPOGRAFIA  |  |
| 87991.001       | CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE                                     |  |
| 87992.001       | CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA                                     |  |
| 88011.001       | TC ADDOME SUP  | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6 |
| 88012.001       | TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC                               | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6 |
| 88012.002       | ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE) | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6 |
| 88013.001       | TC ADDOME INF  | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6 |
| 88014.001       | ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)      | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6 |
| 88014.002       | TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC                               | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6 |
| 88015.001       | TC ADDOME COMPLETO   | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.6   |
| 88016.001       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC                          | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4                               |
| 88016.002       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE  | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4                               |
| 88016.003       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC               | NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4                               |
| 88031.001       | RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE                           |  |
| 88040.001       | LINFOGRAFIA ADDOMINALE                                       |  |
| 88190.001       | RX DIRETTA ADDOME  |  |
| 88210.001       | RX BRACCIO DX  |  |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L  |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive   |
| 88210.002       | RX BRACCIO SX   |  |
| 88210.003       | RX OMERO DX   |  |
| 88210.004       | RX OMERO SX   |  |
| 88210.005       | RX SPALLA DX  |  |
| 88210.006       | RX SPALLA SX  |  |
| 88210.007       | RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX                            |  |
| 88210.008       | RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX                            |  |
| 88220.001       | RX AVAMBRACCIO DX   |  |
| 88220.002       | RX AVAMBRACCIO SX   |  |
| 88220.003       | RX GOMITO DX  |  |
| 88220.004       | RX GOMITO SX  |  |
| 88230.001       | RX DITO MANO DX   |  |
| 88230.002       | RX DITO MANO SX   |  |
| 88230.003       | RX MANO DX  |  |
| 88230.004       | RX MANO SX  |  |
| 88230.005       | RX POLSO DX   |  |
| 88230.006       | RX POLSO SX   |  |
| 88250.001       | PELVIMETRIA   |  |
| 88260.001       | RX ANCA DX  |  |
| 88260.002       | RX ANCA SX  |  |
| 88260.003       | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX                             |  |
| 88260.004       | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX                             |  |
| 88260.005       | RX BACINO   |  |
| 88270.001       | RX FEMORE DX  |  |
| 88270.002       | RX FEMORE SX  |  |
| 88270.003       | RX GAMBA DX   |  |
| 88270.004       | RX GAMBA SX   |  |
| 88270.005       | RX GINOCCHIO DX   |  |
| 88270.006       | RX GINOCCHIO SX   |  |
| 88280.001       | RX CALCAGNO DX  |  |
| 88280.002       | RX CALCAGNO SX  |  |
| 88280.003       | RX CAVIGLIA DX  |  |
| 88280.004       | RX CAVIGLIA SX  |  |
| 88280.005       | RX DITO PIEDE DX  |  |
| 88280.006       | RX DITO PIEDE SX  |  |
| 88280.007       | RX PIEDE DX   |  |
| 88280.008       | RX PIEDE SX   |  |
| 88291.001       | RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO                           | specificare nell'adolescente   |
| 88292.001       | RX ASSIALE DI ROTULA DX                                     |  |
| 88292.002       | RX ASSIALE DI ROTULA SX                                     |  |
| 88310.001       | RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA                        | NON ASSOCIABILE COD. 88.21 - 88.22 - 88.23 - 88.25 - 88.26 - 88.27 - 88.28 - 88.29.1 - 88.29.2   |
| 88311.001       | RX COMPLETA DEL LATTANTE                                    |  |
| 88320.001       | RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX                                  |  |
| 88320.002       | RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX                                  |  |
| 88320.003       | RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX                                 |  |
| 88320.004       | RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX                                 |  |
| 88320.005       | RX ARTROGRAFIA GOMITO DX                                    |  |
| 88320.006       | RX ARTROGRAFIA GOMITO SX                                    |  |
| 88320.007       | RX ARTROGRAFIA POLSO DX                                     |  |
| 88320.008       | RX ARTROGRAFIA POLSO SX                                     |  |
| 88320.009       | RX ARTROGRAFIA SPALLA DX                                    |  |
| 88320.010       | RX ARTROGRAFIA SPALLA SX                                    |  |
| 88331.001       | RX STUDIO ETA' OSSEA  |  |
| 88332.001       | RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO                        |  |
| 88351.001       | RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE                             |  |
| 88371.001       | RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE                             |  |
| 88381.001       | TC RACHIDE CERVICALE  | Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)  |
| 88381.002       | TC RACHIDE DORSALE  | Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)  |
| 88381.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE                  | Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)  |
| 88382.001       | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                        | indicare i metameri nella prescrizione   |
| 88382.002       | TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                          | indicare i metameri nella prescrizione   |
| 88382.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | indicare i metameri nella prescrizione   |
| 88383.002       | TC GOMITO DX  | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX - Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88383.003       | TC GOMITO SX  | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX - Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L   |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                      | Indicazioni prescrittive  |
| 88383.004       | TC POLSO DX   | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)    |
| 88383.005       | TC POLSO SX   | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)    |
| 88383.006       | TC SPALLA DX  | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88383.007       | TC SPALLA SX  | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88384.001       | ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                      | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO DX   |
| 88384.002       | ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                      | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO SX   |
| 88384.003       | ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                       | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO DX  |
| 88384.004       | ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                       | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO SX  |
| 88384.005       | ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                      | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO DX   |
| 88384.006       | ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                      | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO SX   |
| 88384.007       | TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                            | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON MDC)   |
| 88384.008       | TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                            | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX (SENZA E CON MDC)   |
| 88384.009       | TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                             | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX (SENZA E CON MDC)  |
| 88384.010       | TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                             | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX (SENZA E CON MDC)  |
| 88384.011       | TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                            | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX (SENZA E CON MDC)   |
| 88384.012       | TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                            | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX (SENZA E CON MDC)   |
| 88385.001       | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE                    | Indicare il segmento in prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)  |
| 88386.001       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX                         | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)                    |
| 88386.002       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX                         | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)                    |
| 88386.003       | TC CAVIGLIA DX  | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)                    |
| 88386.004       | TC CAVIGLIA SX  | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)                    |
| 88386.005       | TC GINOCCHIO DX   | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA DX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)                    |
| 88386.006       | TC GINOCCHIO SX   | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA XX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)                    |
| 88387.001       | ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                    | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.002       | ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                    | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.003       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC) | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)   |
| 88387.004       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC) | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)   |
| 88387.005       | ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                   | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.006       | ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                   | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.007       | TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                          | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.008       | TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                          | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.009       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)       | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)   |
| 88387.010       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)       | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)   |
| 88387.011       | TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                         | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)  |
| 88387.012       | TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                         | Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)  |
| 88388.001       | ARTRO TC GOMITO DX  |   |
| 88388.002       | ARTRO TC GOMITO SX  |   |
| 88388.003       | ARTRO TC SPALLA DX  |   |
| 88388.004       | ARTRO TC SPALLA SX  |   |
| 88388.005       | ARTRO-TC GINOCCHIO DX                                     |   |
| 88388.006       | ARTRO-TC GINOCCHIO SX                                     |   |
| 88391.001       | RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO              |   |
| 88421.001       | ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI        |   |
| 88422.001       | AORTOGRAFIA ADDOMINALE                                    |   |
| 88480.001       | ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX                           |   |
| 88480.002       | ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX                           |   |
| 88601.001       | FLEBOGRAFIA SPINALE                                       |   |
| 88611.001       | FLEBOGRAFIA ORBITARIA                                     |   |
| 88612.001       | FLEBOGRAFIA GIUGULARE                                     |   |
| 88631.001       | CAVOGRAFIA SUPERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE)    |   |
| 88632.001       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX                |   |
| 88632.002       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX                |   |
| 88651.001       | CAVOGRAFIA INFERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE)    |   |
| 88652.001       | FLEBOGRAFIA RENALE DX                                     |   |
| 88652.002       | FLEBOGRAFIA RENALE SX                                     |   |
| 88653.001       | FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE                             |   |
| 88661.001       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX                |   |
| 88661.002       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX                |   |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                              |
|-----------------|--|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive               |
| 88662.001       | FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF                              |  |
| 88711.001       | ECOENCEFALOGRAFIA  |  |
| 88712.001       | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO  |  |
| 88713.001       | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO   |  |
| 88714.001       | ECOGRAFIA COLLO  |  |
| 88714.002       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI                              |  |
| 88714.003       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI                                    |  |
| 88721.001       | ECOGRAFIA CARDIACA   |  |
| 88722.001       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO                                 |  |
| 88722.002       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA       |  |
| 88723.001       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO                                  |  |
| 88723.002       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA          |  |
| 88724.001       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA                     |  |
| 88724.002       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO                             |  |
| 88725.001       | ECOCARDIOGRAMMA FETALE   |  |
| 88731.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE                                | NON ASSOCIABILE COD. 88.73.2           |
| 88732.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX  | NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1           |
| 88732.002       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX  | NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1           |
| 88733.001       | ECOGRAFIA POLMONARE  |  |
| 88734.001       | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX  |  |
| 88734.002       | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX  |  |
| 88735.001       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO                                     |  |
| 88735.002       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA            |  |
| 88741.001       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE   | NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1 |
| 88741.002       | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI                                   | NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1 |
| 88741.003       | STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO                          | NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1 |
| 88741.004       | STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO                    | NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1 |
| 88742.001       | ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI                             |  |
| 88743.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS                                     |  |
| 88744.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA                                      |  |
| 88745.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI                           |  |
| 88751.001       | ECOGRAFIA ADDOME INF   | NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1 |
| 88751.002       | ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM) | NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1 |
| 88752.001       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE                                   |  |
| 88752.002       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER                            |  |
| 88761.001       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  | NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1 |
| 88761.002       | ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)                      | NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1 |
| 88762.001       | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE               |  |
| 88771.001       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF                                       |  |
| 88771.002       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                       |  |
| 88771.003       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                     |  |
| 88771.004       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP                                       |  |
| 88771.005       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                       |  |
| 88771.006       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                     |  |
| 88771.008       | ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM                             |  |
| 88771.011       | ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM                             |  |
| 88771.007       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF  |  |
| 88771.020       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                          |  |
| 88771.009       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                        |  |
| 88771.010       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP  |  |
| 88771.023       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                          |  |
| 88771.012       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                        |  |
| 88772.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS                     |  |
| 88772.002       | ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI                      |  |
| 88772.003       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI                                     |  |
| 88772.004       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)                      |  |
| 88772.005       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA                   |  |
| 88772.006       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                   |  |
| 88772.007       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)                      |  |
| 88772.008       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI                   |  |
| 88772.009       | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI  |  |
| 88772.010       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)               |  |
| 88772.011       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE  |  |
| 88772.012       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO                                       |  |
| 88772.014       | ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI                     |  |
| 88772.020       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI               |  |
| 88772.022       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)           |  |
| 88772.025       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF                                    |  |
| 88772.026       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP                                    |  |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L  |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive   |
| 88772.031       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF                          |  |
| 88772.032       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP                          |  |
| 88773.001       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)                        |  |
| 88773.002       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)                        |  |
| 88780.001       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)                          |  |
| 88780.002       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)                          |  |
| 88780.003       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)                          |  |
| 88780.004       | ECOGRAFIA OSTETRICA   |  |
| 88780.005       | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA                             |  |
| 88780.006       | ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE                               |  |
| 88781.001       | ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE               |  |
| 88782.001       | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                      |  |
| 88791.001       | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                               | SPECIFICARE LE SEDI NELLE NOTE   |
| 88792.001       | ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA     |  |
| 88793.001       | ECOGRAFIA ANCA DX   |  |
| 88793.002       | ECOGRAFIA ANCA SX   |  |
| 88793.003       | ECOGRAFIA CAVIGLIA DX                                       |  |
| 88793.004       | ECOGRAFIA CAVIGLIA SX                                       |  |
| 88793.005       | ECOGRAFIA GINOCCHIO DX                                      |  |
| 88793.006       | ECOGRAFIA GINOCCHIO SX                                      |  |
| 88793.007       | ECOGRAFIA GOMITO DX   |  |
| 88793.008       | ECOGRAFIA GOMITO SX   |  |
| 88793.009       | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA        |  |
| 88793.010       | ECOGRAFIA POLSO DX  |  |
| 88793.011       | ECOGRAFIA POLSO SX  |  |
| 88793.012       | ECOGRAFIA SPALLA DX   |  |
| 88793.013       | ECOGRAFIA SPALLA SX   |  |
| 88794.001       | ECOGRAFIA TRANSESOFAGEEA TORACE                             |  |
| 88795.001       | ECOGRAFIA PENIENA   |  |
| 88796.001       | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                       |  |
| 88797.001       | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE                             |  |
| 88798.001       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA                         |  |
| 88798.002       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE                                      |  |
| 88831.001       | TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna |  |
| 88850.001       | TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale                   |  |
| 88890.001       | TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI                                 |  |
| 88901.001       | RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)      |  |
| 88901.002       | RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)                 |  |
| 88902.001       | TC RICOSTRUZIONE 3D   |  |
| 88903.001       | METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT    | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88911.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                 |  |
| 88911.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                   |  |
| 88911.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO                             |  |
| 88912.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC |  |
| 88912.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO SENZA E CON MDC   |  |
| 88912.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC             |  |
| 88913.001       | RM MASSICCIO FACCIALE                                       |  |
| 88914.001       | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)                     |  |
| 88915.001       | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO                   |  |
| 88916.001       | RM COLLO  |  |
| 88917.001       | RM COLLO (SENZA E CON MDC)                                  |  |
| 88918.001       | ANGIO RM DI VASI DEL COLLO (TSA)                            |  |
| 88920.001       | RM TORACE   |  |
| 88921.001       | RM TORACE (SENZA E CON MDC)                                 |  |
| 88922.001       | ANGIO RM DISTRETTO TORACICO                                 |  |
| 88923.001       | RM CUORE  |  |
| 88924.001       | RM CUORE (SENZA E CON MDC)                                  |  |
| 88925.001       | CINE-RM DEL CUORE   |  |
| 88926.001       | RM MAMMELLA MONOLATERALE DX                                 | NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9   |
| 88926.002       | RM MAMMELLA MONOLATERALE SX                                 | NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9   |
| 88927.001       | RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)               | NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9   |
| 88927.002       | RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)               | NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9   |
| 88928.001       | RM MAMMELLA BILATERALE                                      | NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.9   |
| 88929.001       | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)                    | NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.8   |
| 88930.001       | RM RACHIDE CERVICALE  | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88930.002       | RM RACHIDE DORSALE  | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88930.003       | RM RACHIDE LOMBOSACRALE                                     | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88931.001       | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                        |  |
| 88931.002       | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                          |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L  |
|-----------------|--|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       | Indicazioni prescrittive   |
| 88931.003       | RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC                   |  |
| 88941.001       | RM ANCA E FEMORE DX  | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.002       | RM ANCA E FEMORE SX  | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.003       | RM BACINO  | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX                                     | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX                                     | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX                                    | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX                                    | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX                                 | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX                                 | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.010       | RM POLSO E MANO DX   | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.011       | RM POLSO E MANO SX   | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX                                     | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88941.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX                                     | Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013) |
| 88942.001       | RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC                        |  |
| 88942.002       | RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC                        |  |
| 88942.003       | RM BACINO SENZA E CON MDC                                  |  |
| 88942.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC                     |  |
| 88942.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC                     |  |
| 88942.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC                    |  |
| 88942.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC                    |  |
| 88942.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC                 |  |
| 88942.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC                 |  |
| 88942.010       | RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC                         |  |
| 88942.011       | RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC                         |  |
| 88942.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC                     |  |
| 88942.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC                     |  |
| 88943.001       | ANGIO RM ARTO INFERIORE DX                                 |  |
| 88943.002       | ANGIO RM ARTO INFERIORE SX                                 |  |
| 88943.003       | ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX                                 |  |
| 88943.004       | ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX                                 |  |
| 88951.001       | RM ADDOME SUPERIORE  |  |
| 88951.002       | RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM                        |  |
| 88951.003       | RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM                           |  |
| 88952.001       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)                      |  |
| 88952.002       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM     |  |
| 88952.003       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO- RM        |  |
| 88953.001       | ANGIO RM ADDOME SUPERIORE                                  |  |
| 88954.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                        |  |
| 88955.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC        |  |
| 88956.001       | ANGIO RM ADDOME INFERIORE                                  |  |
| 88991.001       | DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA CAVIGLIA              |  |
| 88991.002       | DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA POLSO                 |  |
| 88992.001       | DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.                    |  |
| 88992.002       | DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARA - D.E.X.A.                     |  |
| 88992.003       | DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.                |  |
| 88993.001       | DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.                  |  |
| 88994.001       | DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARA - TC                           |  |
| 88995.001       | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI                          |  |
| 89010.001       | CONSULENZA DI GENETICA E/O CITOGENETICA PRENATALE          |  |
| 89010.002       | CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE                      |  |
| 89010.003       | CONSULENZA GENETICA PRE CONCEZIONALE                       |  |
| 89010.004       | CONSULENZA PRENATALE                                       |  |
| 89010.005       | CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO            |  |
| 89010.006       | VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA  |  |
| 89010.007       | VISITA DI CONTROLLO ALGLOGICA                              |  |
| 89010.008       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI) |  |
| 89010.009       | VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA                            |  |
| 89010.010       | VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA                        |  |
| 89010.011       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA              |  |
| 89010.012       | VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA                            |  |
| 89010.013       | VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA                       |  |
| 89010.014       | VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA                           |  |
| 89010.015       | VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE         |  |
| 89010.016       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO                   |  |
| 89010.017       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE     |  |
| 89010.018       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA                     |  |
| 89010.019       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE                    |  |
| 89010.020       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA                             |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       | Indicazioni prescrittive |
| 89010.021       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA                    |                          |
| 89010.022       | VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA                     |                          |
| 89010.023       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA                          |                          |
| 89010.025       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE                   |                          |
| 89010.026       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE              |                          |
| 89010.027       | VISITA DI CONTROLLO DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA                |                          |
| 89010.028       | VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA                     |                          |
| 89010.029       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA                          |                          |
| 89010.030       | VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA                            |                          |
| 89010.031       | VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA                        |                          |
| 89010.032       | VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA                            |                          |
| 89010.033       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA                             |                          |
| 89010.034       | VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA                             |                          |
| 89010.035       | VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA                     |                          |
| 89010.036       | VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA                        |                          |
| 89010.037       | VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA                             |                          |
| 89010.038       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE  |                          |
| 89010.039       | VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA                           |                          |
| 89010.040       | VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA                           |                          |
| 89010.041       | VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA                        |                          |
| 89010.042       | VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE              |                          |
| 89010.043       | VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT                           |                          |
| 89010.044       | VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA                            |                          |
| 89010.045       | VISITA DI CONTROLLO NEONATALE                              |                          |
| 89010.046       | VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA                        |                          |
| 89010.047       | VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA                            |                          |
| 89010.048       | VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE            |                          |
| 89010.049       | VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE                 |                          |
| 89010.050       | VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA                     |                          |
| 89010.051       | VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA                             |                          |
| 89010.052       | VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA                          |                          |
| 89010.053       | VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA                             |                          |
| 89010.054       | VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA                            |                          |
| 89010.055       | VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA                             |                          |
| 89010.056       | VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI                            |                          |
| 89010.057       | VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA                              |                          |
| 89010.058       | VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA                  |                          |
| 89010.059       | VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA                             |                          |
| 89010.060       | VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE                            |                          |
| 89010.061       | VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE                |                          |
| 89010.062       | VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI                 |                          |
| 89010.063       | VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE                    |                          |
| 89010.064       | VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE                       |                          |
| 89010.065       | VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO                    |                          |
| 89010.066       | VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA                           |                          |
| 89010.067       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia |                          |
| 89010.068       | VISITA DI CONTROLLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE     |                          |
| 89010.069       | VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA                          |                          |
| 89010.070       | VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA                             |                          |
| 89010.071       | VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA    |                          |
| 89010.072       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA                          |                          |
| 89010.073       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO     |                          |
| 89010.074       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE    |                          |
| 89010.075       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PERINATALE               |                          |
| 89010.076       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)          |                          |
| 89010.077       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)           |                          |
| 89010.078       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)           |                          |
| 89010.079       | VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO                         |                          |
| 89010.080       | VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA                       |                          |
| 89010.081       | VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA                              |                          |
| 89010.082       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGICOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI) |                          |
| 89010.097       | VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA             |                          |
| 89010.100       | VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA                             |                          |
| 89010.101       | VISITA DI CONTROLLO DERMOCIRURGICA                         |                          |
| 89010.102       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA               |                          |
| 89010.104       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA      |                          |
| 89010.105       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow-up            |                          |
| 89010.106       | VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPOTESICA                       |                          |
| 89010.107       | VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO      |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive |
| 89010.108       | VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA            |                          |
| 89010.110       | VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE        |                          |
| 89010.111       | VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTESICO                           |                          |
| 89010.112       | VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA                           |                          |
| 89010.113       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGIOLOGICA NAS                            |                          |
| 89010.117       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA                               |                          |
| 89010.118       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI                        |                          |
| 89010.119       | VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO            |                          |
| 89010.120       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA                      |                          |
| 89010.121       | VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA                                   |                          |
| 89010.122       | VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE                          |                          |
| 89010.123       | VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO     |                          |
| 89010.124       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO       |                          |
| 89030.001       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA          |                          |
| 89030.002       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE       |                          |
| 89030.003       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO                        |                          |
| 89030.004       | VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO                            |                          |
| 89030.005       | VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO                              |                          |
| 89070.001       | CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE                                 |                          |
| 89070.002       | U.V.G.: VISITA COLLEGIALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO          |                          |
| 89070.003       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO        |                          |
| 89070.005       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA     |                          |
| 89110.001       | TONOMETRIA  |                          |
| 89120.001       | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE / RINOMANOMETRIA                     |                          |
| 89130.001       | VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE                                  |                          |
| 89130.002       | VISITA NEUROLOGICA  |                          |
| 89140.001       | EEG   |                          |
| 89140.002       | EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA                       |                          |
| 89141.001       | EEG CON SONNO FARMACOLOGICO                                       |                          |
| 89142.001       | EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO                                      |                          |
| 89143.001       | EEG DINAMICO 24 ORE   |                          |
| 89144.001       | EEG DINAMICO 12 ORE   |                          |
| 89145.001       | EEG CON ANALISI SPETTRALE   |                          |
| 89151.001       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI                                       |                          |
| 89152.001       | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI                    |                          |
| 89153.001       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX                       |                          |
| 89153.002       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX                       |                          |
| 89153.003       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX                       |                          |
| 89153.004       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX                       |                          |
| 89154.001       | POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI                              |                          |
| 89155.001       | TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV                         |                          |
| 89156.001       | POLIGRAFIA  |                          |
| 89157.001       | POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE                                 |                          |
| 89158.001       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA)        |                          |
| 89159.001       | POTENZIALI EVOCATI Uditivi  |                          |
| 89170.001       | POLISONNOGRAMMA   |                          |
| 89170.002       | POLISONNOGRAMMA DIURNO  |                          |
| 89170.003       | POLISONNOGRAMMA NOTTURNO  |                          |
| 89181.001       | TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA                    |                          |
| 89182.001       | MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA                     |                          |
| 89191.001       | EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE  |                          |
| 89192.001       | POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                                 |                          |
| 89220.001       | CISTOMETROGRAFIA / CISTOMANOMETRIA                                |                          |
| 89230.001       | ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE                          |                          |
| 89240.001       | UROFLUSSOMETRIA   |                          |
| 89250.001       | PROFILO PRESSORIO URETRALE  |                          |
| 89260.001       | VISITA GINECOLOGICA   |                          |
| 89260.002       | VISITA OSTETRICA  |                          |
| 89260.003       | VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO                         |                          |
| 89260.004       | VISITA PRECONCEZIONALE  |                          |
| 89260.005       | VISITA URO-GINECOLOGICA   |                          |
| 89320.001       | MANOMETRIA ESOFAGEA   |                          |
| 89321.001       | MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE  |                          |
| 89371.001       | SPIROMETRIA SEMPLICE  |                          |
| 89372.001       | SPIROMETRIA GLOBALE   |                          |
| 89373.001       | SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)         |                          |
| 89374.001       | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA                           |                          |
| 89375.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO |                          |
| 89376.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO              |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 89381.001       | RESISTENZE DELLE VIE AEREE   |                          |
| 89382.001       | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA                    |                          |
| 89383.001       | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO                                |                          |
| 89384.001       | COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA                            |                          |
| 89385.001       | DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO                   |                          |
| 89386.001       | VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)           |                          |
| 89387.001       | DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE       |                          |
| 89388.001       | TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI         |                          |
| 89389.001       | DETERMINAZIONE DELLA P O.1   |                          |
| 89391.001       | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA                      |                          |
| 89392.001       | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA                         |                          |
| 89393.001       | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA                |                          |
| 89394.001       | GUSTOMETRIA  |                          |
| 89395.001       | ELETTROGUSTOMETRIA   |                          |
| 89410.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE                   |                          |
| 89420.001       | TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS                          |                          |
| 89430.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                  |                          |
| 89440.001       | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO                               |                          |
| 89440.002       | SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO                                     |                          |
| 89441.001       | PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO                                 |                          |
| 89442.001       | TEST DEL CAMMINO   |                          |
| 89481.001       | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER                              |                          |
| 89500.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)                              |                          |
| 89520.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA  |                          |
| 89540.001       | ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI                                  |                          |
| 89540.002       | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO                                  |                          |
| 89540.003       | TELEMETRIA   |                          |
| 89581.002       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                      |                          |
| 89581.004       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                      |                          |
| 89581.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL              |                          |
| 89581.003       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL              |                          |
| 89583.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                              |                          |
| 89584.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF                       |                          |
| 89584.002       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP                       |                          |
| 89585.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF     |                          |
| 89586.001       | PLETISMOGRAFIA PENIENA   |                          |
| 89587.001       | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                                  |                          |
| 89588.001       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX   |                          |
| 89588.002       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX   |                          |
| 89588.003       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX   |                          |
| 89588.004       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX   |                          |
| 89591.001       | HEAD UP TILTING TEST   |                          |
| 89591.003       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA             |                          |
| 89591.002       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST) |                          |
| 89611.001       | HOLTER PRESSORIO [24 H]  |                          |
| 89620.001       | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE                       |                          |
| 89651.001       | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA                                  |                          |
| 89652.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE       |                          |
| 89653.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE       |                          |
| 89654.001       | MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2                              |                          |
| 89655.001       | MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA  |                          |
| 89656.001       | EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE                        |                          |
| 89660.001       | EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO                               |                          |
| 89700.001       | VISITA ALGOLOGICA  |                          |
| 89700.002       | VISITA ALLERGOLOGICA NAS   |                          |
| 89700.005       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)                      |                          |
| 89700.008       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)                        |                          |
| 89700.009       | VISITA ANDROLOGICA   |                          |
| 89700.010       | VISITA ANESTESIOLOGICA   |                          |
| 89700.011       | VISITA ANGIOCHIRURGICA   |                          |
| 89700.012       | VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA                                   |                          |
| 89700.013       | VISITA AUDIOLOGICA   |                          |
| 89700.014       | VISITA CARDIOCHIRURGICA  |                          |
| 89700.015       | VISITA CARDIOLOGICA  |                          |
| 89700.016       | VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE                              |                          |
| 89700.017       | VISITA CHIRURGICA DELLA MANO                                       |                          |
| 89700.018       | VISITA CHIRURGICA  |                          |
| 89700.019       | VISITA CHIRURGICA TORACICA   |                          |
| 89700.020       | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE  |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       | Indicazioni prescrittive |
| 89700.021       | VISITA COLON-PROCTOLOGICA                                  |                          |
| 89700.022       | VISITA DERMATOLOGICA                                       |                          |
| 89700.023       | VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA                            |                          |
| 89700.024       | VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA                   |                          |
| 89700.025       | VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI                              |                          |
| 89700.026       | VISITA DERMOCIRURGICA                                      |                          |
| 89700.027       | VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE               |                          |
| 89700.028       | VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA                               |                          |
| 89700.030       | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE                                |                          |
| 89700.031       | VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE                           |                          |
| 89700.032       | VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE                           |                          |
| 89700.033       | VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA                               |                          |
| 89700.034       | VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA                             |                          |
| 89700.035       | VISITA DI ORTOGNATODONZIA                                  |                          |
| 89700.036       | VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA                       |                          |
| 89700.037       | VISITA DIABETOLOGICA                                       |                          |
| 89700.038       | VISITA EMATOLOGICA   |                          |
| 89700.039       | VISITA ENDOCRINOLOGICA                                     |                          |
| 89700.040       | VISITA EPATOLOGICA   |                          |
| 89700.041       | VISITA FISIATRICA  |                          |
| 89700.042       | VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA                            |                          |
| 89700.043       | VISITA FONIATRICA  |                          |
| 89700.044       | VISITA GASTROENTEROLOGICA                                  |                          |
| 89700.045       | VISITA GENETICA MEDICA                                     |                          |
| 89700.046       | VISITA GERIATRICA  |                          |
| 89700.047       | VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE              |                          |
| 89700.048       | VISITA GNATOLOGICA   |                          |
| 89700.049       | VISITA IMMUNOLOGICA  |                          |
| 89700.050       | VISITA IMPLANTOPROTESICA                                   |                          |
| 89700.051       | VISITA INFETTIVOLOGICA                                     |                          |
| 89700.052       | VISITA MEDICINA INT  |                          |
| 89700.053       | VISITA NEFROLOGICA   |                          |
| 89700.054       | VISITA NEONATOLOGICA                                       |                          |
| 89700.055       | VISITA NEUROCHIRURGICA                                     |                          |
| 89700.056       | VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE                         |                          |
| 89700.057       | VISITA ODONTOIATRICA                                       |                          |
| 89700.058       | VISITA ONCOLOGICA  |                          |
| 89700.059       | VISITA ORTODONTICA   |                          |
| 89700.060       | VISITA ORTOPEDICA  |                          |
| 89700.061       | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                               |                          |
| 89700.062       | VISITA PEDIATRICA  |                          |
| 89700.063       | VISITA PER CEFALEE   |                          |
| 89700.064       | VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO                   |                          |
| 89700.066       | VISITA PER EMOCOAGULAZIONE                                 |                          |
| 89700.067       | VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO       |                          |
| 89700.068       | VISITA PER IPERTENSIONE                                    |                          |
| 89700.069       | VISITA PER OSTEOPOROSI                                     |                          |
| 89700.070       | VISITA PER PIEDE DIABETICO                                 |                          |
| 89700.071       | VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA              |                          |
| 89700.072       | VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE              |                          |
| 89700.073       | VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO                             |                          |
| 89700.074       | VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA                 |                          |
| 89700.075       | VISITA PNEUMOLOGICA  |                          |
| 89700.076       | VISITA PSICHIATRICA  |                          |
| 89700.077       | VISITA RADIOTERAPICA                                       |                          |
| 89700.078       | VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE                  |                          |
| 89700.079       | VISITA REUMATOLOGICA                                       |                          |
| 89700.080       | VISITA SENOLOGICA  |                          |
| 89700.081       | VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA                 |                          |
| 89700.082       | VISITA TOSSICOLOGICA                                       |                          |
| 89700.083       | VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO                  |                          |
| 89700.084       | VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE                 |                          |
| 89700.085       | VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE                            |                          |
| 89700.086       | VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO |                          |
| 89700.087       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)                       |                          |
| 89700.088       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)                        |                          |
| 89700.089       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)                        |                          |
| 89700.090       | VISITA TRAUMATOLOGICA                                      |                          |
| 89700.091       | VISITA UROLOGICA   |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H                                     | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                          | Indicazioni prescrittive |
| 89700.104       | VISITA REUMATOLOGICA                          |                          |
| 89700.110       | VISITA AUXOLOGICA                             |                          |
| 90011.001       | 11 DEOSSICORTISOLO                            |                          |
| 90012.001       | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)         |                          |
| 90013.001       | 17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h]                  |                          |
| 90014.001       | 17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h]              |                          |
| 90015.001       | ACIDI BILIARI                                 |                          |
| 90021.001       | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h]    |                          |
| 90022.001       | ACIDO CITRICO                                 |                          |
| 90023.001       | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)             |                          |
| 90024.001       | ACIDO IPPURICO                                |                          |
| 90025.001       | ACIDO LATTICO                                 |                          |
| 90031.001       | ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)                |                          |
| 90032.001       | ACIDO PIRUVICO                                |                          |
| 90033.001       | ACIDO SIALICO                                 |                          |
| 90034.001       | ACIDO VALPROICO                               |                          |
| 90035.001       | VMA [Urine 24h]                               |                          |
| 90041.001       | ADIURETINA (ADH)                              |                          |
| 90042.001       | ADRENALINA [Siero/Plasma]                     |                          |
| 90042.002       | NORADRENALINA [Siero/Plasma]                  |                          |
| 90043.001       | ADRENALINA [Urine]                            |                          |
| 90043.002       | METANEFRINE [Urine]                           |                          |
| 90043.003       | NORADRENALINA [Urine]                         |                          |
| 90043.004       | NORMETANEFRINE [Urine]                        |                          |
| 90044.001       | ALA DEIDRASI ERITROCITARIA                    |                          |
| 90045.001       | ALT (GPT)                                     |                          |
| 90051.001       | ALBUMINA [Siero]                              |                          |
| 90051.002       | ALBUMINA [Urine 24h]                          |                          |
| 90051.003       | ALBUMINA [Urine]                              |                          |
| 90052.001       | ALDOLASI [Siero]                              |                          |
| 90053.001       | ALDOSTERONE [Siero]                           |                          |
| 90053.002       | ALDOSTERONE [Urine]                           |                          |
| 90053.003       | ALDOSTERONE CLINOSTATISMO                     |                          |
| 90053.004       | ALDOSTERONE ORTOSTATISMO                      |                          |
| 90054.001       | ALFA 1 ANTITRIPSINA                           |                          |
| 90055.001       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]                     |                          |
| 90055.002       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]       |                          |
| 90055.003       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]                   |                          |
| 90061.001       | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA                    |                          |
| 90062.001       | ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero]                 |                          |
| 90062.002       | ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]                 |                          |
| 90063.001       | ALFA 2 MACROGLOBULINA                         |                          |
| 90064.001       | ALFA AMILASI [Siero]                          |                          |
| 90064.002       | ALFA AMILASI [Urine]                          |                          |
| 90065.001       | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) |                          |
| 90071.001       | ALLUMINIO [Siero]                             |                          |
| 90071.002       | ALLUMINIO [Urine]                             |                          |
| 90072.001       | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]           |                          |
| 90072.002       | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]           |                          |
| 90073.001       | AMINOACIDI TOTALI [Siero]                     |                          |
| 90073.002       | AMINOACIDI TOTALI [Urine]                     |                          |
| 90074.001       | AMITRIPTILINA                                 |                          |
| 90075.001       | AMMONIO                                       |                          |
| 90081.001       | ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE                    |                          |
| 90082.001       | ANGIOTENSINA II                               |                          |
| 90083.001       | ANTIBIOTICI : AMIKACINA                       |                          |
| 90083.002       | ANTIBIOTICI : DAPTOMICINA                     |                          |
| 90083.003       | ANTIBIOTICI : GENTAMICINA                     |                          |
| 90083.004       | ANTIBIOTICI : TOBRAMICINA                     |                          |
| 90083.005       | ANTIBIOTICI : VANCOMICINA                     |                          |
| 90084.001       | APOLIPOPROTEINA A                             |                          |
| 90085.001       | APOLIPOPROTEINA B                             |                          |
| 90091.001       | APTOGLOBINA                                   |                          |
| 90092.001       | AST (GOT)                                     |                          |
| 90093.001       | BARBITURICI                                   |                          |
| 90094.001       | BENZODIAZEPINE                                |                          |
| 90095.001       | BENZOLO                                       |                          |
| 90101.001       | BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]                  |                          |
| 90101.002       | BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]                  |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                              |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive               |
| 90102.001       | BICARBONATI   |  |
| 90103.001       | BILIRUBINA ( liquido amniotico)                               |  |
| 90104.001       | BILIRUBINA TOTALE   |  |
| 90105.001       | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA                                |  |
| 90111.001       | C PEPTIDE   |  |
| 90112.001       | C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )         |  |
| 90113.001       | CADMIO  |  |
| 90114.001       | CALCIO TOTALE [Siero]   |  |
| 90114.002       | CALCIO TOTALE [Urine 24h]                                     |  |
| 90114.003       | CALCIO TOTALE [Urine]   |  |
| 90115.001       | CALCITONINA   |  |
| 90121.001       | CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)              |  |
| 90122.001       | CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)              |  |
| 90123.001       | CARBAMAZEPINA   |  |
| 90124.001       | CATECOLAMINE TOTALI URINARIE                                  |  |
| 90125.001       | CERULOPLASMINA  |  |
| 90131.001       | CHIMOTRIPSINA [Feci]  |  |
| 90132.001       | CICLOSPORINA  |  |
| 90132.005       | EVEROLIMUS  | Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16 |
| 90132.003       | MICOFENOLATO  | Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16 |
| 90132.004       | RAPAMICINA/SIROLIMUS  | Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16 |
| 90132.002       | TACROLIMUS  | Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16 |
| 90133.001       | CLORURO [Siero]   |  |
| 90133.002       | CLORURO [Urine 24h]   |  |
| 90133.003       | CLORURO [Urine]   |  |
| 90134.001       | CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina) |  |
| 90135.001       | COBALAMINA (VIT. B12)   |  |
| 90141.001       | COLESTEROLO HDL   |  |
| 90142.001       | COLESTEROLO LDL   |  |
| 90143.001       | COLESTEROLO TOTALE  |  |
| 90144.001       | COLINESTERASI   |  |
| 90145.001       | COPROPORFIRINE  |  |
| 90151.001       | CORPI CHETONICI   |  |
| 90152.001       | CORTICOTROPINA (ACTH)   |  |
| 90153.001       | CORTISOLO [Siero]   |  |
| 90153.002       | CORTISOLO [Urine]   |  |
| 90154.001       | CPK o CK  |  |
| 90155.001       | CK-MB ISOENZIMA   |  |
| 90155.002       | CK-MB MASSA   |  |
| 90161.001       | CREATINCHINASI ISOENZIMI                                      |  |
| 90162.001       | CK ISOFORME   |  |
| 90163.001       | CREATININA [Liquido Amniotico]                                |  |
| 90163.002       | CREATININA [Siero]  |  |
| 90163.003       | CREATININA [Urine 24h]  |  |
| 90163.004       | CREATININA [Urine]  |  |
| 90164.001       | CREATININA CLEARANCE  |  |
| 90165.001       | CROMO   |  |
| 90171.001       | DEA   |  |
| 90172.001       | DEA-S   |  |
| 90173.001       | DELTA 4 ANDROSTENEDIONE                                       |  |
| 90174.001       | DESIPRAMINA   |  |
| 90175.001       | DIIDROTESTOSTERONE (DHT)                                      |  |
| 90181.001       | DOPAMINA [Siero]  |  |
| 90181.002       | DOPAMINA [Urine]  |  |
| 90182.001       | DOXEPINA  |  |
| 90183.001       | DROGHE D'ABUSO : Amfetamina                                   |  |
| 90183.002       | DROGHE D'ABUSO : Caffaina                                     |  |
| 90183.003       | DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi                                 |  |
| 90183.004       | DROGHE D'ABUSO : Cocaina                                      |  |
| 90183.005       | DROGHE D'ABUSO : Eroina                                       |  |
| 90183.006       | DROGHE D'ABUSO : Fenilciclidina                               |  |
| 90183.007       | DROGHE D'ABUSO : KETAMINA                                     |  |
| 90183.008       | DROGHE D'ABUSO : LSD  |  |
| 90183.009       | DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)                               |  |
| 90183.013       | DROGHE D'ABUSO : METADONE                                     |  |
| 90183.010       | DROGHE D'ABUSO : Nicotina                                     |  |
| 90183.011       | DROGHE D'ABUSO : Oppiacei                                     |  |
| 90183.012       | DROGHE D'ABUSO : Propossifene                                 |  |
| 90184.001       | NSE   |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 90185.001       | ERITROPOIETINA   |                          |
| 90191.001       | ESTERI ORGANOFOSFORICI   |                          |
| 90192.001       | ESTRADILOLO (E2) [Siero]   |                          |
| 90192.002       | ESTRADILOLO (E2) [Urine]   |                          |
| 90193.001       | ESTRILOLO (E3) [Siero]   |                          |
| 90193.002       | ESTRILOLO (E3) [Urine]   |                          |
| 90194.001       | ESTRILOLO LIBERO   |                          |
| 90195.001       | ESTRONE (E1)   |                          |
| 90201.001       | ETANOLO  |                          |
| 90202.001       | ETOSUCCIMIDE   |                          |
| 90203.001       | ANTIARITMICI : Chinidina   |                          |
| 90203.002       | ANTIARITMICI : Disopiramide                                      |                          |
| 90203.003       | ANTIARITMICI : Lidocaina   |                          |
| 90203.004       | ANTIARITMICI : Procainamide                                      |                          |
| 90204.001       | ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene                                 |                          |
| 90204.002       | ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo                                  |                          |
| 90204.003       | ANTIINFIAMMATORI : Salicilati                                    |                          |
| 90205.001       | ANTITUMORALI : Ciclofosfamide                                    |                          |
| 90205.002       | ANTITUMORALI : Metotressato                                      |                          |
| 90211.001       | DIGITALICI   |                          |
| 90212.001       | FATTORE NATRIURETICO ATRIALE                                     |                          |
| 90213.001       | FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO                                   |                          |
| 90214.001       | FECI SANGUE OCCULTO  |                          |
| 90215.001       | FENILALANINA   |                          |
| 90221.001       | FENITOINA  |                          |
| 90222.001       | FENOLO   |                          |
| 90223.002       | FERRITINA [Plasma/Siero]   |                          |
| 90223.001       | FERRITINA [Sangue/Eritrociti]                                    |                          |
| 90224.001       | FERRO [Urine 24h]  |                          |
| 90225.001       | FERRO [Siero]  |                          |
| 90231.001       | FLUORO   |                          |
| 90232.001       | FOLATO [(Sangue/Eritrociti)]                                     |                          |
| 90232.002       | FOLATO [Siero]   |                          |
| 90233.001       | FSH [Siero]  |                          |
| 90233.002       | FSH [Urine]  |                          |
| 90234.001       | FOSFATASI ACIDA  |                          |
| 90235.001       | FOSFATASI ALCALINA   |                          |
| 90241.001       | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO                               |                          |
| 90242.001       | FOSFATASI PROSTATICA (PAP)                                       |                          |
| 90243.001       | FOSFATO INORGANICO [Siero]                                       |                          |
| 90243.002       | FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]                                   |                          |
| 90243.003       | FOSFATO INORGANICO [Urine]                                       |                          |
| 90244.001       | FOSFOESOSIOSOMERASI (PHI)  |                          |
| 90245.001       | FOSFORO  |                          |
| 90251.001       | FRUTTOSAMINA   |                          |
| 90252.001       | FRUTTOSIO [Liquido Seminale]                                     |                          |
| 90253.001       | GALATTOSIO (Prova da carico)                                     |                          |
| 90254.001       | GALATTOSIO [Siero]   |                          |
| 90254.002       | GALATTOSIO [Urine]   |                          |
| 90255.001       | Gamma GT   |                          |
| 90255.003       | Gamma GT [Siero]   |                          |
| 90261.001       | GASTRINA   |                          |
| 90262.001       | GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)                              |                          |
| 90263.001       | GLUCAGONE  |                          |
| 90264.001       | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]                      |                          |
| 90265.001       | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]                      |                          |
| 90271.001       | GLUCOSIO [Liquido Amniotico]                                     |                          |
| 90271.003       | GLUCOSIO [Siero/Plasma]  |                          |
| 90271.004       | GLUCOSIO [Urine 24h]   |                          |
| 90271.005       | GLUCOSIO [Urine]   |                          |
| 90272.001       | G6PDH  |                          |
| 90273.001       | GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]               |                          |
| 90274.001       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero] |                          |
| 90274.002       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine] |                          |
| 90275.001       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)        |                          |
| 90281.001       | HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA                                       |                          |
| 90282.001       | IDROSSIPROLINA   |                          |
| 90283.001       | IMIPRAMINA   |                          |
| 90284.001       | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]                   |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                                  |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive                   |
| 90284.002       | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]                            |  |
| 90285.001       | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)              |  |
| 90291.001       | INSULINA  |  |
| 90292.001       | LDH [Siero]   |  |
| 90293.001       | ESAME DEL LATTE MULIEBRE  |  |
| 90294.001       | LATTOSIO  |  |
| 90295.001       | LAP   |  |
| 90301.001       | LEVODOPA  |  |
| 90302.001       | LIPASI  |  |
| 90303.001       | LIPOPROTEINA (a)  |  |
| 90304.001       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]            |  |
| 90304.002       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]             |  |
| 90304.003       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]         |  |
| 90304.004       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]         |  |
| 90304.005       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]            |  |
| 90304.006       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI] |  |
| 90305.001       | LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI  |  |
| 90311.001       | LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)                             |  |
| 90312.001       | LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA                         |  |
| 90313.001       | LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS                           |  |
| 90314.001       | LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'                 |  |
| 90315.001       | LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'                    |  |
| 90321.001       | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO                           |  |
| 90322.001       | LITIO   |  |
| 90323.001       | LH [Siero]  |  |
| 90323.002       | LH [Urine]  |  |
| 90324.001       | LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO ( 5 )                 |  |
| 90325.001       | MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]  |  |
| 90325.002       | MAGNESIO TOTALE [Siero]   |  |
| 90325.003       | MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]   |  |
| 90325.004       | MAGNESIO TOTALE [Urine]   |  |
| 90331.001       | MANGANESE   |  |
| 90332.001       | MEPROBAMATO   |  |
| 90333.001       | MERCURIO  |  |
| 90334.001       | MICROALBUMINURIA  |  |
| 90335.001       | MIOGLOBINA [Siero]  |  |
| 90335.002       | MIOGLOBINA [Urine]  |  |
| 90341.001       | NEOPTERINA  |  |
| 90342.001       | NICHEL  |  |
| 90343.001       | NORTRIPTILINA   |  |
| 90344.001       | OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO  |  |
| 90345.001       | HPL   |  |
| 90351.003       | SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]                                      |  |
| 90351.001       | STH / GH [Plasma/Siero]   | Circolare Commissario 4332/C del 14/7/2016 |
| 90351.002       | STH/GH [Urine]  |  |
| 90352.001       | 17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                              |  |
| 90352.002       | ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                                 |  |
| 90352.003       | CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                            |  |
| 90352.004       | FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                                  |  |
| 90352.005       | GH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                                   |  |
| 90352.006       | LH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                                   |  |
| 90352.007       | TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                                  |  |
| 90353.001       | OSSALATI [Urine]  |  |
| 90354.001       | OSTEOCALCINA  |  |
| 90355.001       | PARATORMONE (PTH)   |  |
| 90361.001       | PARATORMONE RELATED PEPTIDE   |  |
| 90362.001       | pH EMATICO  |  |
| 90363.001       | PIOMBO [Siero]  |  |
| 90363.002       | PIOMBO [Urine]  |  |
| 90364.001       | PIRUVATOCHINASI (PK)  |  |
| 90365.001       | POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)                                   |  |
| 90371.001       | PORFIRINE   |  |
| 90372.001       | PORFOBILINOGENO   |  |
| 90373.001       | POST COITAL TEST  |  |
| 90374.001       | POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]   |  |
| 90374.002       | POTASSIO [Siero]  |  |
| 90374.003       | POTASSIO [Urine 24h]  |  |
| 90374.004       | POTASSIO [Urine]  |  |
| 90375.001       | PRIMIDONE   |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L   |
|-----------------|--|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                   | Indicazioni prescrittive  |
| 90381.001       | PROGESTERONE   |   |
| 90382.001       | PROLATTINA (PRL)                                       |   |
| 90383.001       | PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 )       |   |
| 90384.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE                  |   |
| 90385.001       | PROTEINE [Liquido Amniotico]                           |   |
| 90385.002       | PROTEINE [Siero]                                       |   |
| 90385.003       | PROTEINE [Urine 24h]                                   |   |
| 90385.004       | PROTEINE [Urine]                                       |   |
| 90391.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE                  |   |
| 90392.001       | PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA                        |   |
| 90393.001       | PURINE E LORO METABOLITI                               |   |
| 90394.001       | RAME [Siero]   |   |
| 90394.002       | RAME [Urine]   |   |
| 90395.001       | RECCETTORI DEGLI ESTROGENI                             |   |
| 90401.001       | RECCETTORI DEL PROGESTERONE                            |   |
| 90402.001       | RENINA   |   |
| 90402.002       | RENINA IN CLINOSTATISMO                                |   |
| 90402.003       | RENINA IN ORTOSTATISMO                                 |   |
| 90403.001       | SELENIO  |   |
| 90404.001       | SODIO [(Sangue)Eritrociti]                             |   |
| 90404.002       | SODIO [Siero]  |   |
| 90404.003       | SODIO [Urine 24h]                                      |   |
| 90404.004       | SODIO [Urine]  |   |
| 90405.001       | SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO                     |   |
| 90411.001       | ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)                            |   |
| 90412.001       | TEOFILLINA   |   |
| 90413.001       | TESTOSTERONE   |   |
| 90414.001       | TESTOSTERONE LIBERO                                    |   |
| 90415.001       | TIREOGLOBULINA (Tg)                                    |   |
| 90421.001       | TSH  |   |
| 90422.001       | TSH: Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )                    |   |
| 90423.001       | FT4  |   |
| 90424.001       | TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante)                  |   |
| 90425.001       | TRANSFERRINA [Siero]                                   |   |
| 90431.001       | TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3                              |   |
| 90432.001       | TRIGLICERIDI   |   |
| 90433.001       | FT3  |   |
| 90434.001       | TRIPSINA   |   |
| 90435.001       | URATO [Siero]  |   |
| 90435.002       | URATO [Urine 24h]                                      |   |
| 90435.003       | URATO [Urine]  |   |
| 90441.002       | UREA [Plasma/Siero]                                    |   |
| 90441.003       | UREA [Urine 24h]                                       |   |
| 90441.004       | UREA [Urine]   |   |
| 90442.001       | URINE CONTA DI ADDIS                                   |   |
| 90443.001       | ESAME URINE  |   |
| 90444.001       | URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo) |   |
| 90445.001       | VITAMINA D   |   |
| 90451.001       | VITAMINE IDROSOLUBILI                                  |   |
| 90452.001       | VITAMINE LIPOSOLUBILI                                  |   |
| 90453.001       | XILOSIQ (Test di assorbimento)                         |   |
| 90454.001       | ZINCO [Siero]  |   |
| 90454.002       | ZINCO [Urine]  |   |
| 90455.001       | ZINCO/PROTOPORFIRINA                                   |   |
| 90463.001       | AGGLUTININE A FREDDO                                   |   |
| 90464.001       | ALFA 2 ANTIPLASMINA                                    | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90465.001       | ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)                        |   |
| 90471.001       | ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA                       |   |
| 90472.001       | ANTICORPI ANTI A/B                                     |   |
| 90473.001       | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA]      |   |
| 90474.001       | ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO                       |   |
| 90475.001       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)                      |   |
| 90475.002       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)                      |   |
| 90475.003       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)                      |   |
| 90481.001       | ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)       |   |
| 90482.001       | ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)        |   |
| 90483.001       | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO                              |   |
| 90484.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)            |   |
| 90485.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)    |   |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L   |
|-----------------|--|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive  |
| 90491.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)                    |   |
| 90492.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE                  |   |
| 90493.001       | Test di Coombs indiretto                                     |   |
| 90494.001       | ANTICORPI ANTI FATTORE VIII                                  |   |
| 90495.001       | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)                                |   |
| 90495.002       | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)                                |   |
| 90501.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)                             |   |
| 90502.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')         |   |
| 90503.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO              |   |
| 90504.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE           |   |
| 90505.001       | ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)                      |   |
| 90511.001       | ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)                               |   |
| 90512.001       | ANTICORPI ANTI LEUCOCITI                                     |   |
| 90513.001       | ANTICORPI ANTI MAG   |   |
| 90514.001       | AbTMS / AbTPO  |   |
| 90515.001       | ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)             |   |
| 90521.001       | ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)                              |   |
| 90522.001       | ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)                         |   |
| 90523.001       | ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)                       |   |
| 90524.001       | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)                                  |   |
| 90525.001       | ANTICORPI ANTI ORGANO  |   |
| 90531.001       | ANTICORPI ANTI OVAIO   |   |
| 90532.001       | ANTICORPI ANTI PIASTRINE                                     |   |
| 90533.001       | ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE                     |   |
| 90534.001       | ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE                |   |
| 90535.001       | ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH                             |   |
| 90541.001       | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)                     |   |
| 90542.001       | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)                    |   |
| 90543.001       | ANTICORPI ANTI SURRENE                                       |   |
| 90544.001       | AbTg   |   |
| 90545.001       | ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI                        |   |
| 90551.001       | CA 125   |   |
| 90552.001       | CA 15.3  |   |
| 90553.001       | CA 19.9  |   |
| 90554.001       | CA 195   |   |
| 90555.001       | CA 50  |   |
| 90561.001       | CA 72-4  |   |
| 90562.001       | MCA  |   |
| 90563.001       | CEA  |   |
| 90564.001       | TPA  |   |
| 90565.002       | PSA FREE   |   |
| 90565.001       | PSA TOTALE   |   |
| 90571.001       | SCC  |   |
| 90572.001       | ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59                              |   |
| 90573.001       | ANTIGENI HLA (Ciascuno)                                      |   |
| 90574.001       | ANTIGENI PIASTRINICI   |   |
| 90575.001       | ANTITROMBINA III   |   |
| 90581.001       | ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)                  |   |
| 90582.001       | TEST DI COOMBS DIRETTO                                       |   |
| 90583.001       | BETA TROMBOGLOBULINA   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90584.001       | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)ER]                              |   |
| 90584.002       | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)Hb]                              |   |
| 90585.001       | CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI                        |   |
| 90591.001       | CITOTOSSICITA' CTL   |   |
| 90592.001       | CITOTOSSICITA' LAK   |   |
| 90593.001       | CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK                                  |   |
| 90594.001       | COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE                    |   |
| 90601.001       | COMPLEMENTO (C1 Inibitore)                                   |   |
| 90602.001       | COMPLEMENTO: C1Q   |   |
| 90602.002       | COMPLEMENTO: C3  |   |
| 90602.003       | COMPLEMENTO: C3 ATT.   |   |
| 90602.004       | COMPLEMENTO: C4  | OBSOLETA (valutare 90602.002)   |
| 90603.001       | CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO |   |
| 90604.001       | CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO                        |   |
| 90605.001       | CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE                   |   |
| 90611.001       | CRIOGLOBULINE RICERCA  |   |
| 90612.001       | CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE                                   |   |
| 90613.001       | CYFRA 21-1   |   |
| 90614.001       | D-DIMERO   |   |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L   |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive  |
| 90615.001       | D-DIMERO (Test al lattice)  | OBSOLETA (valutare 90614.001)   |
| 90621.001       | EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA  | OBSOLETA (valutare 90622.001)   |
| 90622.001       | EMOCROMO CON FORMULA  |   |
| 90623.001       | EMOLISINA BIFASICA  |   |
| 90624.001       | ENZIMI ERITROCITARI   |   |
| 90625.001       | EOSINOFILI  |   |
| 90631.001       | EPARINA   |   |
| 90632.001       | ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)                                |   |
| 90633.001       | ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO  |   |
| 90634.001       | ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO  |   |
| 90635.001       | ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE                |   |
| 90641.001       | FATTORE VON WILLEBRAND  |   |
| 90642.001       | FATTORE REUMATOIDE  |   |
| 90643.001       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)   |   |
| 90643.002       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)   |   |
| 90643.003       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)  |   |
| 90643.004       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)  |   |
| 90643.005       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)   |   |
| 90643.006       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)  |   |
| 90643.007       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)   |   |
| 90643.008       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)  |   |
| 90643.009       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)   |   |
| 90644.001       | FENOTIPO Rh   |   |
| 90645.001       | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)   |   |
| 90651.001       | FIBRINOGENO FUNZIONALE  |   |
| 90652.001       | GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90653.001       | GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)   |   |
| 90654.001       | GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo  |   |
| 90661.001       | Hb - BIOSINTESI IN VITRO  |   |
| 90662.001       | Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]   |   |
| 90662.002       | Hb - EMOGLOBINA [Sangue]  |   |
| 90663.001       | Hb - EMOGLOBINA A2  |   |
| 90664.001       | Hb - EMOGLOBINA FETALE  |   |
| 90665.001       | Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)   |   |
| 90671.001       | Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE   |   |
| 90672.001       | Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)                              |   |
| 90673.001       | Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]  |   |
| 90674.001       | IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti) |   |
| 90675.001       | IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]  |   |
| 90675.002       | IgA SECRETORIE [Saliva]   |   |
| 90681.001       | IgE SPECIFICHE: (MAX 7)   | Prescrivili un max 7 allergeni per ricetta  |
| 90682.003       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)   |   |
| 90682.002       | IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)  |   |
| 90682.001       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)   |   |
| 90682.004       | IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)                              |   |
| 90683.001       | IgE TOTALI  |   |
| 90684.001       | IgG SOTTOCLASSE 1   |   |
| 90684.002       | IgG SOTTOCLASSE 2   |   |
| 90684.003       | IgG SOTTOCLASSE 3   |   |
| 90684.004       | IgG SOTTOCLASSE 4   |   |
| 90685.001       | IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE   |   |
| 90691.001       | IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI  |   |
| 90692.001       | IMMUNOFISSAZIONE  |   |
| 90693.001       | IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE  |   |
| 90694.001       | IMMUNOGLOBULINE IgA   |   |
| 90694.002       | IMMUNOGLOBULINE IgG   |   |
| 90694.003       | IMMUNOGLOBULINE IgM   |   |
| 90695.001       | INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90701.001       | INTERFERONE   |   |
| 90702.001       | INTERLEUCHINA 2   |   |
| 90703.001       | INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)                           | specificare nelle note il test richiesto  |
| 90703.002       | INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)  |   |
| 90704.001       | LEUCOCITI (Conteggio e formula)   |   |
| 90705.001       | LEUCOCITI (Conteggio)   |   |
| 90711.001       | METAEMOGLOBINA  |   |
| 90712.001       | MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)  |   |
| 90713.001       | PIASTRINE   |   |
| 90714.001       | PINK TEST   |   |
| 90715.001       | PLASMINOGENO  |   |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L   |
|-----------------|--|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive  |
| 90721.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE   |   |
| 90722.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE   |   |
| 90723.001       | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)   |   |
| 90724.001       | PROTEINA S LIBERA  |   |
| 90725.001       | PROTEINA S TOTALE  |   |
| 90731.001       | PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2   |   |
| 90732.001       | PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE   |   |
| 90733.001       | PROVA CROCIATA PIASTRINICA   |   |
| 90734.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)       |   |
| 90735.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA  |   |
| 90741.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)                            |   |
| 90742.001       | REAZIONE DI WAALER ROSE  |   |
| 90743.001       | RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)   |   |
| 90744.001       | RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)  |   |
| 90745.001       | RETICOLOCITI   |   |
| 90751.001       | SOSTANZA AMILOIDE RICERCA  |   |
| 90752.001       | TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE   |   |
| 90753.001       | TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA  |   |
| 90754.001       | PT   |   |
| 90755.001       | TEMPO DI TROMBINA (TT)   |   |
| 90761.001       | PTT  |   |
| 90762.001       | TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born  | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90763.001       | TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO  |   |
| 90764.001       | TEST DI FALCIZZAZIONE  |   |
| 90765.001       | TEST DI HAM  |   |
| 90771.001       | TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)  |   |
| 90772.001       | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA  | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90773.001       | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)   |   |
| 90774.001       | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI   |   |
| 90775.001       | TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)   |   |
| 90781.001       | TINE TEST (Reazione cutanea alla tuberculina)  | OBSOLETA (valutare 90703.001)   |
| 90782.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A  |   |
| 90783.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO  |   |
| 90784.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B  |   |
| 90785.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO  |   |
| 90791.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C  |   |
| 90792.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO  |   |
| 90793.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO   |   |
| 90794.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE   |   |
| 90795.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE   |   |
| 90801.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO   |   |
| 90802.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE   |   |
| 90803.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE   |   |
| 90804.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE   |   |
| 90805.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO   |   |
| 90811.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE                           |   |
| 90812.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE                           |   |
| 90813.001       | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)                      |   |
| 90814.001       | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)                        |   |
| 90815.001       | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)                          |   |
| 90821.001       | TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)  |   |
| 90822.001       | TROMBOSSANO B2   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90823.001       | TROPONINA I  |   |
| 90824.001       | EMATOCRITO   |   |
| 90825.001       | VES  |   |
| 90831.001       | VISCOSITA' EMATICA   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90832.001       | VISCOSITA' PLASMATICA  |   |
| 90833.001       | ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90834.001       | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90835.001       | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90841.001       | BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA  |   |
| 90842.001       | BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA   |   |
| 90843.001       | BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90844.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche)                                |   |
| 90845.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.)                                       |   |
| 90851.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)                                |   |
| 90852.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)                                     |   |
| 90853.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.) | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90853.002       | HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)                       | indicare nelle note il materiale biologico  |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L   |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive  |
| 90854.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)               |   |
| 90855.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettrosineresi)              |   |
| 90861.001       | BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas   |   |
| 90862.001       | BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas  |   |
| 90863.001       | BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90864.001       | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine                   | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90865.001       | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali                     | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90871.001       | BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita      | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90872.001       | BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita             |   |
| 90873.001       | BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia        | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90874.001       | BORDETELLA ANTICORPI  |   |
| 90875.001       | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)   |   |
| 90881.001       | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)   |   |
| 90882.001       | BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]   |   |
| 90883.001       | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA  |   |
| 90884.001       | CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |   |
| 90885.001       | CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE   |   |
| 90891.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI   |   |
| 90892.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   | OBSOLETA (valutare 90891.001)   |
| 90893.001       | CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)                              |   |
| 90894.001       | CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)   |   |
| 90895.001       | CHLAMYDIE ESAME CULTURALE   |   |
| 90901.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)  |   |
| 90902.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)  |   |
| 90903.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)  |   |
| 90904.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |   |
| 90905.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE   |   |
| 90911.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA  |   |
| 90912.001       | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)  |   |
| 90913.001       | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)  |   |
| 90914.001       | E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE   |   |
| 90915.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA  |   |
| 90921.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA   |   |
| 90922.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)  |   |
| 90923.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)   |   |
| 90924.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)   |   |
| 90925.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)   |   |
| 90931.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)                                  |   |
| 90932.001       | OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)   |   |
| 90933.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90934.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae                                     |   |
| 90935.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N. meningitidis                                |   |
| 90941.001       | EMOCOLTURA  |   |
| 90942.001       | URINOCOLTURA INCL: conta batterica  |   |
| 90943.001       | COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli,Yersinia, Vibrio cholerae |   |
| 90944.001       | HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI   |   |
| 90945.001       | HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90951.001       | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO   |   |
| 90952.001       | LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)   |   |
| 90953.001       | LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |   |
| 90954.001       | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE   | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90955.001       | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90961.001       | LEISHMANIA ANTICORPI  |   |
| 90962.001       | LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA   |   |
| 90963.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)   |   |
| 90964.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | OBSOLETA (valutare 90963.001)   |
| 90965.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)                              |   |
| 90971.001       | LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)                              |   |
| 90972.001       | MICETI ANTICORPI (D.I.D.)   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90973.001       | MICETI ANTIMICROGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)                                   | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 90974.001       | MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   |   |
| 90975.001       | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)  |   |
| 90981.001       | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |   |
| 90982.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA  |   |
| 90983.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA   |   |
| 90984.001       | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE  | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 90985.001       | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA   | indicare nelle note il materiale biologico  |
| 91011.001       | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)                      |   |
| 91012.001       | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)                      |   |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                                  |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive                   |
| 91013.001       | MICOBATTERI ANTICORPI   |  |
| 91014.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico)  |  |
| 91015.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   |  |
| 91021.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena) |  |
| 91022.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (Met. radiometrico)                       | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91023.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Met. tradizionale)                               | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91024.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)                      | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91025.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)  |  |
| 91031.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)   |  |
| 91032.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |  |
| 91033.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA  |  |
| 91034.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE                                |  |
| 91035.001       | NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME CULTURALE  |  |
| 91041.001       | NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE  |  |
| 91042.001       | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   |  |
| 91043.001       | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA  |  |
| 91044.001       | PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO   |  |
| 91045.001       | PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA                                       | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91051.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA  |  |
| 91052.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA  |  |
| 91053.001       | PARASSITI INTESTINALI ESAME CULTURALE   |  |
| 91054.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)                        |  |
| 91055.001       | PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA  |  |
| 91061.001       | PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |  |
| 91062.001       | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO  |  |
| 91063.001       | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)                                      |  |
| 91064.001       | PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE   | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91065.001       | RICKETTSIE ANTICORPI  |  |
| 91071.001       | RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]   |  |
| 91072.001       | SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)   |  |
| 91073.001       | SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]  |  |
| 91074.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA COLTURA                            |  |
| 91075.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA   |  |
| 91081.001       | SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]  |  |
| 91082.001       | SCHISTOSOMA ANTICORPI   |  |
| 91083.001       | SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA  |  |
| 91084.002       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME CULTURALE   |  |
| 91084.001       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE  |  |
| 91084.003       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE                                  |  |
| 91085.001       | T.A.S.  |  |
| 91091.001       | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B   |  |
| 91092.001       | STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE                                      |  |
| 91093.001       | TOXOCARA ANTICORPI  |  |
| 91094.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGG  |  |
| 91094.002       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGM  |  |
| 91095.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]                         | OBSOLETA (valutare 91101-001 - 91094.001)  |
| 91101.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |  |
| 91102.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI  |  |
| 91103.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]  |  |
| 91104.001       | TPHA QUALITATIVO  |  |
| 91105.001       | TPHA QUANTITATIVO   |  |
| 91111.001       | VDRL  |  |
| 91112.001       | TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE  |  |
| 91113.001       | VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME CULTURALE   |  |
| 91114.001       | VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA  |  |
| 91115.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena) | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91121.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS   | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91122.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                 | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91123.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI  |  |
| 91124.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | OBSOLETA (valutare 91125.001)              |
| 91125.001       | ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI   | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91131.001       | VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |  |
| 91132.001       | VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)   |  |
| 91133.001       | RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici                          |  |
| 91134.001       | RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus                                      |  |
| 91135.001       | RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori  |  |
| 91141.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG   |  |
| 91142.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   | OBSOLETA (valutare 91141.001 - 91143.001)  |
| 91143.001       | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM   |  |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                                  |
|-----------------|---|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive                   |
| 91144.001       | CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                                       |  |
| 91145.001       | CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI  | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91151.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame colturale                              |  |
| 91152.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                        |  |
| 91153.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE  |  |
| 91154.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE   |  |
| 91155.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                       |  |
| 91161.001       | VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6)) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                      |  |
| 91162.001       | VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)                        |  |
| 91163.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori           |  |
| 91164.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico                       |  |
| 91165.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico            |  |
| 91171.001       | HAV ANTICORPI   |  |
| 91172.001       | HAV ANTICORPI IgM   |  |
| 91173.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)  |  |
| 91174.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA  |  |
| 91175.001       | HBV ANTICORPI HBcAg   |  |
| 91181.001       | HBV ANTICORPI HBcAg IgM   |  |
| 91182.001       | HBV ANTICORPI HBsAg   |  |
| 91183.001       | HBV ANTICORPI HBsAg   |  |
| 91184.001       | HBV ANTIGENE HBsAg  |  |
| 91185.001       | HBV ANTIGENE HBsAg  |  |
| 91191.001       | HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)   |  |
| 91192.001       | HBV DNA-POLIMERASI  |  |
| 91193.001       | HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA  |  |
| 91194.001       | HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA   |  |
| 91195.001       | HCV ANTICORPI   |  |
| 91201.001       | HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)   |  |
| 91202.001       | HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA   |  |
| 91203.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI   |  |
| 91204.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM   |  |
| 91205.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg  |  |
| 91211.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)  |  |
| 91212.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)   |  |
| 91213.001       | EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)   |  |
| 91214.001       | EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]  |  |
| 91215.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)   |  |
| 91221.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)   |  |
| 91222.001       | HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)   |  |
| 91223.001       | HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA   |  |
| 91224.001       | HIV 1-2ANTICORPI  |  |
| 91225.001       | HIV 1-2)ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)   |  |
| 91231.001       | HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)   |  |
| 91232.001       | HIV 1] ANTICORPI ANTI P24   |  |
| 91233.001       | HIV 1 ANTIGENE P24  |  |
| 91234.001       | HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE  |  |
| 91235.001       | HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)   |  |
| 91241.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)  | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91242.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici, respiratori | indicare nelle note il materiale biologico |
| 91243.001       | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)   |  |
| 91244.001       | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)   |  |
| 91245.001       | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | OBSOLETA (valutare 91243.001)              |
| 91251.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)   |  |
| 91252.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)   |  |
| 91253.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | OBSOLETA (valutare 91251.001)              |
| 91254.001       | VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)   |  |
| 91255.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)   |  |
| 91261.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)   |  |
| 91262.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                                    | OBSOLETA (valutare 91255.001)              |
| 91263.001       | VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2   |  |
| 91264.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG   |  |
| 91264.002       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM   |  |
| 91265.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)   |  |
| 91271.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)   |  |
| 91272.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)   |  |
| 91273.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  | OBSOLETA (valutare 91271.001)              |
| 91274.001       | YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA  |  |
| 91275.001       | YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE   |  |
| 91281.001       | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA  |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 91282.001       | ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI  |                          |
| 91283.001       | ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI  |                          |
| 91284.001       | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO   |                          |
| 91285.001       | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI                                  |                          |
| 91291.001       | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE  |                          |
| 91292.001       | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO   |                          |
| 91293.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi   |                          |
| 91294.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate                            |                          |
| 91295.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate                            |                          |
| 91301.001       | ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)                              |                          |
| 91302.001       | ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)                             |                          |
| 91303.001       | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)                         |                          |
| 91304.001       | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio   |                          |
| 91305.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande)                         |                          |
| 91311.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO   |                          |
| 91312.001       | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE   |                          |
| 91313.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO   |                          |
| 91314.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI   |                          |
| 91315.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D  |                          |
| 91321.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C   |                          |
| 91322.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G   |                          |
| 91323.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione                                     |                          |
| 91324.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR   |                          |
| 91325.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q   |                          |
| 91331.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R   |                          |
| 91332.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T   |                          |
| 91333.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A   |                          |
| 91334.001       | COLTURA DI AMNIOCITI   |                          |
| 91335.001       | COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI  |                          |
| 91341.001       | COLTURA DI FIBROBLASTI   |                          |
| 91342.001       | COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS  |                          |
| 91343.001       | COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA                                 |                          |
| 91344.001       | COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA  |                          |
| 91345.001       | COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI   |                          |
| 91351.001       | COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO  |                          |
| 91352.001       | COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)                         |                          |
| 91353.001       | COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)   |                          |
| 91354.001       | COLTURA DI VILLI CORIALI   |                          |
| 91355.001       | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA  |                          |
| 91361.001       | CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA  |                          |
| 91362.001       | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI  |                          |
| 91363.001       | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI  |                          |
| 91364.001       | DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE  |                          |
| 91365.001       | ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)  |                          |
| 91371.001       | IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE   |                          |
| 91372.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC   |                          |
| 91373.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmid  |                          |
| 91374.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoidi e sequenze ripetute |                          |
| 91375.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting    |                          |
| 91381.001       | RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)   |                          |
| 91382.001       | RICERCA MUTAZIONE (SSCP)   |                          |
| 91383.001       | SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)  |                          |
| 91384.001       | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA                    |                          |
| 91385.001       | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]   |                          |
| 91391.001       | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas   |                          |
| 91391.002       | RINOCITOGRAMMA   |                          |
| 91392.001       | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                                     |                          |
| 91393.001       | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                                      |                          |
| 91394.001       | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)             |                          |
| 91395.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo  |                          |
| 91401.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale  |                          |
| 91401.002       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea   |                          |
| 91402.001       | ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice   |                          |
| 91403.001       | ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice  |                          |
| 91404.001       | ES. IST. CUTE (Shave o punch)  |                          |
| 91405.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale  |                          |
| 91411.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale   |                          |
| 91412.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica  |                          |
| 91413.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)  |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                                     |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive                      |
| 91414.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)                          |   |
| 91415.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare                                   |   |
| 91421.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)                     |   |
| 91422.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)                           |   |
| 91423.001       | ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch                        |   |
| 91424.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica                                       |   |
| 91425.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali                                    |   |
| 91431.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)                       |   |
| 91432.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)                    |   |
| 91433.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea  |   |
| 91434.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)                         |   |
| 91435.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica   |   |
| 91441.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica                                      |   |
| 91442.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari                                |   |
| 91443.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale) |   |
| 91444.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina                                    |   |
| 91445.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)                               |   |
| 91451.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)                 |   |
| 91452.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)              |   |
| 91453.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene   |   |
| 91454.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare  |   |
| 91455.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale   |   |
| 91461.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)                               |   |
| 91462.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)                            |   |
| 91463.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)                          |   |
| 91464.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale                                 |   |
| 91465.001       | ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica  |   |
| 91471.001       | ES. IST. MAMMELLA: Nodulesctomia  |   |
| 91472.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale                                  |   |
| 91473.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)                  |   |
| 91474.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale                        |   |
| 91475.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare                                 |   |
| 91481.001       | ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea                                       |   |
| 91482.001       | ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico  |   |
| 91483.001       | ES. IST. ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI                                   |   |
| 91484.001       | PRELIEVO CITOLOGICO   |   |
| 91485.001       | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO  |   |
| 91491.001       | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE  |   |
| 91492.001       | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO   |   |
| 91493.001       | PRELIEVO MICROBIOLOGICO   | indicare nelle note il prelievo da effettuare |
| 91901.001       | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE                                 |   |
| 91902.001       | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]                           |   |
| 91903.001       | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]                                  |   |
| 91904.001       | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)                             |   |
| 91905.001       | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)                   |   |
| 91906.001       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)                       |   |
| 91906.002       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA                          |   |
| 92011.001       | CAPTAZIONE TIROIDEA   |   |
| 92012.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM                          |   |
| 92013.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA   |   |
| 92014.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI   |   |
| 92021.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA  |   |
| 92022.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE                               |   |
| 92023.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI                              |   |
| 92024.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI  |   |
| 92025.001       | TOMOSINTIGRAFIA EPATICA   |   |
| 92031.001       | SCINTIGRAFIA RENALE   |   |
| 92032.001       | SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSINTIGRAFIA  |   |
| 92033.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE   |   |
| 92034.001       | STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE  |   |
| 92035.001       | TOMOSINTIGRAFIA RENALE  |   |
| 92041.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE                     |   |
| 92042.001       | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE  |   |
| 92043.001       | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO                                |   |
| 92044.001       | VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE  |   |
| 92045.001       | STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE  |   |
| 92051.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO                  |   |
| 92052.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE                                     |   |
| 92053.001       | ANGIOCARDIOSINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)                                |   |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L   |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive  |
| 92054.001       | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO  |   |
| 92055.001       | SCINTIGRAFIA SPLENICA   |   |
| 92056.001       | SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY   |   |
| 92091.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO                       | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 92092.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO                      |   |
| 92093.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE   |   |
| 92094.001       | DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO                                       |   |
| 92095.001       | STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE                                    |   |
| 92096.001       | STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA   |   |
| 92097.001       | STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,  |   |
| 92111.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO  |   |
| 92112.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO                                 |   |
| 92113.001       | VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI   |   |
| 92114.001       | DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR  |   |
| 92115.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)   |   |
| 92116.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC  | NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)  |
| 92116.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA    | NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)  |
| 92117.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC | NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)  |
| 92117.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA   | NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)  |
| 92130.001       | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI  |   |
| 92141.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA   |   |
| 92142.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA  |   |
| 92151.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE   |   |
| 92152.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA   |   |
| 92153.001       | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE                                    |   |
| 92154.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO  |   |
| 92155.001       | TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE  |   |
| 92161.001       | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA   |   |
| 92181.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI   |   |
| 92182.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE   |   |
| 92183.001       | RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI   |   |
| 92184.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE                                   |   |
| 92185.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI                      |   |
| 92186.002       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC              | NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)  |
| 92186.001       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                  | NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)  |
| 92191.001       | SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE  |   |
| 92192.001       | SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE  |   |
| 92193.001       | SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI  |   |
| 92195.001       | ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)                                    |   |
| 92196.001       | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY   |   |
| 92211.001       | ROENTGENERAPIA  |   |
| 92231.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                                   |   |
| 92232.001       | TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA                                     |   |
| 92233.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA   |   |
| 92241.001       | TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                        |   |
| 92242.001       | TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO                                  |   |
| 92243.001       | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH  |   |
| 92244.001       | RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)                                  | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 92251.001       | TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI  |   |
| 92252.001       | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)  | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 92271.001       | BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA   |   |
| 92272.001       | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE   |   |
| 92273.001       | BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)   |   |
| 92274.001       | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)                                      |   |
| 92275.001       | BETATERAPIA DI CONTATTO   |   |
| 92281.001       | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ   |   |
| 92282.001       | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI                                      |   |
| 92283.001       | TERAPIA ENDOCAVITARIA   |   |
| 92284.001       | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ  |   |
| 92285.001       | TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI                                      |   |
| 92286.001       | TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE  |   |
| 92291.001       | INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO)                  | Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98 |
| 92292.001       | INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)                                    |   |
| 92293.001       | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM                                      |   |
| 92294.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO  |   |
| 92295.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC  |   |
| 92296.001       | DOSIMETRIA IN VIVO  |   |
| 92297.001       | SCHERMATURA PERSONALIZZATA  |   |
| 92298.001       | SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO  |   |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L  |
|-----------------|--|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive   |
| 92299.001       | PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI  |  |
| 93011.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE   | (**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93012.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA ANCA E COSCIA SINISTRA                      | (**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93013.001       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO | (**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93014.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP                                  | B C  |
| 93020.001       | VALUTAZIONE ORTOTTICA  | B C  |
| 93030.001       | VALUTAZIONE PROTESICA  | B C  |
| 93041.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE                                       | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.012       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX                                      | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX                               | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.002       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX                               | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.003       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX                       | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.004       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX                       | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.005       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX                            | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.006       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX                            | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.007       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX                           | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.008       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX                           | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.009       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX                                | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.010       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX                                | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93042.011       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX                                      | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93051.001       | ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO  | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93051.002       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX                                     | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93051.003       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE SX                                     | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93051.004       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX                                     | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93051.005       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX                                     | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93052.001       | ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO   | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93052.002       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX                                  | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93052.003       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX                                  | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93052.004       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX                                  | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93052.005       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX                                  | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93053.001       | ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE                                   | A C  |
| 93054.001       | TEST POSTUROGRAFICO  | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93055.001       | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO   | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93081.001       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX                                    | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93081.002       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX                                    | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93081.003       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX                                    | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93081.004       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX                                    | (**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93082.001       | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA   | B C  |
| 93083.001       | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA   | B C  |
| 93084.001       | EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]   | (**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93084.002       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]                               | (**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR |
| 93085.001       | RISPOSTE RIFLESSE  | A C  |
| 93086.001       | STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON   | A C  |
| 93087.001       | TEST PER TETANIA LATENTE   | A C  |
| 93088.001       | TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA  | A C  |
| 93091.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA  | A C  |
| 93092.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA                                      | A C  |
| 93111.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA  | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93112.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA  | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93114.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO Per seduta (Ciclo di 10)          | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93115.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO   | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93150.001       | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE  | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93160.001       | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI  | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93181.001       | ESERCIZI RESPIRATORI. PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)           | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93182.001       | ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)             | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93191.001       | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO di 10)          | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93192.001       | ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)              | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93220.001       | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO  | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93260.001       | RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI                                     | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93352.001       | IRRADIAZIONE INFRAROSSA  | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93360.001       | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA  |  |
| 93370.001       | TRAINING PRENATALE   |  |
| 93392.001       | MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO   | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93394.001       | ELETTROTE ANTALGICA,DIADINAMICA,PER SEDUTA (CICLO DI 10)                       | Prestazione esclusa dai LEA  |
| 93395.001       | ELETTROTERAPIA ANTALGICA   | Prestazione esclusa dai LEA  |
| 93396.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO                   | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93397.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI                      | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93398.001       | MAGNETOTERAPIA   | NON PRESCRIVIBILE  |
| 93399.001       | ULTRASONOTERAPIA   | Prestazione esclusa dai LEA  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| 93460.001       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF  |                          |
| 93460.002       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP  |                          |
| 93510.001       | APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO   |                          |
| 93520.001       | APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO  |                          |
| 93530.001       | APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO   |                          |
| 93541.001       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX                      |                          |
| 93541.002       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX                      |                          |
| 93541.003       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX                           |                          |
| 93541.004       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX                           |                          |
| 93542.001       | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO  |                          |
| 93543.001       | APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX   |                          |
| 93543.002       | APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX   |                          |
| 93543.003       | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE  |                          |
| 93544.001       | APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO DX  |                          |
| 93544.002       | APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO SX  |                          |
| 93544.003       | STIVALE GESSATO DX   |                          |
| 93544.004       | STIVALE GESSATO SX   |                          |
| 93545.001       | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX                                       |                          |
| 93545.002       | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX                                       |                          |
| 93546.001       | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX  |                          |
| 93546.002       | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX  |                          |
| 93547.001       | APPARECCHIO GESSATO MANO DX  |                          |
| 93547.002       | APPARECCHIO GESSATO MANO SX  |                          |
| 93547.003       | APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX   |                          |
| 93547.004       | APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX   |                          |
| 93547.005       | APPARECCHIO GESSATO POLSO DX   |                          |
| 93547.006       | APPARECCHIO GESSATO POLSO SX   |                          |
| 93548.001       | DOCCIA GESSATA DITO MANO DX  |                          |
| 93548.002       | DOCCIA GESSATA DITO MANO SX  |                          |
| 93548.003       | DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX   |                          |
| 93548.004       | DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX   |                          |
| 93548.005       | STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE                                |                          |
| 93561.001       | FASCIATURA SEMPLICE  |                          |
| 93562.001       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX                               |                          |
| 93562.002       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX                               |                          |
| 93563.001       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX                                |                          |
| 93563.002       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX                                |                          |
| 93564.001       | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO   |                          |
| 93565.001       | BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA  |                          |
| 93566.001       | MEDICAZIONE DI SHANZ   |                          |
| 93567.001       | ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, SOBAR  |                          |
| 93571.001       | MEDICAZIONE DI USTIONI   |                          |
| 93711.001       | TRAINING PER DISLESSIA, PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10).                  |                          |
| 93712.001       | TRAINING PER DISLESSIA, PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)                    |                          |
| 93713.001       | TRAINING DISCALCULIA, PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)                     |                          |
| 93714.001       | TRAINING PER DISCALCULIA, PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)                  |                          |
| 93721.001       | TRAINING PER DISFASIA  |                          |
| 93722.001       | TRAINING LOGOPEDICO INDIVIDUALE  | NON PRESCRIVIBILE        |
| 93781.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                      | B C                      |
| 93782.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                       | B C                      |
| 93821.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                 | B C                      |
| 93822.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                  | B C                      |
| 93830.001       | TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)           | B C                      |
| 93831.001       | TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                           | B C                      |
| 93891.001       | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6)   | B C                      |
| 93892.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | B C                      |
| 93893.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)        | B C                      |
| 93910.001       | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta                     | B C                      |
| 93940.001       | MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)              | A C                      |
| 93950.001       | OSSIGENAZIONE IPERBARICA   | B C                      |
| 93990.001       | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE   | B C                      |
| 93991.001       | BRONCOINSTILLAZIONI  | B C                      |
| 94011.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                                       |                          |
| 94012.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO             |                          |
| 94021.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA   |                          |
| 94022.001       | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER  |                          |
| 94081.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE                                       |                          |
| 94082.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI                         |                          |
| 94083.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2                   |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L  |
|-----------------|--|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive   |
| 94084.001       | ESAME DELL' AFASIA   |  |
| 94085.001       | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE                        |  |
| 94086.001       | TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING |  |
| 94090.001       | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA                             |  |
| 94121.001       | VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA                                     |  |
| 94191.001       | COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE                                 |  |
| 94191.002       | COLLOQUIO PSICHIATRICO   |  |
| 94300.001       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA                                  |  |
| 94320.001       | IPNOTERAPIA PER SEDUTA   |  |
| 94420.001       | PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA                                    |  |
| 94420.002       | PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA                                    |  |
| 94440.001       | PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA                                    |  |
| 95010.001       | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)               | Assimilabile ad una visita oculistica di controllo, non esclusivamente limitata alla sola prescrizione di lenti                      |
| 95020.001       | VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                      | Assimilabile alla prima visita specialistica completa e cioè all'esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo |
| 95031.001       | STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE                                     |  |
| 95050.001       | CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO                                   |  |
| 95050.002       | CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO                               |  |
| 95050.003       | CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO                                |  |
| 95050.004       | CAMPO VISIVO MANUALE   |  |
| 95050.005       | STUDIO DEL CAMPO VISIVO  |  |
| 95060.001       | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE                                  |  |
| 95070.001       | STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO                                    |  |
| 95071.001       | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL MDC                                     |  |
| 95091.001       | ESAME DEL FUNDUS OCULI   |  |
| 95092.001       | ESOFALMOMETRIA   |  |
| 95093.001       | CHERATOESTESIOMETRIA   |  |
| 95110.001       | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX                                      |  |
| 95110.002       | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX                                      |  |
| 95111.001       | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX                          |  |
| 95111.002       | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX                          |  |
| 95120.001       | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE                    |  |
| 95130.001       | ECOBIOGRAFIA OCULARE   |  |
| 95130.002       | ECOGRAFIA OCULARE  |  |
| 95131.001       | PACHIMETRIA CORNEALE   |  |
| 95132.001       | BIOMICROSCOPIA CORNEALE  |  |
| 95140.001       | STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO                                       |  |
| 95150.001       | STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE                                       |  |
| 95200.001       | TEST DI HESS - LANCASTER   |  |
| 95210.001       | ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)                             |  |
| 95220.001       | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)   |  |
| 95230.001       | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN                 |  |
| 95231.001       | INTERFEROMETRIA  |  |
| 95241.001       | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE               |  |
| 95242.001       | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO                             |  |
| 95250.001       | ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)                                   |  |
| 95260.001       | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA        |  |
| 95350.001       | TRAINING ORTOTTICO ( PER SEDUTA)                                     |  |
| 95411.001       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE  |  |
| 95412.001       | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE  |  |
| 95413.001       | AUDIOMETRIA AUTOMATICA   |  |
| 95414.001       | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE                            |  |
| 95420.001       | IMPEDEZOMETRIA   |  |
| 95430.001       | VALUTAZIONE AUDIOLOGICA  |  |
| 95441.001       | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE                         |  |
| 95442.001       | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE                        |  |
| 95450.001       | STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE                                   |  |
| 95460.001       | ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE            |  |
| 95470.001       | ESAME DELL' UDITO  |  |
| 95481.001       | AUDIOMETRIA PROTESICA  |  |
| 95482.001       | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO                                  |  |
| 95483.001       | MISURE PROTESICHE IN SITU  |  |
| 95484.001       | TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO                        |  |
| 95490.001       | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI  |  |
| 96170.001       | INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE                                     |  |
| 96180.001       | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE                                |  |
| 96220.001       | DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)                        |  |
| 96230.001       | DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE                                     |  |
| 96260.001       | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE                                |  |
| 96270.001       | RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA   |  |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive |
| 96490.001       | INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESICALI  |                          |
| 96490.002       | INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA   |                          |
| 96510.002       | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX  |                          |
| 96510.001       | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX  |                          |
| 96520.001       | ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX   |                          |
| 96520.002       | ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX   |                          |
| 96541.001       | ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE                              |                          |
| 96542.001       | SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)  |                          |
| 96543.001       | CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE  |                          |
| 96570.001       | IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE   |                          |
| 96590.001       | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS   |                          |
| 96590.002       | MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS  |                          |
| 96590.003       | MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA   |                          |
| 96590.004       | MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA   |                          |
| 96590.005       | MEDICAZIONE DERMATOLOGICA   |                          |
| 96590.006       | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA   |                          |
| 96590.007       | MEDICAZIONE DI STOMIA   |                          |
| 96590.008       | MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE  |                          |
| 96590.009       | MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE  |                          |
| 96590.010       | MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA   |                          |
| 96590.011       | MEDICAZIONE OCULISTICA  |                          |
| 96590.012       | MEDICAZIONE ODONTOIATRICA   |                          |
| 96590.013       | MEDICAZIONE ORL   |                          |
| 96590.014       | MEDICAZIONE ORTOPEDICA  |                          |
| 96590.015       | MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA  |                          |
| 96590.016       | MEDICAZIONE UROLOGICA   |                          |
| 96590.017       | MEDICAZIONE VASCOLARE   |                          |
| 96590.018       | RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA   |                          |
| 97100.001       | SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO E TEGUMENTARIO |                          |
| 97291.001       | REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE   |                          |
| 97350.001       | RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO                                 |                          |
| 97710.001       | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO                                      |                          |
| 97820.001       | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE   |                          |
| 97880.001       | RIMOZIONE SUPPORTO / GESSO / STECCA   |                          |
| 98010.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE                    |                          |
| 98020.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO                                    |                          |
| 98030.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO                                   |                          |
| 98050.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,                                 |                          |
| 98110.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX                                |                          |
| 98110.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX                                |                          |
| 98120.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO  |                          |
| 98130.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE                                   |                          |
| 98140.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE                                   |                          |
| 98150.001       | FIBROBRONCOSCOPIA CON ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO                                      |                          |
| 98150.002       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE                             |                          |
| 98160.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,                                     |                          |
| 98170.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE  |                          |
| 98180.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE                               |                          |
| 98190.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,                                    |                          |
| 98200.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO   |                          |
| 98210.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX                                   |                          |
| 98210.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX                                   |                          |
| 98220.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,                                |                          |
| 98230.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,  |                          |
| 98240.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,   |                          |
| 98250.001       | RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE, VULVA                     |                          |
| 98260.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX SENZA INCISIONE                                 |                          |
| 98260.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX SENZA INCISIONE                                 |                          |
| 98270.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE                              |                          |
| 98270.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE                              |                          |
| 98280.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX SENZA INCISIONE                                  |                          |
| 98280.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX SENZA INCISIONE                                  |                          |
| 98290.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE                              |                          |
| 98290.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE                              |                          |
| 99061.001       | INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE   |                          |
| 99071.001       | TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI   |                          |
| 99120.001       | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA   |                          |
| 99130.001       | IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE  |                          |
| 99141.001       | INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA   |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L   |
|-----------------|--|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive  |
| 99230.001       | INIEZIONE DI STEROIDI  |   |
| 99241.001       | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI   |   |
| 99250.001       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE       |   |
| 99250.002       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA |   |
| 99291.001       | INIEZIONE PERINERVOUSA   |   |
| 99292.001       | INIEZIONE PERIARTERIOSA  |   |
| 99293.001       | INFILTRAZIONE PERINEALE  |   |
| 99294.001       | INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE   |   |
| 99295.001       | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI   |   |
| 99296.001       | INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO  |   |
| 99298.001       | INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE   |   |
| 99299.001       | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA  |   |
| 99710.001       | PLASMAFERESI TERAPEUTICA   |   |
| 99720.001       | LEUCOAFERESI TERAPEUTICA   |   |
| 99730.001       | ERITROAFERESI TERAPEUTICA  |   |
| 99731.001       | ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE  |   |
| 99731.002       | SALASSO TERAPEUTICO  |   |
| 99740.001       | PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA   |   |
| 99820.001       | FOTOCHEMIOTERAPIA  |   |
| 99820.002       | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA   |   |
| 99850.001       | IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE  |   |
| 99910.001       | AGOPUNTURA PER ANESTESIA SEDUTA UNICA  |   |
| 99920.001       | ALTRA AGOPUNTURA   | Prestazione esclusa dai LEA   |
| 99940.001       | MASSAGGIO PROSTATICO   |   |
| 99950.001       | STIRAMENTO DEL PREPUZIO  |   |
| 99971.001       | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI  |   |
| 99972.001       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO                      |   |
| 99972.002       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE                                      |   |
| 99991.001       | LASER TERAPIA ANTALGICA  | Prestazione esclusa dai LEA   |
| 89991.001       | Prima visita e valutazione complessiva PACC  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.2  |
| 89992.001       | Programma operativo - coordinamento clinico e organizzativo PACC                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.1  |
| P13191.01       | Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lenti intraoculari            | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13191.02       | Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lenti intraoculari            | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13701.01       | Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)              | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13701.02       | Occhio SX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)              | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13711.01       | Occhio DX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lenti intraoculari   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13711.02       | Occhio SX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lenti intraoculari   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13720.01       | Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale                                | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13720.02       | Occhio SX: Impianto secondario di cristallino artificiale                                | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13800.01       | Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato                               | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P13800.02       | Occhio SX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato                               | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P14751.01       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX                             | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P14751.02       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX                             | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P24100.01       | PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P25010.01       | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35 a       | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P25020.01       | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a        | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P27810.01       | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa                                      | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P27820.01       | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' < 18 aa                                      | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P34000.01       | PACC Sclerosi Multipla   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P34500.01       | PACC EPILESSIA   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P40110.01       | PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P40120.01       | PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari                        | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P41400.01       | PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica                       | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P42700.01       | PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P44300.01       | Polso DX: Liberazione del tunnel carpale   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P44300.02       | Polso SX: Liberazione del tunnel carpale   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P44400.01       | Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P44400.02       | Piede SX: Liberazione del tunnel tarsale   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P49120.01       | PACC broncopatia cronica ostruttiva  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P49390.01       | PACC diagnostico asma  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53010.01       | Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)                           | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53010.02       | Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (> 17 aa).                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53011.01       | Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53011.02       | Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (< 18 aa).                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53020.01       | Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53020.02       | Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53021.01       | Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53021.02       | Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53210.01       | Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).                          | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L   |
|-----------------|---|---|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive  |
| P53210.02       | Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (> 17 aa).                                    | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53211.01       | Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).                                     | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53211.02       | Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (< 18 aa).                                    | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53290.01       | Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53290.02       | Riparazione di ernia crurale SX (> 17 aa).  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53291.01       | Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53291.02       | Riparazione monolaterale di ernia crurale SX (< 18 aa).   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53510.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A                        | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P53520.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P56410.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P56420.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A                         | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P57140.01       | PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P57150.01       | PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P58300.01       | PACC Diagnostico Nefropatie   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P59200.01       | PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P60600.01       | PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P62700.01       | PACC diagnostico menopausa  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P62800.01       | PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P77560.01       | Riparazione di dito a martello/artiglio   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P78040.01       | PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P78400.01       | PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche                                     | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P80200.01       | Artroscopia sede non specificata  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P81720.01       | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX senza impianto          | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P81720.02       | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano SX senza impianto          | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P81750.01       | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX senza impianto             | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P81750.02       | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano SX senza impianto             | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P84010.01       | Amputazione e disarticolazione di dita della mano   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P84020.01       | Amputazione e disarticolazione del pollice  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P84110.01       | Amputazione di dita del piede   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87200.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)                              | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87200.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore (> 17 aa)                               | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87210.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore,< 18 aa)                                | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87210.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore, (< 18 aa)                              | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87400.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO a tutto spessore, (> 17 aa)                                     | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87400.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (> 17 aa)                                  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87410.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore,< 18 aa)                                    | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P87410.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (< 18 aa)                                  | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P98511.01       | Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta                   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P98512.01       | Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla I   | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| P98513.01       | Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta                 | PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI |
| PR001.001       | PARESI DEL NERVO FACIALE DX   |   |
| PR001.002       | PARESI DEL NERVO FACIALE SX   |   |
| PR010.001       | FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX     |   |
| PR010.002       | FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX     |   |
| PR11A.001       | FRATTURA DELLA ROTULA DX  |   |
| PR11A.002       | FRATTURA DELLA ROTULA SX  |   |
| PR11B.001       | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX  |   |
| PR11B.002       | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX  |   |
| PR11C.001       | FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX  |   |
| PR11C.002       | FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX  |   |
| PR11D.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX  |   |
| PR11D.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX  |   |
| PR11E.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX   |   |
| PR11E.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX   |   |
| PR12A.001       | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX   |   |
| PR12A.002       | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX   |   |
| PR12B.001       | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX   |   |
| PR12B.002       | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX   |   |
| PR12C.001       | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX  |   |
| PR12C.002       | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX  |   |
| PR13A.001       | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX  |   |
| PR13A.002       | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX  |   |
| PR13B.001       | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX                                       |   |
| PR13B.002       | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX                                       |   |
| PR13C.001       | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX  |   |
| PR13C.002       | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX  |   |
| PR014.001       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX |   |
| PR014.002       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX |   |
| PR015.001       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX                                 |   |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA L                |
|-----------------|---|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Indicazioni prescrittive |
| PR015.002       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX                                 |                          |
| PR015.003       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX   |                          |
| PR015.004       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX   |                          |
| PR015.005       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX                               |                          |
| PR015.006       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX                               |                          |
| PR016.001       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX                                  |                          |
| PR016.002       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX                                  |                          |
| PR017.001       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE |                          |
| PR017.002       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE   |                          |
| PR017.003       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARE   |                          |
| PR017.004       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE   |                          |
| PR018.001       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX   |                          |
| PR018.002       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX   |                          |
| PR019.001       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX  |                          |
| PR019.002       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX  |                          |
| PR002.001       | MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE          |                          |
| PR002.002       | MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE          |                          |
| PR002.003       | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE          |                          |
| PR002.004       | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE          |                          |
| PR020.001       | DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)  |                          |
| PR021.001       | DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale       |                          |
| PR021.002       | DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algofunzionale         |                          |
| PR022.001       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente |                          |
| PR022.002       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente |                          |
| PR022.003       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATLALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente |                          |
| PR022.004       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATLALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente |                          |
| PR023.001       | LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE            |                          |
| PR024.001       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX                     |                          |
| PR024.002       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX                     |                          |
| PR024.003       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX                     |                          |
| PR024.004       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX                     |                          |
| PR25A.001       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX              |                          |
| PR25A.002       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX              |                          |
| PR25A.003       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX              |                          |
| PR25A.004       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX              |                          |
| PR25B.001       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX                  |                          |
| PR25B.002       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX                  |                          |
| PR25B.003       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX                  |                          |
| PR25B.004       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX                  |                          |
| PR26A.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX                                       |                          |
| PR26A.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX                                       |                          |
| PR26B.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA                                      |                          |
| PR26B.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA                                    |                          |
| PR26C.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA  |                          |
| PR26C.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA                                      |                          |
| PR027.001       | TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)         |                          |
| PR028.001       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA       |                          |
| PR028.002       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA     |                          |
| PR029.001       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX   |                          |
| PR029.002       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX   |                          |
| PR003.001       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX                                      |                          |
| PR003.002       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX                                      |                          |
| PR003.003       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX                                      |                          |
| PR003.004       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX                                      |                          |
| PR030.001       | TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO  |                          |
| PR031.001       | DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (terapia di gruppo)       |                          |
| PR032.001       | DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)                         |                          |
| PR33G.001       | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito) |                          |
| PR33I.001       | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale            |                          |
| PR34G.001       | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)                 |                          |
| PR34I.001       | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale                 |                          |
| PR35A.001       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)        |                          |
| PR35A.002       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)        |                          |
| PR35A.003       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX        |                          |
| PR35A.004       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX        |                          |
| PR35B.001       | INCONTINENZA FECALE   |                          |
| PR35B.003       | INCONTINENZA URINARIA   |                          |
| PR35B.002       | INCONTINENZA URINARIA E FECALE  |                          |
| PR36A.001       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX                             |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA L                |
|-----------------|--|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Indicazioni prescrittive |
| PR36A.002       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX                            |                          |
| PR36A.003       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX                            |                          |
| PR36A.004       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX                            |                          |
| PR36B.001       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX  |                          |
| PR36B.002       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX  |                          |
| PR36B.003       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX  |                          |
| PR36B.004       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX  |                          |
| PR36C.001       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX                                       |                          |
| PR36C.002       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX                                       |                          |
| PR36C.003       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX                                       |                          |
| PR36C.004       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX                                       |                          |
| PR037.001       | ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)         |                          |
| PR04A.001       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA   |                          |
| PR04A.002       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA   |                          |
| PR04B.001       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA   |                          |
| PR04B.002       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA   |                          |
| PR04C.001       | FRATTURA OMERI COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX                                      |                          |
| PR04C.002       | FRATTURA OMERI COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX                                      |                          |
| PR04D.001       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX   |                          |
| PR04D.002       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX   |                          |
| PR04E.001       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX  |                          |
| PR04E.002       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX  |                          |
| PR04F.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX                                    |                          |
| PR04F.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX                                    |                          |
| PR05A.001       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA  |                          |
| PR05A.002       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA  |                          |
| PR05B.001       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX  |                          |
| PR05B.002       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX  |                          |
| PR05C.001       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX   |                          |
| PR05C.002       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX   |                          |
| PR05D.001       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA   |                          |
| PR05D.002       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA                                       |                          |
| PR06A.001       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX |                          |
| PR06A.002       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX |                          |
| PR06B.001       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali) DX                                   |                          |
| PR06B.002       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali) SX                                   |                          |
| PR06C.001       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX   |                          |
| PR06C.002       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX   |                          |
| PR007.001       | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA               |                          |
| PR007.002       | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA             |                          |
| PR008.001       | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX                             |                          |
| PR008.002       | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX                             |                          |
| PR009.001       | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX               |                          |
| PR009.002       | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX               |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 03800.001       | INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI                             |                   |                        |
| 03910.001       | INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA                           |                   |                        |
| 03910.002       | INIEZIONE PERIDURALE  |                   |                        |
| 03920.001       | INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE                  |                   |                        |
| 04071.001       | RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI                     |                   |                        |
| 04111.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI             |                   |                        |
| 04811.001       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER             |                   |                        |
| 04811.002       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACCETTE ARTICOLARI         |                   |                        |
| 04811.003       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO               |                   |                        |
| 04812.001       | TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI        |                   |                        |
| 05310.001       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX              |                   |                        |
| 05310.002       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX              |                   |                        |
| 05310.003       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX              |                   |                        |
| 05310.004       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX              |                   |                        |
| 05310.006       | BLOCCO GANGLIO CELIACO  |                   |                        |
| 05310.007       | BLOCCO GANGLIO STELLATO   |                   |                        |
| 05310.008       | BLOCCO SIMPATICO LOMBARE  |                   |                        |
| 05310.005       | INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION           |                   |                        |
| 05320.001       | INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI                   |                   |                        |
| 06010.001       | AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO                                   |                   |                        |
| 06111.001       | AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE  |                   |                        |
| 06112.001       | BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA                            |                   |                        |
| 06130.001       | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI   |                   |                        |
| 08010.001       | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX                               |                   |                        |
| 08010.002       | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX                               |                   |                        |
| 08020.001       | APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX                                      |                   |                        |
| 08020.002       | APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX                                      |                   |                        |
| 08090.001       | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA DX                                 |                   |                        |
| 08090.002       | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA SX                                 |                   |                        |
| 08110.001       | BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                                  |                   |                        |
| 08110.002       | BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                                  |                   |                        |
| 08210.001       | ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX                                 |                   |                        |
| 08210.002       | ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX                                 |                   |                        |
| 08220.001       | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX            |                   |                        |
| 08220.002       | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX            |                   |                        |
| 08230.001       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX |                   |                        |
| 08230.002       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX |                   |                        |
| 08230.003       | XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA                     |                   |                        |
| 08230.004       | XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA                     |                   |                        |
| 08240.001       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX           |                   |                        |
| 08240.002       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX           |                   |                        |
| 08250.001       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                   |                   |                        |
| 08250.002       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                   |                   |                        |
| 08250.003       | INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX                   |                   |                        |
| 08250.004       | INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX                   |                   |                        |
| 08410.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX       |                   |                        |
| 08410.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX       |                   |                        |
| 08420.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX          |                   |                        |
| 08420.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX          |                   |                        |
| 08430.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX        |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 08430.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX             |                   |                       |
| 08440.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX |                   |                       |
| 08440.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX |                   |                       |
| 08520.001       | BLEFARORRAFIA OCCHIO DX  |                   |                       |
| 08520.002       | BLEFARORRAFIA OCCHIO SX  |                   |                       |
| 08520.003       | CANTORRAFIA OCCHIO DX  |                   |                       |
| 08520.004       | CANTORRAFIA OCCHIO SX  |                   |                       |
| 08520.005       | TARSORRAFIA OCCHIO DX  |                   |                       |
| 08520.006       | TARSORRAFIA OCCHIO SX  |                   |                       |
| 08600.001       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO             |                   |                       |
| 08600.002       | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO             |                   |                       |
| 08810.001       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX            |                   |                       |
| 08810.002       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX            |                   |                       |
| 08820.002       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX    |                   |                       |
| 08820.001       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX    |                   |                       |
| 08830.001       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE     |                   |                       |
| 08830.002       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE     |                   |                       |
| 08840.001       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX     |                   |                       |
| 08840.002       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX     |                   |                       |
| 08910.001       | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                 |                   |                       |
| 08910.002       | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                 |                   |                       |
| 08920.001       | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX                    |                   |                       |
| 08920.002       | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX                    |                   |                       |
| 08991.001       | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX                                 |                   |                       |
| 08991.002       | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX                                 |                   |                       |
| 09000.001       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX                          |                   |                       |
| 09000.002       | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX                          |                   |                       |
| 09110.001       | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX                            |                   |                       |
| 09110.002       | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX                            |                   |                       |
| 09120.001       | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX                                  |                   |                       |
| 09120.002       | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX                                  |                   |                       |
| 09190.001       | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE                   |                   |                       |
| 09190.002       | BREACK-UP TIME   |                   |                       |
| 09190.003       | COLORAZIONE ROSA BENGALA   |                   |                       |
| 09190.004       | ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI                             |                   |                       |
| 09190.005       | TEST DI SCHIRMER   |                   |                       |
| 09210.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX            |                   |                       |
| 09210.002       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX            |                   |                       |
| 09410.001       | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX                            |                   |                       |
| 09410.002       | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX                            |                   |                       |
| 09420.001       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX          |                   |                       |
| 09420.002       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX          |                   |                       |
| 09430.001       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX           |                   |                       |
| 09430.002       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX           |                   |                       |
| 09510.001       | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTURO TOMIA OCCHIO DX               |                   |                       |
| 09510.002       | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE/STRICTURO TOMIA OCCHIO SX                |                   |                       |
| 09520.001       | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX                           |                   |                       |
| 09520.002       | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX                           |                   |                       |
| 09530.001       | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX                                |                   |                       |
| 09530.002       | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX                                |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 09590.001       | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX                     |                   |                        |
| 09590.002       | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX                     |                   |                        |
| 09600.001       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX                   |                   |                        |
| 09600.002       | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX                   |                   |                        |
| 09710.001       | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX             |                   |                        |
| 09710.002       | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX             |                   |                        |
| 09730.001       | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX                              |                   |                        |
| 09730.002       | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX                              |                   |                        |
| 10210.001       | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX                               |                   |                        |
| 10210.002       | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX                               |                   |                        |
| 10310.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX           |                   |                        |
| 10310.002       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX           |                   |                        |
| 10320.001       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX                |                   |                        |
| 10320.002       | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX                |                   |                        |
| 10330.001       | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX       |                   |                        |
| 10330.002       | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX       |                   |                        |
| 10400.001       | CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX                                     |                   |                        |
| 10400.002       | CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX                                     |                   |                        |
| 10600.001       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX            |                   |                        |
| 10600.002       | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX            |                   |                        |
| 10910.001       | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX                            |                   |                        |
| 10910.002       | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX                            |                   |                        |
| 11310.001       | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX                           |                   |                        |
| 11310.002       | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX                           |                   |                        |
| 11320.001       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX         |                   |                        |
| 11320.002       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX         |                   |                        |
| 11390.001       | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX                      |                   |                        |
| 11390.002       | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX                      |                   |                        |
| 11420.001       | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX            |                   |                        |
| 11420.002       | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX            |                   |                        |
| 11430.001       | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX                     |                   |                        |
| 11430.002       | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX                     |                   |                        |
| 11751.001       | CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO DX                                  |                   |                        |
| 11751.002       | CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO SX                                  |                   |                        |
| 11910.001       | TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO DX                                  |                   |                        |
| 11910.002       | TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO SX                                  |                   |                        |
| 11991.001       | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO OCCHIO DX             |                   |                        |
| 11991.002       | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO OCCHIO SX             |                   |                        |
| 11992.001       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX        |                   |                        |
| 11992.002       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX        |                   |                        |
| 11993.001       | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX                      |                   |                        |
| 11993.002       | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX                      |                   |                        |
| 12140.001       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX         |                   |                        |
| 12140.002       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX         |                   |                        |
| 12140.003       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX           |                   |                        |
| 12140.004       | IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX           |                   |                        |
| 12400.001       | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX,       |                   |                        |
| 12400.002       | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX        |                   |                        |
| 12410.001       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO DX |                   |                        |
| 12410.002       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOte/FOTOCOAG OCCHIO SX |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 12410.003       | TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE   |                   |                        |
| 12720.001       | CICLOCRIOTERAPIA ( PER CICLO DI 10 SEDUTE)                                 |                   |                        |
| 12730.001       | CICLOFOTOCOAGULAZIONE  |                   |                        |
| 12910.001       | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX                   |                   |                        |
| 12910.002       | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX                   |                   |                        |
| 13640.001       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX                  |                   |                        |
| 13640.002       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX                  |                   |                        |
| 13640.003       | VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX   |                   |                        |
| 13640.004       | VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX   |                   |                        |
| 14220.001       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOTE                |                   |                        |
| 14220.002       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE                |                   |                        |
| 14310.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA                      |                   |                        |
| 14310.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA                      |                   |                        |
| 14320.001       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX                |                   |                        |
| 14320.002       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX                |                   |                        |
| 14330.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX                |                   |                        |
| 14330.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX                |                   |                        |
| 14340.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX                |                   |                        |
| 14340.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX                |                   |                        |
| 14591.001       | PNEUMORETINOPESSIA   |                   |                        |
| 16220.001       | AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX   |                   |                        |
| 16220.002       | AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX   |                   |                        |
| 16910.001       | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX                  |                   |                        |
| 16910.002       | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX                  |                   |                        |
| 18020.001       | INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX                |                   |                        |
| 18020.002       | INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO SX                |                   |                        |
| 18120.001       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX   |                   |                        |
| 18120.002       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX   |                   |                        |
| 18290.001       | ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX                     |                   |                        |
| 18290.003       | ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX                     |                   |                        |
| 18290.002       | PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX                                  |                   |                        |
| 18290.004       | PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX                                  |                   |                        |
| 20000.001       | MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX   |                   |                        |
| 20000.002       | MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX   |                   |                        |
| 20310.001       | ELETTROCOCLEOGRAFIA  |                   |                        |
| 20321.001       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX   |                   |                        |
| 20321.002       | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX   |                   |                        |
| 20391.001       | OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE                                  |                   |                        |
| 20800.001       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX                             |                   |                        |
| 20800.002       | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX                             |                   |                        |
| 21010.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE                 |                   |                        |
| 21020.001       | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE |                   |                        |
| 21030.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO                |                   |                        |
| 21220.001       | BIOPSIA DEL NASO   |                   |                        |
| 21310.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE                   |                   |                        |
| 21710.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO                     |                   |                        |
| 21910.001       | CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI  |                   |                        |
| 21910.002       | LISI DI ADERENZE DEL NASO  |                   |                        |
| 22010.001       | PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO                         |                   |                        |
| 22710.001       | INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE                      |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|---|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 23010.001       | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO   |                   |                       |
| 23090.001       | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE  |                   |                       |
| 23110.001       | ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA  |                   |                       |
| 23190.001       | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO                              |                   |                       |
| 23190.002       | ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE               |                   |                       |
| 23190.003       | RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO                |                   |                       |
| 23201.001       | CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI          |                   |                       |
| 23202.001       | CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)             |                   |                       |
| 23202.002       | RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE               |                   |                       |
| 23300.001       | RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO                  |                   |                       |
| 23410.001       | PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA                              |                   |                       |
| 23411.002       | PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)                           |                   |                       |
| 23411.001       | PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCELTATA LEGA AUREA CON RESINA            |                   |                       |
| 23412.001       | PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA              |                   |                       |
| 23412.002       | PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA                  |                   |                       |
| 23413.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA           |                   |                       |
| 23414.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO                          |                   |                       |
| 23420.001       | PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO                                     |                   |                       |
| 23420.002       | PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI ( PER PILASTRO)                    |                   |                       |
| 23431.001       | PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA                      |                   |                       |
| 23432.001       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA                      |                   |                       |
| 23432.002       | PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE            |                   |                       |
| 23433.001       | INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)                         |                   |                       |
| 23491.001       | MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)                                       |                   |                       |
| 23500.001       | REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)           |                   |                       |
| 23600.001       | APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO                                    |                   |                       |
| 23711.001       | CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO                 |                   |                       |
| 23712.001       | CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO                |                   |                       |
| 23730.001       | ENDODONZIA: APICECTOMIA.  |                   |                       |
| 24001.001       | GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)                            |                   |                       |
| 24001.002       | INNESTO DI LEMBO LIBERO   |                   |                       |
| 24110.001       | BIOPSIA DELLA GENGIVA   |                   |                       |
| 24120.001       | BIOPSIA DELL'ALVEOLO  |                   |                       |
| 24201.001       | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN               |                   |                       |
| 24201.002       | GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU                            |                   |                       |
| 24201.003       | LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)           |                   |                       |
| 24201.004       | LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE   |                   |                       |
| 24310.001       | INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE    |                   |                       |
| 24391.001       | LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE  |                   |                       |
| 24392.001       | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO ( PER EMIARCATA)                   |                   |                       |
| 24400.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA                      |                   |                       |
| 24701.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO          |                   |                       |
| 24701.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO          |                   |                       |
| 24701.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO |                   |                       |
| 24702.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO           |                   |                       |
| 24702.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO           |                   |                       |
| 24702.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO  |                   |                       |
| 24703.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO            |                   |                       |
| 24703.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 3° ANNO  |                   |                       |
| 24703.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 4° ANNO  |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 24801.001       | RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA                             |                   |                        |
| 25010.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA                                   |                   |                        |
| 25910.001       | FRENULOTOMIA LINGUALE   |                   |                        |
| 25920.001       | FRENULECTOMIA LINGUALE  |                   |                        |
| 26000.001       | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI                          |                   |                        |
| 26110.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE                  |                   |                        |
| 26910.001       | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE                                     |                   |                        |
| 27210.001       | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO  |                   |                        |
| 27230.001       | BIOPSIA DEL LABBRO  |                   |                        |
| 27240.001       | BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA                       |                   |                        |
| 27410.001       | FRENULECTOMIA LABIALE   |                   |                        |
| 27491.001       | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)                     |                   |                        |
| 27491.002       | ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)                |                   |                        |
| 27510.001       | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO                                    |                   |                        |
| 27520.001       | SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA                    |                   |                        |
| 27710.001       | INCISIONE DELL' UGOLA   |                   |                        |
| 27910.001       | FRENULOTOMIA LABIALE  |                   |                        |
| 28001.001       | INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE                        |                   |                        |
| 29120.001       | BIOPSIA FARINGEA  |                   |                        |
| 31420.001       | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA                                 |                   |                        |
| 31421.001       | LARINGOSCOPIA INDIRECTA   |                   |                        |
| 31422.001       | LARINGOSTROBOSCOPIA   |                   |                        |
| 31430.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELLA LARINGE                                  |                   |                        |
| 31481.001       | ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO  |                   |                        |
| 31482.001       | ESAME FONETOGRAFICO   |                   |                        |
| 33220.001       | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE                                      |                   |                        |
| 33240.001       | BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O WASHING |                   |                        |
| 34240.001       | BIOPSIA DELLA PLEURA GUIDATA CON IMMAGINI                           |                   |                        |
| 34910.001       | DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO                                       |                   |                        |
| 34910.002       | TORACENTESI   |                   |                        |
| 34911.001       | TORACENTESI.TC-GUIDATA  |                   |                        |
| 34920.001       | INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA                                    |                   |                        |
| 34920.002       | PLEURODESI CHIMICA  |                   |                        |
| 38220.001       | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA  |                   |                        |
| 38220.002       | CAPILLAROSCOPIA   |                   |                        |
| 38221.001       | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                              |                   |                        |
| 38591.001       | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX              |                   |                        |
| 38591.002       | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX              |                   |                        |
| 38950.001       | CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE                                 |                   |                        |
| 38950.002       | INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)            |                   |                        |
| 38980.001       | INIEZIONE ENDOARTERIOSA   |                   |                        |
| 38991.001       | INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC                   |                   |                        |
| 38992.001       | INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM                   |                   |                        |
| 39920.002       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                |                   |                        |
| 39920.004       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI                   |                   |                        |
| 39920.001       | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                       |                   |                        |
| 39951.001       | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO                              |                   |                        |
| 39952.001       | EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA         |                   |                        |
| 39953.001       | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE                 |                   |                        |
| 39954.001       | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI           |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 39955.001       | EMODIAFILTRAZIONE  |                   |                        |
| 39956.001       | BIOFILTRAZIONE   |                   |                        |
| 39956.002       | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA                               |                   |                        |
| 39957.001       | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE  |                   |                        |
| 39958.001       | EMOFILTRAZIONE   |                   |                        |
| 39959.001       | EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE  |                   |                        |
| 39991.001       | VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA                      |                   |                        |
| 40110.001       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX                              |                   |                        |
| 40110.002       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX                              |                   |                        |
| 40110.003       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX                              |                   |                        |
| 40110.004       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX                              |                   |                        |
| 40110.005       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX                              |                   |                        |
| 40110.006       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX                              |                   |                        |
| 40110.007       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX                           |                   |                        |
| 40110.008       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX                           |                   |                        |
| 40110.009       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX                          |                   |                        |
| 40110.010       | BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX                          |                   |                        |
| 40191.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA                                     |                   |                        |
| 40192.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA                                      |                   |                        |
| 41310.001       | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO                                 |                   |                        |
| 42240.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO                                    |                   |                        |
| 42291.001       | TEST DI BERNSTEIN  |                   |                        |
| 42292.001       | PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE  |                   |                        |
| 42331.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO            |                   |                        |
| 42332.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE                |                   |                        |
| 43411.002       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA                               |                   |                        |
| 43411.001       | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIÙ POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO    |                   |                        |
| 43412.001       | ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER |                   |                        |
| 44140.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO                                    |                   |                        |
| 44191.001       | SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO  |                   |                        |
| 44192.001       | BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)                         |                   |                        |
| 45130.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                                       | 58                | Gastroenterologia      |
| 45140.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE                            |                   |                        |
| 45160.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA                           | 58                | Gastroenterologia      |
| 45230.001       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA              | 58                | Gastroenterologia      |
| 45231.001       | COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA                                    |                   |                        |
| 45240.001       | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                               | 58                | Gastroenterologia      |
| 45250.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO                           | 58                | Gastroenterologia      |
| 45291.001       | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE           |                   |                        |
| 45292.001       | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA             |                   |                        |
| 45293.001       | BREATH TEST AL LATTOSIO  |                   |                        |
| 45294.001       | MANOMETRIA DEL COLON   |                   |                        |
| 45420.001       | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO                        | 58                | Gastroenterologia      |
| 45431.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA           |                   |                        |
| 48230.001       | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO                             |                   |                        |
| 48240.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO  |                   |                        |
| 48291.001       | MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)                       |                   |                        |
| 48350.001       | ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO                               |                   |                        |
| 49010.001       | INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE   |                   |                        |
| 49020.001       | ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI                                   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 49110.001       | FISTULOTOMIA ANALE  |                   |                        |
| 49210.001       | ANOSCOPIA   |                   |                        |
| 49230.001       | BIOPSIA DELL' ANO   |                   |                        |
| 49310.001       | ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO           |                   |                        |
| 49390.001       | ALTRA ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO               |                   |                        |
| 49420.001       | INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI                                 |                   |                        |
| 49450.001       | LEGATURA DELLE EMORROIDI  |                   |                        |
| 49460.001       | ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI  |                   |                        |
| 49470.001       | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE                                    |                   |                        |
| 49590.001       | SFINTEROTOMIA ANALE   |                   |                        |
| 50110.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO                           |                   |                        |
| 50191.001       | BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA  |                   |                        |
| 50910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO                                     |                   |                        |
| 51120.001       | BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA              |                   |                        |
| 54220.001       | BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO                      |                   |                        |
| 54240.001       | AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1             |                   |                        |
| 54241.001       | AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE                          |                   |                        |
| 54241.002       | BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA                       |                   |                        |
| 54910.001       | DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)                         |                   |                        |
| 54911.001       | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE                            |                   |                        |
| 54930.001       | IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER DIALISI                          |                   |                        |
| 54970.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE |                   |                        |
| 54981.001       | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)                              |                   |                        |
| 54982.001       | DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)                                   |                   |                        |
| 55920.001       | PUNTURA CISTI RENALE DX   |                   |                        |
| 55920.002       | PUNTURA CISTI RENALE SX   |                   |                        |
| 56310.001       | URETEROSCOPIA DX  |                   |                        |
| 56310.002       | URETEROSCOPIA SX  |                   |                        |
| 57170.001       | CISTOSTOMIA PERCUTANEA  |                   |                        |
| 57320.001       | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]   |                   |                        |
| 57330.001       | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA                               |                   |                        |
| 57391.001       | CROMOCISTOSCOPIA  |                   |                        |
| 57392.001       | ESAME URODINAMICO INVASIVO  |                   |                        |
| 57491.001       | ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE                             |                   |                        |
| 57491.002       | RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA              |                   |                        |
| 57940.001       | CATETERISMO VESCICALE   |                   |                        |
| 58220.001       | URETEROSCOPIA   |                   |                        |
| 58230.001       | BIOPSIA DELL' URETRA  |                   |                        |
| 58310.001       | ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA            |                   |                        |
| 58470.001       | MEATOPLASTICA URETRALE  |                   |                        |
| 58500.001       | URETROTOMIA ENDOSCOPICA   |                   |                        |
| 58601.001       | DILATAZIONE URETRALE  |                   |                        |
| 58602.001       | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE                                      |                   |                        |
| 58603.001       | RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE                           |                   |                        |
| 59800.001       | CATETERIZZAZIONE URETERALE  |                   |                        |
| 60000.001       | DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO  |                   |                        |
| 60110.001       | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA             |                   |                        |
| 60111.002       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA                  |                   |                        |
| 60111.001       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA                        |                   |                        |
| 60130.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI                         |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 60910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA     |                   |                        |
| 61000.001       | INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE  |                   |                        |
| 61910.001       | PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE        |                   |                        |
| 62110.001       | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO             |                   |                        |
| 63520.001       | DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO                    |                   |                        |
| 63710.001       | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI                                |                   |                        |
| 64110.001       | BIOPSIA DEL PENE  |                   |                        |
| 64191.001       | BALANOSCOPIA  |                   |                        |
| 64192.001       | RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE                        |                   |                        |
| 64200.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE              |                   |                        |
| 64200.002       | VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE                    |                   |                        |
| 64921.001       | FRENULOPLASTICA   |                   |                        |
| 64921.002       | FRENULOTOMIA  |                   |                        |
| 64930.001       | LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE                             |                   |                        |
| 65110.001       | AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI                    |                   |                        |
| 65910.001       | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX                      |                   |                        |
| 65910.002       | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX                      |                   |                        |
| 66800.001       | INSUFFLAZIONE DELLE TUBE                                    |                   |                        |
| 67120.001       | BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]                        |                   |                        |
| 67191.001       | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA            |                   |                        |
| 67320.001       | ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE              |                   |                        |
| 67320.002       | ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE               |                   |                        |
| 67320.003       | DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO                        |                   |                        |
| 67320.004       | ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE                                 |                   |                        |
| 67330.001       | ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCHIRURGIA            |                   |                        |
| 67330.002       | ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCHIRURGIA             |                   |                        |
| 67330.003       | CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO                             |                   |                        |
| 68121.001       | ISTEROSCOPIA  |                   |                        |
| 68161.001       | BIOPSIA DEL CORPO UTERINO                                   |                   |                        |
| 68161.002       | BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO          |                   |                        |
| 68291.001       | ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO      |                   |                        |
| 69700.001       | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.) |                   |                        |
| 69920.001       | INSEMINAZIONE INTRAUTERINA                                  |                   |                        |
| 69921.001       | CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE                        |                   |                        |
| 70111.001       | IMENOTOMIA  |                   |                        |
| 70210.001       | COLPOSCOPIA   |                   |                        |
| 70240.001       | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI                               |                   |                        |
| 70291.001       | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA          |                   |                        |
| 70331.001       | ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI                   |                   |                        |
| 70331.002       | TRATTAMENTO LASER CONDILOMI                                 |                   |                        |
| 71110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE                                |                   |                        |
| 71110.002       | BIOPSIA DELLA VULVA   |                   |                        |
| 71220.001       | INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO          |                   |                        |
| 71301.001       | ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI                        |                   |                        |
| 71901.002       | ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE                         |                   |                        |
| 71901.001       | INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE                    |                   |                        |
| 71901.003       | LASERTERAPIA GINECOLOGICA                                   |                   |                        |
| 75101.001       | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI                                  |                   |                        |
| 75102.001       | AMNIOCENTESI PRECOCE  |                   |                        |
| 75103.001       | AMNIOCENTESI TARDIVA  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 75331.001       | FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE            |                   |                        |
| 75341.001       | CARDIOTOCOGRAFIA   |                   |                        |
| 75800.001       | TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA                      |                   |                        |
| 76010.001       | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE                                       |                   |                        |
| 76200.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA               |                   |                        |
| 76770.001       | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE                           |                   |                        |
| 76930.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE                      |                   |                        |
| 76960.001       | INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE    |                   |                        |
| 78700.001       | OSTEOCLASIA  |                   |                        |
| 79000.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT                          |                   |                        |
| 79010.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT            |                   |                        |
| 79010.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT            |                   |                        |
| 79020.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT       |                   |                        |
| 79020.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT       |                   |                        |
| 79030.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT        |                   |                        |
| 79030.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT        |                   |                        |
| 79040.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT             |                   |                        |
| 79040.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT             |                   |                        |
| 79070.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT        |                   |                        |
| 79070.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT        |                   |                        |
| 79080.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT            |                   |                        |
| 79080.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT            |                   |                        |
| 79700.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA                 |                   |                        |
| 79710.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX                         |                   |                        |
| 79710.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX                         |                   |                        |
| 79720.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX                           |                   |                        |
| 79720.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX                           |                   |                        |
| 79730.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX                            |                   |                        |
| 79730.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX                            |                   |                        |
| 79740.001       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX            |                   |                        |
| 79740.002       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX            |                   |                        |
| 80300.001       | BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA               |                   |                        |
| 81910.001       | ARTROCENTESI   |                   |                        |
| 81920.001       | INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO                                      |                   |                        |
| 83020.001       | MIOTOMIA   |                   |                        |
| 83030.001       | BORSOTOMIA   |                   |                        |
| 83090.001       | ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI                                      |                   |                        |
| 83090.002       | ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPICO                 |                   |                        |
| 83210.001       | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI  |                   |                        |
| 83211.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI                                  |                   |                        |
| 83310.001       | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE                           |                   |                        |
| 83980.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI |                   |                        |
| 85000.001       | MASTOTOMIA DX  |                   |                        |
| 85000.002       | MASTOTOMIA SX  |                   |                        |
| 85110.001       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX   |                   |                        |
| 85110.002       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX   |                   |                        |
| 85111.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX                                  |                   |                        |
| 85111.002       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX                                  |                   |                        |
| 85111.007       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX                           |                   |                        |
| 85111.008       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX                           |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 85111.003       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX                                       |                   |                       |
| 85111.004       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX                                       |                   |                       |
| 85200.001       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX                      |                   |                       |
| 85200.002       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX                      |                   |                       |
| 85210.001       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX                             |                   |                       |
| 85210.002       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX                             |                   |                       |
| 85211.001       | ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                                     |                   |                       |
| 85211.002       | ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                                    |                   |                       |
| 85211.003       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                          |                   |                       |
| 85211.004       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                         |                   |                       |
| 86010.001       | ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCCESSO,EMATOMA,SIERO                  |                   |                       |
| 86021.001       | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE   |                   |                       |
| 86022.001       | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE  |                   |                       |
| 86030.001       | INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE   |                   |                       |
| 86040.001       | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO                        |                   |                       |
| 86051.001       | INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO                   |                   |                       |
| 86051.002       | RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELLIZZATO                            |                   |                       |
| 86110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO                                    |                   |                       |
| 86191.001       | ELASTOMETRIA   |                   |                       |
| 86192.001       | SEBOMETRIA   |                   |                       |
| 86193.001       | CORNEOMETRIA   |                   |                       |
| 86194.001       | MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)                         |                   |                       |
| 86220.001       | RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE                             |                   |                       |
| 86230.001       | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE                       |                   |                       |
| 86240.001       | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE   |                   |                       |
| 86250.001       | DERMOABRASIONE   |                   |                       |
| 86270.002       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA   |                   |                       |
| 86270.001       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE                       |                   |                       |
| 86280.001       | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE                     |                   |                       |
| 86301.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)                  |                   |                       |
| 86302.001       | CRIOterapia MEDICA (NEVE CARBONICA)  |                   |                       |
| 86303.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA) |                   |                       |
| 86400.001       | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE                                |                   |                       |
| 86591.001       | SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO  |                   |                       |
| 86592.001       | SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI              |                   |                       |
| 86593.001       | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO                 |                   |                       |
| 86600.001       | INNESTO CUTANEO NAS  |                   |                       |
| 86610.001       | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX                               |                   |                       |
| 86610.002       | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX                               |                   |                       |
| 86620.001       | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX  |                   |                       |
| 86620.002       | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX  |                   |                       |
| 86710.001       | ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI                             |                   |                       |
| 86720.001       | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO   |                   |                       |
| 86730.001       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX                             |                   |                       |
| 86730.002       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX                             |                   |                       |
| 86740.001       | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI                             |                   |                       |
| 86750.001       | REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO   |                   |                       |
| 86810.001       | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO  |                   |                       |
| 86840.001       | CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE                      |                   |                       |
| 87030.001       | TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)                                      | 69                | Radiologia            |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 87030.002       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                       | 69                | Radiologia             |
| 87030.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                         | 69                | Radiologia             |
| 87030.004       | TC DEL CAPO NAS   | 69                | Radiologia             |
| 87030.005       | TC ENCEFALO   | 69                | Radiologia             |
| 87031.001       | ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC                                 | 69                | Radiologia             |
| 87031.002       | TC CRANIO SENZA E CON MDC                                       | 69                | Radiologia             |
| 87031.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC       | 69                | Radiologia             |
| 87031.004       | TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS                                | 69                | Radiologia             |
| 87031.005       | TC ENCEFALO SENZA E CON MDC                                     | 69                | Radiologia             |
| 87032.001       | TC MASSICCIO FACCIALE   |                   |                        |
| 87033.001       | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC                           |                   |                        |
| 87034.001       | TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE                                  |                   |                        |
| 87034.002       | TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE                                  |                   |                        |
| 87035.001       | TC ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE) |                   |                        |
| 87036.001       | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC                                     |                   |                        |
| 87037.001       | TC COLLO  |                   |                        |
| 87038.001       | ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]                          |                   |                        |
| 87038.002       | TC COLLO SENZA E CON MDC  |                   |                        |
| 87039.001       | TC GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]                               |                   |                        |
| 87041.001       | RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA                   |                   |                        |
| 87050.001       | RX DACRIOCISTOGRAFIA  |                   |                        |
| 87060.001       | RX FARINGOGRAFIA CON MDC  |                   |                        |
| 87061.001       | RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)         |                   |                        |
| 87061.002       | RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)         |                   |                        |
| 87070.001       | LARINGOGRAFIA CON MDC   |                   |                        |
| 87091.001       | RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE                                    |                   |                        |
| 87091.002       | RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE                                |                   |                        |
| 87091.003       | RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI                             |                   |                        |
| 87091.004       | RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO                        |                   |                        |
| 87091.005       | RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA                     |                   |                        |
| 87092.001       | RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE VIDEOREGISTRAZ.       |                   |                        |
| 87111.001       | RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE                                  |                   |                        |
| 87111.002       | RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE                                  |                   |                        |
| 87112.001       | RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE                    |                   |                        |
| 87112.002       | RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE                    |                   |                        |
| 87113.001       | RX ORTOPANORAMICA   |                   |                        |
| 87114.001       | RX STRATIGRAFIA DELLE ARCADE DENTARIE                           |                   |                        |
| 87121.001       | RX TELERADIOGRAFIA CRANIO                                       |                   |                        |
| 87122.001       | RX ENDORALE   |                   |                        |
| 87131.001       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX              |                   |                        |
| 87131.002       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX              |                   |                        |
| 87132.001       | RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE     |                   |                        |
| 87161.001       | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX                          |                   |                        |
| 87161.002       | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX                          |                   |                        |
| 87161.003       | RX EMIMANDIBOLA DX  |                   |                        |
| 87161.004       | RX EMIMANDIBOLA SX  |                   |                        |
| 87161.005       | RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI               |                   |                        |
| 87161.006       | RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI               |                   |                        |
| 87161.007       | RX ORBITE   |                   |                        |
| 87161.008       | RX OSSA NASALI  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 87162.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE    |                   |                        |
| 87163.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX        |                   |                        |
| 87163.002       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX        |                   |                        |
| 87163.003       | RX STRATIGRAFIA ATM DX                                 |                   |                        |
| 87163.004       | RX STRATIGRAFIA ATM SX                                 |                   |                        |
| 87164.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE             |                   |                        |
| 87171.001       | RX CRANIO (3P)   |                   |                        |
| 87171.002       | RX CRANIO PER SENI PARANASALI                          |                   |                        |
| 87172.001       | RX SELLA TURCICA                                       |                   |                        |
| 87173.001       | RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI         |                   |                        |
| 87220.001       | RX COLONNA CERVICALE                                   |                   |                        |
| 87230.001       | RX COLONNA DORSALE                                     |                   |                        |
| 87240.001       | RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA                       |                   |                        |
| 87290.001       | RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO   |                   |                        |
| 87350.001       | RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX                       |                   |                        |
| 87350.002       | RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX                       |                   |                        |
| 87371.001       | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE                              | 69                | Radiologia             |
| 87372.001       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX                         | 69                | Radiologia             |
| 87372.002       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX                         | 69                | Radiologia             |
| 87373.001       | RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX                       |                   |                        |
| 87373.002       | RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX                       |                   |                        |
| 87380.001       | RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA                       |                   |                        |
| 87410.001       | TC DEL TORACE  | 69                | Radiologia             |
| 87410.002       | TC DEL TORACE HR                                       | 69                | Radiologia             |
| 87411.001       | ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC                    | 69                | Radiologia             |
| 87411.002       | TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC                         | 69                | Radiologia             |
| 87421.001       | STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE                       |                   |                        |
| 87422.001       | STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE                     |                   |                        |
| 87423.001       | STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO                            |                   |                        |
| 87431.001       | RX CLAVICOLA DX  |                   |                        |
| 87431.002       | RX CLAVICOLA SX  |                   |                        |
| 87431.003       | RX EMICOSTATO DX E SX                                  |                   |                        |
| 87431.004       | RX STERNO  |                   |                        |
| 87432.001       | RX SCHELETRO COSTALE DX                                |                   |                        |
| 87432.002       | RX SCHELETRO COSTALE SX                                |                   |                        |
| 87441.001       | RX DEL TORACE TELECUORE (2P)                           |                   |                        |
| 87442.001       | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)          |                   |                        |
| 87491.001       | RX TRACHEA   |                   |                        |
| 87520.001       | RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA                          |                   |                        |
| 87541.001       | RX COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR                           |                   |                        |
| 87541.002       | RX COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE                        |                   |                        |
| 87591.001       | RX COLECISTOGRAFIA                                     |                   |                        |
| 87610.001       | RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC                     |                   |                        |
| 87620.001       | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC                     |                   |                        |
| 87621.001       | RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO                             |                   |                        |
| 87622.001       | RX ESOFAGO DOPPIO MDC                                  |                   |                        |
| 87623.001       | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPPIO MDC                  |                   |                        |
| 87630.001       | RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO |                   |                        |
| 87630.002       | RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE                       |                   |                        |
| 87640.001       | RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE                  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 87651.001       | RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE                     |                   |                        |
| 87651.002       | RX CLISMA DEL COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSSTOMICA         |                   |                        |
| 87652.001       | RX CLISMA DEL COLON DOPPIO MDC                               |                   |                        |
| 87653.001       | RX CLISMA DEL TENUE DOPPIO MDC                               |                   |                        |
| 87660.001       | RX PANCREAS CON MDC  |                   |                        |
| 87691.001       | RX ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE                  |                   |                        |
| 87691.002       | RX DEFECOGRAFIA  |                   |                        |
| 87710.001       | TC RENI  |                   |                        |
| 87711.001       | TC RENI (SENZA E CON MDC)                                    |                   |                        |
| 87720.001       | RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE         |                   |                        |
| 87730.001       | RX UROGRAFIA ENDOVENOSA                                      |                   |                        |
| 87741.001       | RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX                               |                   |                        |
| 87741.002       | RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX                               |                   |                        |
| 87742.001       | RX PIELOGRAFIA BILATERALE                                    |                   |                        |
| 87751.001       | RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX             |                   |                        |
| 87751.002       | RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX             |                   |                        |
| 87760.001       | RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE                 |                   |                        |
| 87761.001       | RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE                              |                   |                        |
| 87770.001       | RX CISTOGRAFIA RETROGRADA                                    |                   |                        |
| 87771.001       | CISTOGRAFIA CON DOPPIO MDC                                   |                   |                        |
| 87790.001       | RX DIRETTA APPARATO URINARIO                                 |                   |                        |
| 87791.001       | RX URETROGRAFIA RETROGRADA                                   |                   |                        |
| 87830.001       | RX ISTEROSALPINGOGRAFIA                                      |                   |                        |
| 87891.001       | COLPOGRAFIA  |                   |                        |
| 87991.001       | CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE                                     |                   |                        |
| 87992.001       | CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA                                     |                   |                        |
| 88011.001       | TC ADDOME SUP  | 69                | Radiologia             |
| 88012.001       | TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC                               | 69                | Radiologia             |
| 88012.002       | ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE) | 69                | Radiologia             |
| 88013.001       | TC ADDOME INF  | 69                | Radiologia             |
| 88014.001       | ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)      | 69                | Radiologia             |
| 88014.002       | TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC                               | 69                | Radiologia             |
| 88015.001       | TC ADDOME COMPLETO   | 69                | Radiologia             |
| 88016.001       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC                          | 69                | Radiologia             |
| 88016.002       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE  | 69                | Radiologia             |
| 88016.003       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC               | 69                | Radiologia             |
| 88031.001       | RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE                           |                   |                        |
| 88040.001       | LINFOGRAFIA ADDOMINALE                                       |                   |                        |
| 88190.001       | RX DIRETTA ADDOME  |                   |                        |
| 88210.001       | RX BRACCIO DX  |                   |                        |
| 88210.002       | RX BRACCIO SX  |                   |                        |
| 88210.003       | RX Omero DX  |                   |                        |
| 88210.004       | RX Omero SX  |                   |                        |
| 88210.005       | RX SPALLA DX   |                   |                        |
| 88210.006       | RX SPALLA SX   |                   |                        |
| 88210.007       | RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX                             |                   |                        |
| 88210.008       | RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX                             |                   |                        |
| 88220.001       | RX AVAMBRACCIO DX  |                   |                        |
| 88220.002       | RX AVAMBRACCIO SX  |                   |                        |
| 88220.003       | RX GOMITO DX   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H                                 | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|---|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                      | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 88220.004       | RX GOMITO SX                              |                   |                       |
| 88230.001       | RX DITO MANO DX                           |                   |                       |
| 88230.002       | RX DITO MANO SX                           |                   |                       |
| 88230.003       | RX MANO DX                                |                   |                       |
| 88230.004       | RX MANO SX                                |                   |                       |
| 88230.005       | RX POLSO DX                               |                   |                       |
| 88230.006       | RX POLSO SX                               |                   |                       |
| 88250.001       | PELVIMETRIA                               |                   |                       |
| 88260.001       | RX ANCA DX                                |                   |                       |
| 88260.002       | RX ANCA SX                                |                   |                       |
| 88260.003       | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX           |                   |                       |
| 88260.004       | RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX           |                   |                       |
| 88260.005       | RX BACINO                                 |                   |                       |
| 88270.001       | RX FEMORE DX                              |                   |                       |
| 88270.002       | RX FEMORE SX                              |                   |                       |
| 88270.003       | RX GAMBA DX                               |                   |                       |
| 88270.004       | RX GAMBA SX                               |                   |                       |
| 88270.005       | RX GINOCCHIO DX                           |                   |                       |
| 88270.006       | RX GINOCCHIO SX                           |                   |                       |
| 88280.001       | RX CALCAGNO DX                            |                   |                       |
| 88280.002       | RX CALCAGNO SX                            |                   |                       |
| 88280.003       | RX CAVIGLIA DX                            |                   |                       |
| 88280.004       | RX CAVIGLIA SX                            |                   |                       |
| 88280.005       | RX DITO PIEDE DX                          |                   |                       |
| 88280.006       | RX DITO PIEDE SX                          |                   |                       |
| 88280.007       | RX PIEDE DX                               |                   |                       |
| 88280.008       | RX PIEDE SX                               |                   |                       |
| 88291.001       | RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO         |                   |                       |
| 88292.001       | RX ASSIALE DI ROTULA DX                   |                   |                       |
| 88292.002       | RX ASSIALE DI ROTULA SX                   |                   |                       |
| 88310.001       | RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA      |                   |                       |
| 88311.001       | RX COMPLETA DEL LATTANTE                  |                   |                       |
| 88320.001       | RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX                |                   |                       |
| 88320.002       | RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX                |                   |                       |
| 88320.003       | RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX               |                   |                       |
| 88320.004       | RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX               |                   |                       |
| 88320.005       | RX ARTROGRAFIA GOMITO DX                  |                   |                       |
| 88320.006       | RX ARTROGRAFIA GOMITO SX                  |                   |                       |
| 88320.007       | RX ARTROGRAFIA POLSO DX                   |                   |                       |
| 88320.008       | RX ARTROGRAFIA POLSO SX                   |                   |                       |
| 88320.009       | RX ARTROGRAFIA SPALLA DX                  |                   |                       |
| 88320.010       | RX ARTROGRAFIA SPALLA SX                  |                   |                       |
| 88331.001       | RX STUDIO ETA' OSSEA                      |                   |                       |
| 88332.001       | RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO      |                   |                       |
| 88351.001       | RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE           |                   |                       |
| 88371.001       | RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE           |                   |                       |
| 88381.001       | TC RACHIDE CERVICALE                      | 69                | Radiologia            |
| 88381.002       | TC RACHIDE DORSALE                        | 69                | Radiologia            |
| 88381.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCCIGGE | 69                | Radiologia            |
| 88382.001       | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC      | 69                | Radiologia            |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 88382.002       | TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                          | 69                | Radiologia             |
| 88382.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | 69                | Radiologia             |
| 88383.002       | TC GOMITO DX  |                   |                        |
| 88383.003       | TC GOMITO SX  |                   |                        |
| 88383.004       | TC POLSO DX   |                   |                        |
| 88383.005       | TC POLSO SX   |                   |                        |
| 88383.006       | TC SPALLA DX  |                   |                        |
| 88383.007       | TC SPALLA SX  |                   |                        |
| 88384.001       | ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                        |                   |                        |
| 88384.002       | ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                        |                   |                        |
| 88384.003       | ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                         |                   |                        |
| 88384.004       | ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                         |                   |                        |
| 88384.005       | ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                        |                   |                        |
| 88384.006       | ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                        |                   |                        |
| 88384.007       | TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                              |                   |                        |
| 88384.008       | TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                              |                   |                        |
| 88384.009       | TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                               |                   |                        |
| 88384.010       | TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                               |                   |                        |
| 88384.011       | TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                              |                   |                        |
| 88384.012       | TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                              |                   |                        |
| 88385.001       | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE                      | 69                | Radiologia             |
| 88386.001       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX                           |                   |                        |
| 88386.002       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX                           |                   |                        |
| 88386.003       | TC CAVIGLIA DX  |                   |                        |
| 88386.004       | TC CAVIGLIA SX  |                   |                        |
| 88386.005       | TC GINOCCHIO DX   |                   |                        |
| 88386.006       | TC GINOCCHIO SX   |                   |                        |
| 88387.001       | ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                      |                   |                        |
| 88387.002       | ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                      |                   |                        |
| 88387.003       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)   |                   |                        |
| 88387.004       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)   |                   |                        |
| 88387.005       | ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                     |                   |                        |
| 88387.006       | ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                     |                   |                        |
| 88387.007       | TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                            |                   |                        |
| 88387.008       | TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                            |                   |                        |
| 88387.009       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)         |                   |                        |
| 88387.010       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)         |                   |                        |
| 88387.011       | TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                           |                   |                        |
| 88387.012       | TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                           |                   |                        |
| 88388.001       | ARTRO TC GOMITO DX  |                   |                        |
| 88388.002       | ARTRO TC GOMITO SX  |                   |                        |
| 88388.003       | ARTRO TC SPALLA DX  |                   |                        |
| 88388.004       | ARTRO TC SPALLA SX  |                   |                        |
| 88388.005       | ARTRO-TC GINOCCHIO DX                                       |                   |                        |
| 88388.006       | ARTRO-TC GINOCCHIO SX                                       |                   |                        |
| 88391.001       | RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO                |                   |                        |
| 88421.001       | ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI          |                   |                        |
| 88422.001       | AORTOGRAFIA ADDOMINALE                                      |                   |                        |
| 88480.001       | ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX                             |                   |                        |
| 88480.002       | ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX                             |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 88601.001       | FLEBOGRAFIA SPINALE  |                   |                        |
| 88611.001       | FLEBOGRAFIA ORBITARIA  |                   |                        |
| 88612.001       | FLEBOGRAFIA GIUGULARE  |                   |                        |
| 88631.001       | CAVOGRAFIA SUPERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE)             |                   |                        |
| 88632.001       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX                         |                   |                        |
| 88632.002       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX                         |                   |                        |
| 88651.001       | CAVOGRAFIA INFERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE)             |                   |                        |
| 88652.001       | FLEBOGRAFIA RENALE DX  |                   |                        |
| 88652.002       | FLEBOGRAFIA RENALE SX  |                   |                        |
| 88653.001       | FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE                                      |                   |                        |
| 88661.001       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX                         |                   |                        |
| 88661.002       | FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX                         |                   |                        |
| 88662.001       | FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF                              |                   |                        |
| 88711.001       | ECOENCEFALOGRAFIA  |                   |                        |
| 88712.001       | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO  |                   |                        |
| 88713.001       | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO   |                   |                        |
| 88714.001       | ECOGRAFIA COLLO  | 69                | Radiologia             |
| 88714.002       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI                              | 69                | Radiologia             |
| 88714.003       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI                                    | 69                | Radiologia             |
| 88721.001       | ECOGRAFIA CARDIACA   |                   |                        |
| 88722.001       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO                                 |                   |                        |
| 88722.002       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA        |                   |                        |
| 88723.001       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO                                  | 08                | Cardiologia            |
| 88723.002       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA          | 08                | Cardiologia            |
| 88724.001       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA                     |                   |                        |
| 88724.002       | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO                             |                   |                        |
| 88725.001       | ECOCARDIOGRAMMA FETALE   |                   |                        |
| 88731.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE                                | 69                | Radiologia             |
| 88732.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX  | 69                | Radiologia             |
| 88732.002       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX  | 69                | Radiologia             |
| 88733.001       | ECOGRAFIA POLMONARE  |                   |                        |
| 88734.001       | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX  |                   |                        |
| 88734.002       | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX  |                   |                        |
| 88735.001       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO                                     | 08                | Cardiologia            |
| 88735.002       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA            | 08                | Cardiologia            |
| 88741.001       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE   | 69                | Radiologia             |
| 88741.002       | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI                                   | 69                | Radiologia             |
| 88741.003       | STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO                          | 69                | Radiologia             |
| 88741.004       | STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO                    | 69                | Radiologia             |
| 88742.001       | ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI                             |                   |                        |
| 88743.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS                                     |                   |                        |
| 88744.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA                                      |                   |                        |
| 88745.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI                           |                   |                        |
| 88751.001       | ECOGRAFIA ADDOME INF   | 69                | Radiologia             |
| 88751.002       | ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM) | 69                | Radiologia             |
| 88752.001       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE                                   |                   |                        |
| 88752.002       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER                            |                   |                        |
| 88761.001       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  | 69                | Radiologia             |
| 88761.002       | ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)                      | 69                | Radiologia             |
| 88762.001       | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE               |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N                |
|-----------------|--|-------------------|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                     | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione   |
| 88771.001       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF                             |                   |                          |
| 88771.002       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM             |                   |                          |
| 88771.003       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA           |                   |                          |
| 88771.004       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP                             |                   |                          |
| 88771.005       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM             |                   |                          |
| 88771.006       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA           |                   |                          |
| 88771.008       | ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM                   |                   |                          |
| 88771.011       | ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM                   |                   |                          |
| 88771.007       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF                                |                   |                          |
| 88771.020       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                |                   |                          |
| 88771.009       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA              |                   |                          |
| 88771.010       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP                                |                   |                          |
| 88771.023       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                |                   |                          |
| 88771.012       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA              |                   |                          |
| 88772.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS           | 08                | Cardiologia              |
| 88772.002       | ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI            | 08                | Cardiologia              |
| 88772.003       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI                           | 08                | Cardiologia              |
| 88772.004       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)            | 08                | Cardiologia              |
| 88772.005       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA         | 08                | Cardiologia              |
| 88772.006       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA         | 08                | Cardiologia              |
| 88772.007       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)            | 08                | Cardiologia              |
| 88772.008       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI         | 08                | Cardiologia              |
| 88772.009       | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI                              | 08                | Cardiologia              |
| 88772.010       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)     | 08                | Cardiologia              |
| 88772.011       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE                              | 08                | Cardiologia              |
| 88772.012       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO                             | 08                | Cardiologia              |
| 88772.014       | ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI           | 08                | Cardiologia              |
| 88772.020       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI     | 08                | Cardiologia              |
| 88772.022       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM) | 08                | Cardiologia              |
| 88772.025       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF                          | 08                | Cardiologia              |
| 88772.026       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP                          | 08                | Cardiologia              |
| 88772.031       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF                       | 08                | Cardiologia              |
| 88772.032       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP                       | 08                | Cardiologia              |
| 88773.001       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)                     |                   |                          |
| 88773.002       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)                     |                   |                          |
| 88780.001       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)                       | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88780.002       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)                       | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88780.003       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)                       | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88780.004       | ECOGRAFIA OSTETRICA                                      | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88780.005       | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA                          | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88780.006       | ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE                            | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88781.001       | ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE            |                   |                          |
| 88782.001       | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                   | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 88791.001       | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                            |                   |                          |
| 88792.001       | ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA  |                   |                          |
| 88793.001       | ECOGRAFIA ANCA DX  |                   |                          |
| 88793.002       | ECOGRAFIA ANCA SX  |                   |                          |
| 88793.003       | ECOGRAFIA CAVIGLIA DX                                    |                   |                          |
| 88793.004       | ECOGRAFIA CAVIGLIA SX                                    |                   |                          |
| 88793.005       | ECOGRAFIA GINOCCHIO DX                                   |                   |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 88793.006       | ECOGRAFIA GINOCCHIO SX                                      |                   |                        |
| 88793.007       | ECOGRAFIA GOMITO DX   |                   |                        |
| 88793.008       | ECOGRAFIA GOMITO SX   |                   |                        |
| 88793.009       | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA        |                   |                        |
| 88793.010       | ECOGRAFIA POLSO DX  |                   |                        |
| 88793.011       | ECOGRAFIA POLSO SX  |                   |                        |
| 88793.012       | ECOGRAFIA SPALLA DX   |                   |                        |
| 88793.013       | ECOGRAFIA SPALLA SX   |                   |                        |
| 88794.001       | ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA TORACE                             |                   |                        |
| 88795.001       | ECOGRAFIA PENIENA   |                   |                        |
| 88796.001       | ECOGRAFIA TESTICOLARE                                       |                   |                        |
| 88797.001       | ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE                             |                   |                        |
| 88798.001       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA                         |                   |                        |
| 88798.002       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE                                      |                   |                        |
| 88831.001       | TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna |                   |                        |
| 88850.001       | TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale                   |                   |                        |
| 88890.001       | TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI                                 |                   |                        |
| 88901.001       | RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)      |                   |                        |
| 88901.002       | RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)                 |                   |                        |
| 88902.001       | TC RICOSTRUZIONE 3D   |                   |                        |
| 88903.001       | METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT    |                   |                        |
| 88911.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                 | 69                | Radiologia             |
| 88911.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                   | 69                | Radiologia             |
| 88911.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO                             | 69                | Radiologia             |
| 88912.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC | 69                | Radiologia             |
| 88912.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO SENZA E CON MDC   | 69                | Radiologia             |
| 88912.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC             | 69                | Radiologia             |
| 88913.001       | RM MASSICCIO FACCIALE                                       |                   |                        |
| 88914.001       | RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)                     |                   |                        |
| 88915.001       | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO                   |                   |                        |
| 88916.001       | RM COLLO  |                   |                        |
| 88917.001       | RM COLLO (SENZA E CON MDC)                                  |                   |                        |
| 88918.001       | ANGIO RM DI VASI DEL COLLO (TSA)                            |                   |                        |
| 88920.001       | RM TORACE   |                   |                        |
| 88921.001       | RM TORACE (SENZA E CON MDC)                                 |                   |                        |
| 88922.001       | ANGIO RM DISTRETTO TORACICO                                 |                   |                        |
| 88923.001       | RM CUORE  |                   |                        |
| 88924.001       | RM CUORE (SENZA E CON MDC)                                  |                   |                        |
| 88925.001       | CINE-RM DEL CUORE   |                   |                        |
| 88926.001       | RM MAMMELLA MONOLATERALE DX                                 |                   |                        |
| 88926.002       | RM MAMMELLA MONOLATERALE SX                                 |                   |                        |
| 88927.001       | RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)               |                   |                        |
| 88927.002       | RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)               |                   |                        |
| 88928.001       | RM MAMMELLA BILATERALE                                      |                   |                        |
| 88929.001       | RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)                    |                   |                        |
| 88930.001       | RM RACHIDE CERVICALE  | 69                | Radiologia             |
| 88930.002       | RM RACHIDE DORSALE  | 69                | Radiologia             |
| 88930.003       | RM RACHIDE LOMBOSACRALE                                     | 69                | Radiologia             |
| 88931.001       | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                        | 69                | Radiologia             |
| 88931.002       | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                          | 69                | Radiologia             |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 88931.003       | RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC               | 69                | Radiologia             |
| 88941.001       | RM ANCA E FEMORE DX                                    | 69                | Radiologia             |
| 88941.002       | RM ANCA E FEMORE SX                                    | 69                | Radiologia             |
| 88941.003       | RM BACINO  | 69                | Radiologia             |
| 88941.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX                                 | 69                | Radiologia             |
| 88941.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX                                 | 69                | Radiologia             |
| 88941.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX                                | 69                | Radiologia             |
| 88941.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX                                | 69                | Radiologia             |
| 88941.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX                             | 69                | Radiologia             |
| 88941.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX                             | 69                | Radiologia             |
| 88941.010       | RM POLSO E MANO DX                                     | 69                | Radiologia             |
| 88941.011       | RM POLSO E MANO SX                                     | 69                | Radiologia             |
| 88941.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX                                 | 69                | Radiologia             |
| 88941.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX                                 | 69                | Radiologia             |
| 88942.001       | RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC                    | 69                | Radiologia             |
| 88942.002       | RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC                    | 69                | Radiologia             |
| 88942.003       | RM BACINO SENZA E CON MDC                              | 69                | Radiologia             |
| 88942.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC                 | 69                | Radiologia             |
| 88942.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC                 | 69                | Radiologia             |
| 88942.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC                | 69                | Radiologia             |
| 88942.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC                | 69                | Radiologia             |
| 88942.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC             | 69                | Radiologia             |
| 88942.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC             | 69                | Radiologia             |
| 88942.010       | RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC                     | 69                | Radiologia             |
| 88942.011       | RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC                     | 69                | Radiologia             |
| 88942.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC                 | 69                | Radiologia             |
| 88942.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC                 | 69                | Radiologia             |
| 88943.001       | ANGIO RM ARTO INFERIORE DX                             |                   |                        |
| 88943.002       | ANGIO RM ARTO INFERIORE SX                             |                   |                        |
| 88943.003       | ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX                             |                   |                        |
| 88943.004       | ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX                             |                   |                        |
| 88951.001       | RM ADDOME SUPERIORE                                    |                   |                        |
| 88951.002       | RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM                    |                   |                        |
| 88951.003       | RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM                       |                   |                        |
| 88952.001       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)                  |                   |                        |
| 88952.002       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM |                   |                        |
| 88952.003       | RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM    |                   |                        |
| 88953.001       | ANGIO RM ADDOME SUPERIORE                              |                   |                        |
| 88954.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                    | 69                | Radiologia             |
| 88955.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC    | 69                | Radiologia             |
| 88956.001       | ANGIO RM ADDOME INFERIORE                              |                   |                        |
| 88991.001       | DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA CAVIGLIA          |                   |                        |
| 88991.002       | DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA POLSO             |                   |                        |
| 88992.001       | DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.                |                   |                        |
| 88992.002       | DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.                 |                   |                        |
| 88992.003       | DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.            |                   |                        |
| 88993.001       | DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.              |                   |                        |
| 88994.001       | DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - TC                       |                   |                        |
| 88995.001       | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI                      |                   |                        |
| 89010.001       | CONSULENZA DI GENETICA E/O CITOGENETICA PRENATALE      |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 89010.002       | CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE                      |                   |                       |
| 89010.003       | CONSULENZA GENETICA PRE CONCEZIONALE                       |                   |                       |
| 89010.004       | CONSULENZA PRENATALE                                       |                   |                       |
| 89010.005       | CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO            |                   |                       |
| 89010.006       | VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA  |                   |                       |
| 89010.007       | VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA                             |                   |                       |
| 89010.008       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI) |                   |                       |
| 89010.009       | VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA                            |                   |                       |
| 89010.010       | VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA                        |                   |                       |
| 89010.011       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA              |                   |                       |
| 89010.012       | VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA                            |                   |                       |
| 89010.013       | VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA                       |                   |                       |
| 89010.014       | VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA                           |                   |                       |
| 89010.015       | VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE         |                   |                       |
| 89010.016       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO                   |                   |                       |
| 89010.017       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE     |                   |                       |
| 89010.018       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA                     |                   |                       |
| 89010.019       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE                    |                   |                       |
| 89010.020       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA                             |                   |                       |
| 89010.021       | VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA                    |                   |                       |
| 89010.022       | VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA                     |                   |                       |
| 89010.023       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA                          |                   |                       |
| 89010.025       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE                   |                   |                       |
| 89010.026       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE              |                   |                       |
| 89010.027       | VISITA DI CONTROLLO DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA                |                   |                       |
| 89010.028       | VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA                     |                   |                       |
| 89010.029       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA                          |                   |                       |
| 89010.030       | VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA                            |                   |                       |
| 89010.031       | VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA                        |                   |                       |
| 89010.032       | VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA                            |                   |                       |
| 89010.033       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA                             |                   |                       |
| 89010.034       | VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA                             |                   |                       |
| 89010.035       | VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA                     |                   |                       |
| 89010.036       | VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA                        |                   |                       |
| 89010.037       | VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA                             |                   |                       |
| 89010.038       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE  |                   |                       |
| 89010.039       | VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA                           |                   |                       |
| 89010.040       | VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA                           |                   |                       |
| 89010.041       | VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA                        |                   |                       |
| 89010.042       | VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE              |                   |                       |
| 89010.043       | VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT                           |                   |                       |
| 89010.044       | VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA                            |                   |                       |
| 89010.045       | VISITA DI CONTROLLO NEONATALE                              |                   |                       |
| 89010.046       | VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA                        |                   |                       |
| 89010.047       | VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA                            |                   |                       |
| 89010.048       | VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE            |                   |                       |
| 89010.049       | VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE                 |                   |                       |
| 89010.050       | VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA                     |                   |                       |
| 89010.051       | VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA                             |                   |                       |
| 89010.052       | VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA                          |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 89010.053       | VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA                                |                   |                        |
| 89010.054       | VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA                               |                   |                        |
| 89010.055       | VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA                                |                   |                        |
| 89010.056       | VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI                               |                   |                        |
| 89010.057       | VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA                                 |                   |                        |
| 89010.058       | VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA                     |                   |                        |
| 89010.059       | VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA                                |                   |                        |
| 89010.060       | VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE                               |                   |                        |
| 89010.061       | VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE                   |                   |                        |
| 89010.062       | VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI                    |                   |                        |
| 89010.063       | VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE                       |                   |                        |
| 89010.064       | VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE                          |                   |                        |
| 89010.065       | VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO                       |                   |                        |
| 89010.066       | VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA                              |                   |                        |
| 89010.067       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia    |                   |                        |
| 89010.068       | VISITA DI CONTROLLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE        |                   |                        |
| 89010.069       | VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA                             |                   |                        |
| 89010.070       | VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA                                |                   |                        |
| 89010.071       | VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA       |                   |                        |
| 89010.072       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA                             |                   |                        |
| 89010.073       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO        |                   |                        |
| 89010.074       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE       |                   |                        |
| 89010.075       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PERINATALE                  |                   |                        |
| 89010.076       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)             |                   |                        |
| 89010.077       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)              |                   |                        |
| 89010.078       | VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)              |                   |                        |
| 89010.079       | VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO                            |                   |                        |
| 89010.080       | VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA                          |                   |                        |
| 89010.081       | VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA                                 |                   |                        |
| 89010.082       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica (PROBLEMI RESPIRATORI)      |                   |                        |
| 89010.097       | VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA                |                   |                        |
| 89010.100       | VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA                                |                   |                        |
| 89010.101       | VISITA DI CONTROLLO DERMOCHIRURGICA                           |                   |                        |
| 89010.102       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA                  |                   |                        |
| 89010.104       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA         |                   |                        |
| 89010.105       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow-up               |                   |                        |
| 89010.106       | VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTESICA                         |                   |                        |
| 89010.107       | VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO         |                   |                        |
| 89010.108       | VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA        |                   |                        |
| 89010.110       | VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE    |                   |                        |
| 89010.111       | VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTETICO                       |                   |                        |
| 89010.112       | VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA                       |                   |                        |
| 89010.113       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica NAS                         |                   |                        |
| 89010.117       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA                           |                   |                        |
| 89010.118       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI                    |                   |                        |
| 89010.119       | VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO        |                   |                        |
| 89010.120       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA                  |                   |                        |
| 89010.121       | VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA                               |                   |                        |
| 89010.122       | VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE                      |                   |                        |
| 89010.123       | VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N                |
|-----------------|---|-------------------|--------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione   |
| 89010.124       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO   |                   |                          |
| 89030.001       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA      |                   |                          |
| 89030.002       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE   |                   |                          |
| 89030.003       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO                    |                   |                          |
| 89030.004       | VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO                        |                   |                          |
| 89030.005       | VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO                          |                   |                          |
| 89070.001       | CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE                             |                   |                          |
| 89070.002       | U.V.G.: VISITA COLLEGIALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO      |                   |                          |
| 89070.003       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO    |                   |                          |
| 89070.005       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA |                   |                          |
| 89110.001       | TONOMETRIA  |                   |                          |
| 89120.001       | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE / RINOMANOMETRIA                 |                   |                          |
| 89130.001       | VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE                              | 32                | Neurologia               |
| 89130.002       | VISITA NEUROLOGICA  | 32                | Neurologia               |
| 89140.001       | EEG   |                   |                          |
| 89140.002       | EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA                   |                   |                          |
| 89141.001       | EEG CON SONNO FARMACOLOGICO                                   |                   |                          |
| 89142.001       | EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO                                  |                   |                          |
| 89143.001       | EEG DINAMICO 24 ORE   |                   |                          |
| 89144.001       | EEG DINAMICO 12 ORE   |                   |                          |
| 89145.001       | EEG CON ANALISI SPETTRALE                                     |                   |                          |
| 89151.001       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI                                   |                   |                          |
| 89152.001       | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI                |                   |                          |
| 89153.001       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX                   |                   |                          |
| 89153.002       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX                   |                   |                          |
| 89153.003       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX                   |                   |                          |
| 89153.004       | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX                   |                   |                          |
| 89154.001       | POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI                          |                   |                          |
| 89155.001       | TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV                     |                   |                          |
| 89156.001       | POLIGRAFIA  |                   |                          |
| 89157.001       | POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE                             |                   |                          |
| 89158.001       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA)    |                   |                          |
| 89159.001       | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI                                    |                   |                          |
| 89170.001       | POLISONNOGRAMMA   |                   |                          |
| 89170.002       | POLISONNOGRAMMA DIURNO  |                   |                          |
| 89170.003       | POLISONNOGRAMMA NOTTURNO                                      |                   |                          |
| 89181.001       | TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA                |                   |                          |
| 89182.001       | MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA                 |                   |                          |
| 89191.001       | EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE                                    |                   |                          |
| 89192.001       | POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                             |                   |                          |
| 89220.001       | CISTOMETROGRAFIA / CISTOMANOMETRIA                            |                   |                          |
| 89230.001       | ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE                      |                   |                          |
| 89240.001       | UROFLUSSOMETRIA   |                   |                          |
| 89250.001       | PROFILO PRESSORIO URETRALE                                    |                   |                          |
| 89260.001       | VISITA GINECOLOGICA   | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 89260.002       | VISITA OSTETRICA  | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 89260.003       | VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO                     | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 89260.004       | VISITA PRECONCEZIONALE  | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 89260.005       | VISITA URO-GINECOLOGICA                                       | 37                | Ostetricia e ginecologia |
| 89320.001       | MANOMETRIA ESOFAGEA   |                   |                          |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|---|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 89321.001       | MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE  |                   |                       |
| 89371.001       | SPIROMETRIA SEMPLICE  | 68                | Pneumologia           |
| 89372.001       | SPIROMETRIA GLOBALE   | 68                | Pneumologia           |
| 89373.001       | SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)         |                   |                       |
| 89374.001       | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA                           |                   |                       |
| 89375.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO |                   |                       |
| 89376.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO              |                   |                       |
| 89381.001       | RESISTENZE DELLE VIE AEREE  |                   |                       |
| 89382.001       | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA                   |                   |                       |
| 89383.001       | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO                               |                   |                       |
| 89384.001       | COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA                           |                   |                       |
| 89385.001       | DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO                  |                   |                       |
| 89386.001       | VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)          |                   |                       |
| 89387.001       | DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE      |                   |                       |
| 89388.001       | TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI        |                   |                       |
| 89389.001       | DETERMINAZIONE DELLA P O.1  |                   |                       |
| 89391.001       | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA                     |                   |                       |
| 89392.001       | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA                        |                   |                       |
| 89393.001       | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA               |                   |                       |
| 89394.001       | GUSTOMETRIA   |                   |                       |
| 89395.001       | ELETTROGUSTOMETRIA  |                   |                       |
| 89410.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE                  | 08                | Cardiologia           |
| 89420.001       | TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS                         |                   |                       |
| 89430.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                 | 08                | Cardiologia           |
| 89440.001       | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO                              |                   |                       |
| 89440.002       | SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO                                    |                   |                       |
| 89441.001       | PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO                                |                   |                       |
| 89442.001       | TEST DEL CAMMINO  |                   |                       |
| 89481.001       | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER                             |                   |                       |
| 89500.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)                             | 08                | Cardiologia           |
| 89520.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA   | 08                | Cardiologia           |
| 89540.001       | ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI                                 |                   |                       |
| 89540.002       | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO                                 |                   |                       |
| 89540.003       | TELEMETRIA  |                   |                       |
| 89581.002       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                     |                   |                       |
| 89581.004       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                     |                   |                       |
| 89581.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL             |                   |                       |
| 89581.003       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL             |                   |                       |
| 89583.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                             |                   |                       |
| 89584.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF                      |                   |                       |
| 89584.002       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP                      |                   |                       |
| 89585.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF    |                   |                       |
| 89586.001       | PLETISMOGRAFIA PENIENA  |                   |                       |
| 89587.001       | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                                 |                   |                       |
| 89588.001       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX  |                   |                       |
| 89588.002       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX  |                   |                       |
| 89588.003       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX  |                   |                       |
| 89588.004       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX  |                   |                       |
| 89591.001       | HEAD UP TILTING TEST  |                   |                       |
| 89591.003       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA            |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N  |
|-----------------|--|-------------------|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione                             |
| 89591.002       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST) |                   |  |
| 89611.001       | HOLTER PRESSORIO [24 H]  |                   |  |
| 89620.001       | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE                       |                   |  |
| 89651.001       | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA                                  |                   |  |
| 89652.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE       |                   |  |
| 89653.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE       |                   |  |
| 89654.001       | MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2                              |                   |  |
| 89655.001       | MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA  |                   |  |
| 89656.001       | EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE                        |                   |  |
| 89660.001       | EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO                               |                   |  |
| 89700.001       | VISITA ALGOLOGICA  |                   |  |
| 89700.002       | VISITA ALLERGOLOGICA NAS   |                   |  |
| 89700.005       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)                      |                   |  |
| 89700.008       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)                        |                   |  |
| 89700.009       | VISITA ANDROLOGICA   | 43                | Urologia   |
| 89700.010       | VISITA ANESTESIOLOGICA   |                   |  |
| 89700.011       | VISITA ANGIOCHIRURGICA   | 14                | Chirurgia vascolare                                |
| 89700.012       | VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA                                   |                   |  |
| 89700.013       | VISITA AUDIOLOGICA   | 38                | Otorinolaringoiatria                               |
| 89700.014       | VISITA CARDIOCHIRURGICA  |                   |  |
| 89700.015       | VISITA CARDIOLOGICA  | 08                | Cardiologia  |
| 89700.016       | VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE                              | 08                | Cardiologia  |
| 89700.017       | VISITA CHIRURGICA DELLA MANO                                       | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |
| 89700.018       | VISITA CHIRURGICA  |                   |  |
| 89700.019       | VISITA CHIRURGICA TORACICA   |                   |  |
| 89700.020       | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE  | 14                | Chirurgia vascolare                                |
| 89700.021       | VISITA COLON-PROCTOLOGICA  |                   |  |
| 89700.022       | VISITA DERMATOLOGICA   | 52                | Dermatologia                                       |
| 89700.023       | VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA                                    | 52                | Dermatologia                                       |
| 89700.024       | VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA                           | 52                | Dermatologia                                       |
| 89700.025       | VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI                                      | 52                | Dermatologia                                       |
| 89700.026       | VISITA DERMOCIRURGICA  | 52                | Dermatologia                                       |
| 89700.027       | VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE                       |                   |  |
| 89700.028       | VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA                                       |                   |  |
| 89700.030       | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE  |                   |  |
| 89700.031       | VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE                                   |                   |  |
| 89700.032       | VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE                                   | 58                | Gastroenterologia                                  |
| 89700.033       | VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA                                       | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |
| 89700.034       | VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA                                     | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |
| 89700.035       | VISITA DI ORTOGNATODONZIA  |                   |  |
| 89700.036       | VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA                               |                   |  |
| 89700.037       | VISITA DIABETOLOGICA   | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |
| 89700.038       | VISITA EMATOLOGICA   |                   |  |
| 89700.039       | VISITA ENDOCRINOLOGICA   | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |
| 89700.040       | VISITA EPATOLOGICA   | 58                | Gastroenterologia                                  |
| 89700.041       | VISITA FISIATRICA  | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale               |
| 89700.042       | VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA                                    | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale               |
| 89700.043       | VISITA FONIATRICA  | 38                | Otorinolaringoiatria                               |
| 89700.044       | VISITA GASTROENTEROLOGICA  | 58                | Gastroenterologia                                  |
| 89700.045       | VISITA GENETICA MEDICA   |                   |  |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N  |
|-----------------|--|-------------------|--|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                       | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione                             |
| 89700.046       | VISITA GERIATRICA  |                   |  |
| 89700.047       | VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE              | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |
| 89700.048       | VISITA GNATOLOGICA   |                   |  |
| 89700.049       | VISITA IMMUNOLOGICA  |                   |  |
| 89700.050       | VISITA IMPLANTOPROTESICA                                   |                   |  |
| 89700.051       | VISITA INFETTIVOLOGICA                                     |                   |  |
| 89700.052       | VISITA MEDICINA INT  |                   |  |
| 89700.053       | VISITA NEFROLOGICA   |                   |  |
| 89700.054       | VISITA NEONATOLOGICA                                       |                   |  |
| 89700.055       | VISITA NEUROCHIRURGICA                                     |                   |  |
| 89700.056       | VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE                         |                   |  |
| 89700.057       | VISITA ODONTOIATRICA                                       |                   |  |
| 89700.058       | VISITA ONCOLOGICA  | 64                | Oncologia  |
| 89700.059       | VISITA ORTODONTICA   |                   |  |
| 89700.060       | VISITA ORTOPEDICA  | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |
| 89700.061       | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                               | 38                | Otorinolaringoiatria                               |
| 89700.062       | VISITA PEDIATRICA  |                   |  |
| 89700.063       | VISITA PER CEFALEE   |                   |  |
| 89700.064       | VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO                   |                   |  |
| 89700.066       | VISITA PER EMOCOAGULAZIONE                                 |                   |  |
| 89700.067       | VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO       |                   |  |
| 89700.068       | VISITA PER IPERTENSIONE                                    | 08                | Cardiologia  |
| 89700.069       | VISITA PER OSTEOPOROSI                                     | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |
| 89700.070       | VISITA PER PIEDE DIABETICO                                 | 14                | Chirurgia vascolare                                |
| 89700.071       | VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA              |                   |  |
| 89700.072       | VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE              | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale               |
| 89700.073       | VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO                             | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale               |
| 89700.074       | VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA                 | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale               |
| 89700.075       | VISITA PNEUMOLOGICA  | 68                | Pneumologia  |
| 89700.076       | VISITA PSICHIATRICA  |                   |  |
| 89700.077       | VISITA RADIOTERAPICA                                       |                   |  |
| 89700.078       | VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE                  | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale               |
| 89700.079       | VISITA REUMATOLOGICA                                       |                   |  |
| 89700.080       | VISITA SENOLOGICA  |                   |  |
| 89700.081       | VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA                 |                   |  |
| 89700.082       | VISITA TOSSICOLOGICA                                       |                   |  |
| 89700.083       | VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO                  |                   |  |
| 89700.084       | VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE                 |                   |  |
| 89700.085       | VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE                            |                   |  |
| 89700.086       | VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO |                   |  |
| 89700.087       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)                       |                   |  |
| 89700.088       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)                        |                   |  |
| 89700.089       | VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)                        |                   |  |
| 89700.090       | VISITA TRAUMATOLOGICA                                      | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |
| 89700.091       | VISITA UROLOGICA   | 43                | Urologia   |
| 89700.104       | VISITA REUMATOLOGICA                                       |                   |  |
| 89700.110       | VISITA AUXOLOGICA  |                   |  |
| 90011.001       | 11 DEOSSICORTISOLO   |                   |  |
| 90012.001       | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)                      |                   |  |
| 90013.001       | 17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h]                               |                   |  |

| COLONNA G       | COLONNA H                                     | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                          | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90014.001       | 17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h]              |                   |                        |
| 90015.001       | ACIDI BILIARI                                 |                   |                        |
| 90021.001       | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h]    |                   |                        |
| 90022.001       | ACIDO CITRICO                                 |                   |                        |
| 90023.001       | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)             |                   |                        |
| 90024.001       | ACIDO IPPURICO                                |                   |                        |
| 90025.001       | ACIDO LATTICO                                 |                   |                        |
| 90031.001       | ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)                |                   |                        |
| 90032.001       | ACIDO PIRUVICO                                |                   |                        |
| 90033.001       | ACIDO SIALICO                                 |                   |                        |
| 90034.001       | ACIDO VALPROICO                               |                   |                        |
| 90035.001       | VMA [Urine 24h]                               |                   |                        |
| 90041.001       | ADIURETINA (ADH)                              |                   |                        |
| 90042.001       | ADRENALINA [Siero/Plasma]                     |                   |                        |
| 90042.002       | NORADRENALINA [Siero/Plasma]                  |                   |                        |
| 90043.001       | ADRENALINA [Urine]                            |                   |                        |
| 90043.002       | METANEFINE [Urine]                            |                   |                        |
| 90043.003       | NORADRENALINA [Urine]                         |                   |                        |
| 90043.004       | NORMETANEFINE [Urine]                         |                   |                        |
| 90044.001       | ALA DEIDRASI ERITROCITARIA                    |                   |                        |
| 90045.001       | ALT (GPT)                                     |                   |                        |
| 90051.001       | ALBUMINA [Siero]                              |                   |                        |
| 90051.002       | ALBUMINA [Urine 24h]                          |                   |                        |
| 90051.003       | ALBUMINA [Urine]                              |                   |                        |
| 90052.001       | ALDOLASI [Siero]                              |                   |                        |
| 90053.001       | ALDOSTERONE [Siero]                           |                   |                        |
| 90053.002       | ALDOSTERONE [Urine]                           |                   |                        |
| 90053.003       | ALDOSTERONE CLINOSTATISMO                     |                   |                        |
| 90053.004       | ALDOSTERONE ORTOSTATISMO                      |                   |                        |
| 90054.001       | ALFA 1 ANTITRIPSINA                           |                   |                        |
| 90055.001       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]                     |                   |                        |
| 90055.002       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]       |                   |                        |
| 90055.003       | ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]                   |                   |                        |
| 90061.001       | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA                    |                   |                        |
| 90062.001       | ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero]                 |                   |                        |
| 90062.002       | ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]                 |                   |                        |
| 90063.001       | ALFA 2 MACROGLOBULINA                         |                   |                        |
| 90064.001       | ALFA AMILASI [Siero]                          |                   |                        |
| 90064.002       | ALFA AMILASI [Urine]                          |                   |                        |
| 90065.001       | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) |                   |                        |
| 90071.001       | ALLUMINIO [Siero]                             |                   |                        |
| 90071.002       | ALLUMINIO [Urine]                             |                   |                        |
| 90072.001       | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]           |                   |                        |
| 90072.002       | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]           |                   |                        |
| 90073.001       | AMINOACIDI TOTALI [Siero]                     |                   |                        |
| 90073.002       | AMINOACIDI TOTALI [Urine]                     |                   |                        |
| 90074.001       | AMITRIPTILINA                                 |                   |                        |
| 90075.001       | AMMONIO                                       |                   |                        |
| 90081.001       | ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE                    |                   |                        |
| 90082.001       | ANGIOTENSINA II                               |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90083.001       | ANTIBIOTICI : AMIKACINA                                       |                   |                        |
| 90083.002       | ANTIBIOTICI : DAPTOMICINA                                     |                   |                        |
| 90083.003       | ANTIBIOTICI : GENTAMICINA                                     |                   |                        |
| 90083.004       | ANTIBIOTICI : TOBRAMICINA                                     |                   |                        |
| 90083.005       | ANTIBIOTICI : VANCOMICINA                                     |                   |                        |
| 90084.001       | APOLIPOPROTEINA A   |                   |                        |
| 90085.001       | APOLIPOPROTEINA B   |                   |                        |
| 90091.001       | APTOGLOBINA   |                   |                        |
| 90092.001       | AST (GOT)   |                   |                        |
| 90093.001       | BARBITURICI   |                   |                        |
| 90094.001       | BENZODIAZEPINE  |                   |                        |
| 90095.001       | BENZOLO   |                   |                        |
| 90101.001       | BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]                                  |                   |                        |
| 90101.002       | BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]                                  |                   |                        |
| 90102.001       | BICARBONATI   |                   |                        |
| 90103.001       | BILIRUBINA ( liquido amniotico)                               |                   |                        |
| 90104.001       | BILIRUBINA TOTALE   |                   |                        |
| 90105.001       | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA                                |                   |                        |
| 90111.001       | C PEPTIDE   |                   |                        |
| 90112.001       | C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )         |                   |                        |
| 90113.001       | CADMIO  |                   |                        |
| 90114.001       | CALCIO TOTALE [Siero]   |                   |                        |
| 90114.002       | CALCIO TOTALE [Urine 24h]                                     |                   |                        |
| 90114.003       | CALCIO TOTALE [Urine]   |                   |                        |
| 90115.001       | CALCITONINA   |                   |                        |
| 90121.001       | CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)              |                   |                        |
| 90122.001       | CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)              |                   |                        |
| 90123.001       | CARBAMAZEPINA   |                   |                        |
| 90124.001       | CATECOLAMINE TOTALI URINARIE                                  |                   |                        |
| 90125.001       | CERULOPLASMINA  |                   |                        |
| 90131.001       | CHIMOTRIPSINA [Feci]  |                   |                        |
| 90132.001       | CICLOSPORINA  |                   |                        |
| 90132.005       | EVEROLIMUS  |                   |                        |
| 90132.003       | MICOFENOLATO  |                   |                        |
| 90132.004       | RAPAMICINA/SIROLIMUS  |                   |                        |
| 90132.002       | TACROLIMUS  |                   |                        |
| 90133.001       | CLORURO [Siero]   |                   |                        |
| 90133.002       | CLORURO [Urine 24h]   |                   |                        |
| 90133.003       | CLORURO [Urine]   |                   |                        |
| 90134.001       | CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina) |                   |                        |
| 90135.001       | COBALAMINA (VIT. B12)   |                   |                        |
| 90141.001       | COLESTEROLO HDL   |                   |                        |
| 90142.001       | COLESTEROLO LDL   |                   |                        |
| 90143.001       | COLESTEROLO TOTALE  |                   |                        |
| 90144.001       | COLINESTERASI   |                   |                        |
| 90145.001       | COPROPORFIRINE  |                   |                        |
| 90151.001       | CORPI CHETONICI   |                   |                        |
| 90152.001       | CORTICOTROPINA (ACTH)   |                   |                        |
| 90153.001       | CORTISOLO [Siero]   |                   |                        |
| 90153.002       | CORTISOLO [Urine]   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H                        | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|----------------------------------|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO             | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90154.001       | CPK o CK                         |                   |                        |
| 90155.001       | CK-MB ISOENZIMA                  |                   |                        |
| 90155.002       | CK-MB MASSA                      |                   |                        |
| 90161.001       | CREATINCHINASI ISOENZIMI         |                   |                        |
| 90162.001       | CK ISOFORME                      |                   |                        |
| 90163.001       | CREATININA [Liquido Amniotico]   |                   |                        |
| 90163.002       | CREATININA [Siero]               |                   |                        |
| 90163.003       | CREATININA [Urine 24h]           |                   |                        |
| 90163.004       | CREATININA [Urine]               |                   |                        |
| 90164.001       | CREATININA CLEARANCE             |                   |                        |
| 90165.001       | CROMO                            |                   |                        |
| 90171.001       | DEA                              |                   |                        |
| 90172.001       | DEA-S                            |                   |                        |
| 90173.001       | DELTA 4 ANDROSTENEDIONE          |                   |                        |
| 90174.001       | DESIPRAMINA                      |                   |                        |
| 90175.001       | DIIDROTESTOSTERONE (DHT)         |                   |                        |
| 90181.001       | DOPAMINA [Siero]                 |                   |                        |
| 90181.002       | DOPAMINA [Urine]                 |                   |                        |
| 90182.001       | DOXEPINA                         |                   |                        |
| 90183.001       | DROGHE D'ABUSO : Amfetamina      |                   |                        |
| 90183.002       | DROGHE D'ABUSO : Caffaina        |                   |                        |
| 90183.003       | DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi    |                   |                        |
| 90183.004       | DROGHE D'ABUSO : Cocaina         |                   |                        |
| 90183.005       | DROGHE D'ABUSO : Eroina          |                   |                        |
| 90183.006       | DROGHE D'ABUSO : Fenilciclidina  |                   |                        |
| 90183.007       | DROGHE D'ABUSO : KETAMINA        |                   |                        |
| 90183.008       | DROGHE D'ABUSO : LSD             |                   |                        |
| 90183.009       | DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)  |                   |                        |
| 90183.013       | DROGHE D'ABUSO : METADONE        |                   |                        |
| 90183.010       | DROGHE D'ABUSO : Nicotina        |                   |                        |
| 90183.011       | DROGHE D'ABUSO : Oppiacei        |                   |                        |
| 90183.012       | DROGHE D'ABUSO : Propossifene    |                   |                        |
| 90184.001       | NSE                              |                   |                        |
| 90185.001       | ERITROPOIETINA                   |                   |                        |
| 90191.001       | ESTERI ORGANOFOSFORICI           |                   |                        |
| 90192.001       | ESTRADIOLO (E2) [Siero]          |                   |                        |
| 90192.002       | ESTRADIOLO (E2) [Urine]          |                   |                        |
| 90193.001       | ESTRIOLO (E3) [Siero]            |                   |                        |
| 90193.002       | ESTRIOLO (E3) [Urine]            |                   |                        |
| 90194.001       | ESTRIOLO LIBERO                  |                   |                        |
| 90195.001       | ESTRONE (E1)                     |                   |                        |
| 90201.001       | ETANOLO                          |                   |                        |
| 90202.001       | ETOSUCCIMIDE                     |                   |                        |
| 90203.001       | ANTIARITMICI : Chinidina         |                   |                        |
| 90203.002       | ANTIARITMICI : Disopiramide      |                   |                        |
| 90203.003       | ANTIARITMICI : Lidocaina         |                   |                        |
| 90203.004       | ANTIARITMICI : Procainamide      |                   |                        |
| 90204.001       | ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene |                   |                        |
| 90204.002       | ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo  |                   |                        |
| 90204.003       | ANTIINFIAMMATORI : Salicilati    |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 90205.001       | ANTITUMORALI : Ciclofosfamide                                    |                   |                       |
| 90205.002       | ANTITUMORALI : Metotressato                                      |                   |                       |
| 90211.001       | DIGITALICI   |                   |                       |
| 90212.001       | FATTORE NATRIURETICO ATRIALE                                     |                   |                       |
| 90213.001       | FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO                                   |                   |                       |
| 90214.001       | FECI SANGUE OCCULTO  |                   |                       |
| 90215.001       | FENILALANINA   |                   |                       |
| 90221.001       | FENITOINA  |                   |                       |
| 90222.001       | FENOLO   |                   |                       |
| 90223.002       | FERRITINA [Plasma/Siero]   |                   |                       |
| 90223.001       | FERRITINA [Sangue/Eritrociti]                                    |                   |                       |
| 90224.001       | FERRO [Urine 24h]  |                   |                       |
| 90225.001       | FERRO [Siero]  |                   |                       |
| 90231.001       | FLUORO   |                   |                       |
| 90232.001       | FOLATO [(Sangue/Eritrociti]                                      |                   |                       |
| 90232.002       | FOLATO [Siero]   |                   |                       |
| 90233.001       | FSH [Siero]  |                   |                       |
| 90233.002       | FSH [Urine]  |                   |                       |
| 90234.001       | FOSFATASI ACIDA  |                   |                       |
| 90235.001       | FOSFATASI ALCALINA   |                   |                       |
| 90241.001       | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO                               |                   |                       |
| 90242.001       | FOSFATASI PROSTATICA (PAP)                                       |                   |                       |
| 90243.001       | FOSFATO INORGANICO [Siero]                                       |                   |                       |
| 90243.002       | FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]                                   |                   |                       |
| 90243.003       | FOSFATO INORGANICO [Urine]                                       |                   |                       |
| 90244.001       | FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)  |                   |                       |
| 90245.001       | FOSFORO  |                   |                       |
| 90251.001       | FRUTTOSAMINA   |                   |                       |
| 90252.001       | FRUTTOSIO [Liquido Seminale]                                     |                   |                       |
| 90253.001       | GALATTOSIO (Prova da carico)                                     |                   |                       |
| 90254.001       | GALATTOSIO [Siero]   |                   |                       |
| 90254.002       | GALATTOSIO [Urine]   |                   |                       |
| 90255.001       | Gamma GT   |                   |                       |
| 90255.003       | Gamma GT [Siero]   |                   |                       |
| 90261.001       | GASTRINA   |                   |                       |
| 90262.001       | GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)                              |                   |                       |
| 90263.001       | GLUCAGONE  |                   |                       |
| 90264.001       | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]                      |                   |                       |
| 90265.001       | GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]                      |                   |                       |
| 90271.001       | GLUCOSIO [Liquido Amniotico]                                     |                   |                       |
| 90271.003       | GLUCOSIO [Siero/Plasma]  |                   |                       |
| 90271.004       | GLUCOSIO [Urine 24h]   |                   |                       |
| 90271.005       | GLUCOSIO [Urine]   |                   |                       |
| 90272.001       | G6PDH  |                   |                       |
| 90273.001       | GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]               |                   |                       |
| 90274.001       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero] |                   |                       |
| 90274.002       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine] |                   |                       |
| 90275.001       | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)        |                   |                       |
| 90281.001       | HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA                                       |                   |                       |
| 90282.001       | IDROSSIPROLINA   |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90283.001       | IMIPRAMINA  |                   |                        |
| 90284.001       | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]                            |                   |                        |
| 90284.002       | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]                            |                   |                        |
| 90285.001       | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)              |                   |                        |
| 90291.001       | INSULINA  |                   |                        |
| 90292.001       | LDH [Siero]   |                   |                        |
| 90293.001       | ESAME DEL LATTE MULIEBRE  |                   |                        |
| 90294.001       | LATTOSIO  |                   |                        |
| 90295.001       | LAP   |                   |                        |
| 90301.001       | LEVODOPA  |                   |                        |
| 90302.001       | LIPASI  |                   |                        |
| 90303.001       | LIPOPROTEINA (a)  |                   |                        |
| 90304.001       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]            |                   |                        |
| 90304.002       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]             |                   |                        |
| 90304.003       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]         |                   |                        |
| 90304.004       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]         |                   |                        |
| 90304.005       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]            |                   |                        |
| 90304.006       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI] |                   |                        |
| 90305.001       | LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI  |                   |                        |
| 90311.001       | LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)                             |                   |                        |
| 90312.001       | LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA                         |                   |                        |
| 90313.001       | LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS                           |                   |                        |
| 90314.001       | LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'                 |                   |                        |
| 90315.001       | LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'                    |                   |                        |
| 90321.001       | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO                           |                   |                        |
| 90322.001       | LITIO   |                   |                        |
| 90323.001       | LH [Siero]  |                   |                        |
| 90323.002       | LH [Urine]  |                   |                        |
| 90324.001       | LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO ( 5 )                 |                   |                        |
| 90325.001       | MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]  |                   |                        |
| 90325.002       | MAGNESIO TOTALE [Siero]   |                   |                        |
| 90325.003       | MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]   |                   |                        |
| 90325.004       | MAGNESIO TOTALE [Urine]   |                   |                        |
| 90331.001       | MANGANESE   |                   |                        |
| 90332.001       | MEPROBAMATO   |                   |                        |
| 90333.001       | MERCURIO  |                   |                        |
| 90334.001       | MICROALBUMINURIA  |                   |                        |
| 90335.001       | MIOGLOBINA [Siero]  |                   |                        |
| 90335.002       | MIOGLOBINA [Urine]  |                   |                        |
| 90341.001       | NEOPTERINA  |                   |                        |
| 90342.001       | NICHEL  |                   |                        |
| 90343.001       | NORTRIPTILINA   |                   |                        |
| 90344.001       | OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO  |                   |                        |
| 90345.001       | HPL   |                   |                        |
| 90351.003       | SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]                                      |                   |                        |
| 90351.001       | STH / GH [Plasma/Siero]   |                   |                        |
| 90351.002       | STH/GH [Urine]  |                   |                        |
| 90352.001       | 17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                              |                   |                        |
| 90352.002       | ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                                 |                   |                        |
| 90352.003       | CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )                            |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                             | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 90352.004       | FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )         |                   |                       |
| 90352.005       | GH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )          |                   |                       |
| 90352.006       | LH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )          |                   |                       |
| 90352.007       | TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )         |                   |                       |
| 90353.001       | OSSALATI [Urine]                                 |                   |                       |
| 90354.001       | OSTEOCALCINA                                     |                   |                       |
| 90355.001       | PARATORMONE (PTH)                                |                   |                       |
| 90361.001       | PARATORMONE RELATED PEPTIDE                      |                   |                       |
| 90362.001       | pH EMATICO                                       |                   |                       |
| 90363.001       | PIOMBO [Siero]                                   |                   |                       |
| 90363.002       | PIOMBO [Urine]                                   |                   |                       |
| 90364.001       | PIRUVATOCHINASI (PK)                             |                   |                       |
| 90365.001       | POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)         |                   |                       |
| 90371.001       | PORFIRINE  |                   |                       |
| 90372.001       | PORFOBILINOGENO                                  |                   |                       |
| 90373.001       | POST COITAL TEST                                 |                   |                       |
| 90374.001       | POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]                    |                   |                       |
| 90374.002       | POTASSIO [Siero]                                 |                   |                       |
| 90374.003       | POTASSIO [Urine 24h]                             |                   |                       |
| 90374.004       | POTASSIO [Urine]                                 |                   |                       |
| 90375.001       | PRIMIDONE  |                   |                       |
| 90381.001       | PROGESTERONE                                     |                   |                       |
| 90382.001       | PROLATTINA (PRL)                                 |                   |                       |
| 90383.001       | PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 ) |                   |                       |
| 90384.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE            |                   |                       |
| 90385.001       | PROTEINE [Liquido Amniotico]                     |                   |                       |
| 90385.002       | PROTEINE [Siero]                                 |                   |                       |
| 90385.003       | PROTEINE [Urine 24h]                             |                   |                       |
| 90385.004       | PROTEINE [Urine]                                 |                   |                       |
| 90391.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE            |                   |                       |
| 90392.001       | PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA                  |                   |                       |
| 90393.001       | PURINE E LORO METABOLITI                         |                   |                       |
| 90394.001       | RAME [Siero]                                     |                   |                       |
| 90394.002       | RAME [Urine]                                     |                   |                       |
| 90395.001       | RECETTORI DEGLI ESTROGENI                        |                   |                       |
| 90401.001       | RECETTORI DEL PROGESTERONE                       |                   |                       |
| 90402.001       | RENINA   |                   |                       |
| 90402.002       | RENINA IN CLINOSTATISMO                          |                   |                       |
| 90402.003       | RENINA IN ORTOSTATISMO                           |                   |                       |
| 90403.001       | SELENIO  |                   |                       |
| 90404.001       | SODIO [(Sangue)Eritrociti]                       |                   |                       |
| 90404.002       | SODIO [Siero]                                    |                   |                       |
| 90404.003       | SODIO [Urine 24h]                                |                   |                       |
| 90404.004       | SODIO [Urine]                                    |                   |                       |
| 90405.001       | SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO               |                   |                       |
| 90411.001       | ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)                      |                   |                       |
| 90412.001       | TEOFILLINA                                       |                   |                       |
| 90413.001       | TESTOSTERONE                                     |                   |                       |
| 90414.001       | TESTOSTERONE LIBERO                              |                   |                       |
| 90415.001       | TIREOGLOBULINA (Tg)                              |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                                   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90421.001       | TSH  |                   |                        |
| 90422.001       | TSH: Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )                    |                   |                        |
| 90423.001       | FT4  |                   |                        |
| 90424.001       | TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante)                  |                   |                        |
| 90425.001       | TRANSFERRINA [Siero]                                   |                   |                        |
| 90431.001       | TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3                              |                   |                        |
| 90432.001       | TRIGLICERIDI   |                   |                        |
| 90433.001       | FT3  |                   |                        |
| 90434.001       | TRIPSINA   |                   |                        |
| 90435.001       | URATO [Siero]  |                   |                        |
| 90435.002       | URATO [Urine 24h]                                      |                   |                        |
| 90435.003       | URATO [Urine]  |                   |                        |
| 90441.002       | UREA [Plasma/Siero]                                    |                   |                        |
| 90441.003       | UREA [Urine 24h]                                       |                   |                        |
| 90441.004       | UREA [Urine]   |                   |                        |
| 90442.001       | URINE CONTA DI ADDIS                                   |                   |                        |
| 90443.001       | ESAME URINE  |                   |                        |
| 90444.001       | URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo) |                   |                        |
| 90445.001       | VITAMINA D   |                   |                        |
| 90451.001       | VITAMINE IDROSOLUBILI                                  |                   |                        |
| 90452.001       | VITAMINE LIPOSOLUBILI                                  |                   |                        |
| 90453.001       | XILOSIO (Test di assorbimento)                         |                   |                        |
| 90454.001       | ZINCO [Siero]  |                   |                        |
| 90454.002       | ZINCO [Urine]  |                   |                        |
| 90455.001       | ZINCOPROTOPORFIRINA                                    |                   |                        |
| 90463.001       | AGGLUTININE A FREDDO                                   |                   |                        |
| 90464.001       | ALFA 2 ANTIPLASMINA                                    |                   |                        |
| 90465.001       | ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)                        |                   |                        |
| 90471.001       | ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA                       |                   |                        |
| 90472.001       | ANTICORPI ANTI A/B                                     |                   |                        |
| 90473.001       | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA]      |                   |                        |
| 90474.001       | ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO                       |                   |                        |
| 90475.001       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)                      |                   |                        |
| 90475.002       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)                      |                   |                        |
| 90475.003       | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)                      |                   |                        |
| 90481.001       | ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)       |                   |                        |
| 90482.001       | ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)        |                   |                        |
| 90483.001       | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO                              |                   |                        |
| 90484.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)            |                   |                        |
| 90485.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)    |                   |                        |
| 90491.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)              |                   |                        |
| 90492.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE            |                   |                        |
| 90493.001       | Test di Coombs indiretto                               |                   |                        |
| 90494.001       | ANTICORPI ANTI FATTORE VIII                            |                   |                        |
| 90495.001       | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)                          |                   |                        |
| 90495.002       | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)                          |                   |                        |
| 90501.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)                       |                   |                        |
| 90502.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')   |                   |                        |
| 90503.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO        |                   |                        |
| 90504.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE     |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                             | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 90505.001       | ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)          |                   |                       |
| 90511.001       | ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)                   |                   |                       |
| 90512.001       | ANTICORPI ANTI LEUCOCITI                         |                   |                       |
| 90513.001       | ANTICORPI ANTI MAG                               |                   |                       |
| 90514.001       | AbTMS / AbTPO                                    |                   |                       |
| 90515.001       | ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA) |                   |                       |
| 90521.001       | ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)                  |                   |                       |
| 90522.001       | ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)             |                   |                       |
| 90523.001       | ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)           |                   |                       |
| 90524.001       | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)                      |                   |                       |
| 90525.001       | ANTICORPI ANTI ORGANO                            |                   |                       |
| 90531.001       | ANTICORPI ANTI OVAIO                             |                   |                       |
| 90532.001       | ANTICORPI ANTI PIASTRINE                         |                   |                       |
| 90533.001       | ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE         |                   |                       |
| 90534.001       | ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE    |                   |                       |
| 90535.001       | ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH                 |                   |                       |
| 90541.001       | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)         |                   |                       |
| 90542.001       | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)        |                   |                       |
| 90543.001       | ANTICORPI ANTI SURRENE                           |                   |                       |
| 90544.001       | AbTg   |                   |                       |
| 90545.001       | ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI            |                   |                       |
| 90551.001       | CA 125   |                   |                       |
| 90552.001       | CA 15.3  |                   |                       |
| 90553.001       | CA 19.9  |                   |                       |
| 90554.001       | CA 195   |                   |                       |
| 90555.001       | CA 50  |                   |                       |
| 90561.001       | CA 72-4  |                   |                       |
| 90562.001       | MCA  |                   |                       |
| 90563.001       | CEA  |                   |                       |
| 90564.001       | TPA  |                   |                       |
| 90565.002       | PSA FREE   |                   |                       |
| 90565.001       | PSA TOTALE                                       |                   |                       |
| 90571.001       | SCC  |                   |                       |
| 90572.001       | ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59                  |                   |                       |
| 90573.001       | ANTIGENI HLA (Ciascuno)                          |                   |                       |
| 90574.001       | ANTIGENI PIASTRINICI                             |                   |                       |
| 90575.001       | ANTITROMBINA III                                 |                   |                       |
| 90581.001       | ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)      |                   |                       |
| 90582.001       | TEST DI COOMBS DIRETTO                           |                   |                       |
| 90583.001       | BETA TROMBOGLOBULINA                             |                   |                       |
| 90584.001       | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)ER]                  |                   |                       |
| 90584.002       | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)Hb]                  |                   |                       |
| 90585.001       | CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI            |                   |                       |
| 90591.001       | CITOTOSSICITA' CTL                               |                   |                       |
| 90592.001       | CITOTOSSICITA' LAK                               |                   |                       |
| 90593.001       | CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK                      |                   |                       |
| 90594.001       | COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE        |                   |                       |
| 90601.001       | COMPLEMENTO (C1 Inibitore)                       |                   |                       |
| 90602.001       | COMPLEMENTO: C1Q                                 |                   |                       |
| 90602.002       | COMPLEMENTO: C3                                  |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90602.003       | COMPLEMENTO: C3 ATT.  |                   |                        |
| 90602.004       | COMPLEMENTO: C4   |                   |                        |
| 90603.001       | CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO                                |                   |                        |
| 90604.001       | CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO   |                   |                        |
| 90605.001       | CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE  |                   |                        |
| 90611.001       | CRIOGLOBULINE RICERCA   |                   |                        |
| 90612.001       | CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE  |                   |                        |
| 90613.001       | CYFRA 21-1  |                   |                        |
| 90614.001       | D-DIMERO  |                   |                        |
| 90615.001       | D-DIMERO (Test al lattice)  |                   |                        |
| 90621.001       | EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA  |                   |                        |
| 90622.001       | EMOCROMO CON FORMULA  |                   |                        |
| 90623.001       | EMOLISINA BIFASICA  |                   |                        |
| 90624.001       | ENZIMI ERITROCITARI   |                   |                        |
| 90625.001       | EOSINOFILI  |                   |                        |
| 90631.001       | EPARINA   |                   |                        |
| 90632.001       | ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)                                |                   |                        |
| 90633.001       | ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO  |                   |                        |
| 90634.001       | ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO  |                   |                        |
| 90635.001       | ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE               |                   |                        |
| 90641.001       | FATTORE VON WILLEBRAND  |                   |                        |
| 90642.001       | FATTORE REUMATOIDE  |                   |                        |
| 90643.001       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)   |                   |                        |
| 90643.002       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)   |                   |                        |
| 90643.003       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)  |                   |                        |
| 90643.004       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)  |                   |                        |
| 90643.005       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)   |                   |                        |
| 90643.006       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)  |                   |                        |
| 90643.007       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)   |                   |                        |
| 90643.008       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)  |                   |                        |
| 90643.009       | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)   |                   |                        |
| 90644.001       | FENOTIPO Rh   |                   |                        |
| 90645.001       | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)   |                   |                        |
| 90651.001       | FIBRINOGENO FUNZIONALE  |                   |                        |
| 90652.001       | GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA   |                   |                        |
| 90653.001       | GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)   |                   |                        |
| 90654.001       | GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo  |                   |                        |
| 90661.001       | Hb - BIOSINTESI IN VITRO  |                   |                        |
| 90662.001       | Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]   |                   |                        |
| 90662.002       | Hb - EMOGLOBINA [Sangue]  |                   |                        |
| 90663.001       | Hb - EMOGLOBINA A2  |                   |                        |
| 90664.001       | Hb - EMOGLOBINA FETALE  |                   |                        |
| 90665.001       | Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)   |                   |                        |
| 90671.001       | Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE   |                   |                        |
| 90672.001       | Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)                              |                   |                        |
| 90673.001       | Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]  |                   |                        |
| 90674.001       | IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti) |                   |                        |
| 90675.001       | IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]  |                   |                        |
| 90675.002       | IgA SECRETORIE [Saliva]   |                   |                        |
| 90681.001       | IgE SPECIFICHE: (MAX 7)   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90682.003       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)  |                   |                        |
| 90682.002       | IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)   |                   |                        |
| 90682.001       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)  |                   |                        |
| 90682.004       | IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)                                 |                   |                        |
| 90683.001       | IgE TOTALI   |                   |                        |
| 90684.001       | IgG SOTTOCLASSE 1  |                   |                        |
| 90684.002       | IgG SOTTOCLASSE 2  |                   |                        |
| 90684.003       | IgG SOTTOCLASSE 3  |                   |                        |
| 90684.004       | IgG SOTTOCLASSE 4  |                   |                        |
| 90685.001       | IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE  |                   |                        |
| 90691.001       | IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI   |                   |                        |
| 90692.001       | IMMUNOFISSAZIONE   |                   |                        |
| 90693.001       | IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE   |                   |                        |
| 90694.001       | IMMUNOGLOBULINE IgA  |                   |                        |
| 90694.002       | IMMUNOGLOBULINE IgG  |                   |                        |
| 90694.003       | IMMUNOGLOBULINE IgM  |                   |                        |
| 90695.001       | INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)  |                   |                        |
| 90701.001       | INTERFERONE  |                   |                        |
| 90702.001       | INTERLEUCHINA 2  |                   |                        |
| 90703.001       | INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)                              |                   |                        |
| 90703.002       | INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)   |                   |                        |
| 90704.001       | LEUCOCITI (Conteggio e formula)  |                   |                        |
| 90705.001       | LEUCOCITI (Conteggio)  |                   |                        |
| 90711.001       | METAEMOGLOBINA   |                   |                        |
| 90712.001       | MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)   |                   |                        |
| 90713.001       | PIASTRINE  |                   |                        |
| 90714.001       | PINK TEST  |                   |                        |
| 90715.001       | PLASMINOGENO   |                   |                        |
| 90721.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE   |                   |                        |
| 90722.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE   |                   |                        |
| 90723.001       | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)   |                   |                        |
| 90724.001       | PROTEINA S LIBERA  |                   |                        |
| 90725.001       | PROTEINA S TOTALE  |                   |                        |
| 90731.001       | PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2   |                   |                        |
| 90732.001       | PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE   |                   |                        |
| 90733.001       | PROVA CROCIATA PIASTRINICA   |                   |                        |
| 90734.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint) |                   |                        |
| 90735.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA                                  |                   |                        |
| 90741.001       | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)                      |                   |                        |
| 90742.001       | REAZIONE DI WAALER ROSE  |                   |                        |
| 90743.001       | RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)   |                   |                        |
| 90744.001       | RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)  |                   |                        |
| 90745.001       | RETICOLOCITI   |                   |                        |
| 90751.001       | SOSTANZA AMILOIDE RICERCA  |                   |                        |
| 90752.001       | TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE   |                   |                        |
| 90753.001       | TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA  |                   |                        |
| 90754.001       | PT   |                   |                        |
| 90755.001       | TEMPO DI TROMBINA (TT)   |                   |                        |
| 90761.001       | PTT  |                   |                        |
| 90762.001       | TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90763.001       | TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO  |                   |                        |
| 90764.001       | TEST DI FALCIZZAZIONE  |                   |                        |
| 90765.001       | TEST DI HAM  |                   |                        |
| 90771.001       | TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)  |                   |                        |
| 90772.001       | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA  |                   |                        |
| 90773.001       | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)   |                   |                        |
| 90774.001       | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI   |                   |                        |
| 90775.001       | TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)   |                   |                        |
| 90781.001       | TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)  |                   |                        |
| 90782.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A  |                   |                        |
| 90783.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO  |                   |                        |
| 90784.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B  |                   |                        |
| 90785.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO  |                   |                        |
| 90791.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C  |                   |                        |
| 90792.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO  |                   |                        |
| 90793.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO   |                   |                        |
| 90794.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE   |                   |                        |
| 90795.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE   |                   |                        |
| 90801.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO   |                   |                        |
| 90802.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE   |                   |                        |
| 90803.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE   |                   |                        |
| 90804.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE   |                   |                        |
| 90805.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO   |                   |                        |
| 90811.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE                           |                   |                        |
| 90812.001       | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE                           |                   |                        |
| 90813.001       | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)                      |                   |                        |
| 90814.001       | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)                        |                   |                        |
| 90815.001       | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)                          |                   |                        |
| 90821.001       | TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)  |                   |                        |
| 90822.001       | TROMBOSSANO B2   |                   |                        |
| 90823.001       | TROPONINA I  |                   |                        |
| 90824.001       | EMATOCRITO   |                   |                        |
| 90825.001       | VES  |                   |                        |
| 90831.001       | VISCOSITA' EMATICA   |                   |                        |
| 90832.001       | VISCOSITA' PLASMATICA  |                   |                        |
| 90833.001       | ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  |                   |                        |
| 90834.001       | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS  |                   |                        |
| 90835.001       | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                |                   |                        |
| 90841.001       | BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA  |                   |                        |
| 90842.001       | BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 90843.001       | BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE  |                   |                        |
| 90844.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)                                |                   |                        |
| 90845.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)                                       |                   |                        |
| 90851.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)                                |                   |                        |
| 90852.001       | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)                                     |                   |                        |
| 90853.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.) |                   |                        |
| 90853.002       | HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)                       |                   |                        |
| 90854.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)                |                   |                        |
| 90855.001       | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettrosineresi)               |                   |                        |
| 90861.001       | BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90862.001       | BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas  |                   |                        |
| 90863.001       | BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria |                   |                        |
| 90864.001       | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine                   |                   |                        |
| 90865.001       | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali                     |                   |                        |
| 90871.001       | BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita      |                   |                        |
| 90872.001       | BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita             |                   |                        |
| 90873.001       | BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia        |                   |                        |
| 90874.001       | BORDETELLA ANTICORPI  |                   |                        |
| 90875.001       | BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)   |                   |                        |
| 90881.001       | BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI (I.F.)   |                   |                        |
| 90882.001       | BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]   |                   |                        |
| 90883.001       | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA  |                   |                        |
| 90884.001       | CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 90885.001       | CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 90891.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI   |                   |                        |
| 90892.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |                   |                        |
| 90893.001       | CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)                              |                   |                        |
| 90894.001       | CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)   |                   |                        |
| 90895.001       | CHLAMYDIE ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 90901.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)  |                   |                        |
| 90902.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)  |                   |                        |
| 90903.001       | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)  |                   |                        |
| 90904.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 90905.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 90911.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA  |                   |                        |
| 90912.001       | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)  |                   |                        |
| 90913.001       | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)  |                   |                        |
| 90914.001       | E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 90915.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA  |                   |                        |
| 90921.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 90922.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 90923.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)   |                   |                        |
| 90924.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)   |                   |                        |
| 90925.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)   |                   |                        |
| 90931.001       | ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)                                  |                   |                        |
| 90932.001       | OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)   |                   |                        |
| 90933.001       | ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI  |                   |                        |
| 90934.001       | ESAME COLTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae                                     |                   |                        |
| 90935.001       | ESAME COLTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N.meningitidis                                 |                   |                        |
| 90941.001       | EMOCOLTURA  |                   |                        |
| 90942.001       | URINOCOLTURA INCL: conta batterica  |                   |                        |
| 90943.001       | COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli,Yersinia, Vibrio cholerae |                   |                        |
| 90944.001       | HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI   |                   |                        |
| 90945.001       | HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 90951.001       | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO   |                   |                        |
| 90952.001       | LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)   |                   |                        |
| 90953.001       | LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |                   |                        |
| 90954.001       | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 90955.001       | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)  |                   |                        |
| 90961.001       | LEISHMANIA ANTICORPI  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 90962.001       | LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA   |                   |                        |
| 90963.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)   |                   |                        |
| 90964.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |                   |                        |
| 90965.001       | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)                              |                   |                        |
| 90971.001       | LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)                              |                   |                        |
| 90972.001       | MICETI ANTICORPI (D.I.D.)   |                   |                        |
| 90973.001       | MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)                                    |                   |                        |
| 90974.001       | MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   |                   |                        |
| 90975.001       | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)  |                   |                        |
| 90981.001       | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |                   |                        |
| 90982.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA  |                   |                        |
| 90983.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA   |                   |                        |
| 90984.001       | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 90985.001       | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA   |                   |                        |
| 91011.001       | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)                      |                   |                        |
| 91012.001       | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)                      |                   |                        |
| 91013.001       | MICOBATTERI ANTICORPI   |                   |                        |
| 91014.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico )   |                   |                        |
| 91015.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   |                   |                        |
| 91021.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena) |                   |                        |
| 91022.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)                       |                   |                        |
| 91023.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)                               |                   |                        |
| 91024.001       | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)                      |                   |                        |
| 91025.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 91031.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)   |                   |                        |
| 91032.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 91033.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA  |                   |                        |
| 91034.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE                                |                   |                        |
| 91035.001       | NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91041.001       | NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91042.001       | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA   |                   |                        |
| 91043.001       | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA  |                   |                        |
| 91044.001       | PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO   |                   |                        |
| 91045.001       | PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA                                       |                   |                        |
| 91051.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA  |                   |                        |
| 91052.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA  |                   |                        |
| 91053.001       | PARASSITI INTESTINALI ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 91054.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)                        |                   |                        |
| 91055.001       | PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA  |                   |                        |
| 91061.001       | PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |                   |                        |
| 91062.001       | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO  |                   |                        |
| 91063.001       | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)                                      |                   |                        |
| 91064.001       | PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 91065.001       | RICKETTSIE ANTICORPI  |                   |                        |
| 91071.001       | RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]   |                   |                        |
| 91072.001       | SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)   |                   |                        |
| 91073.001       | SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]  |                   |                        |
| 91074.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA COLTURA                            |                   |                        |
| 91075.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 91081.001       | SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 91082.001       | SCHISTOSOMA ANTICORPI   |                   |                        |
| 91083.001       | SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA  |                   |                        |
| 91084.002       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 91084.001       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91084.003       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE                                  |                   |                        |
| 91085.001       | T.A.S.  |                   |                        |
| 91091.001       | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B   |                   |                        |
| 91092.001       | STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE                                      |                   |                        |
| 91093.001       | TOXOCARA ANTICORPI  |                   |                        |
| 91094.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGG  |                   |                        |
| 91094.002       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGM  |                   |                        |
| 91095.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]                         |                   |                        |
| 91101.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)  |                   |                        |
| 91102.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI  |                   |                        |
| 91103.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]  |                   |                        |
| 91104.001       | TPHA QUALITATIVO  |                   |                        |
| 91105.001       | TPHA QUANTITATIVO   |                   |                        |
| 91111.001       | VDRL  |                   |                        |
| 91112.001       | TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91113.001       | VIBRIO CHOLERAE NELLE FECE ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91114.001       | VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA  |                   |                        |
| 91115.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena) |                   |                        |
| 91121.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS   |                   |                        |
| 91122.001       | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS                                 |                   |                        |
| 91123.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI  |                   |                        |
| 91124.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)  |                   |                        |
| 91125.001       | ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI   |                   |                        |
| 91131.001       | VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |                   |                        |
| 91132.001       | VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)   |                   |                        |
| 91133.001       | RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici                          |                   |                        |
| 91134.001       | RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus                                      |                   |                        |
| 91135.001       | RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori  |                   |                        |
| 91141.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG   |                   |                        |
| 91142.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |                   |                        |
| 91143.001       | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM   |                   |                        |
| 91144.001       | CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                                     |                   |                        |
| 91145.001       | CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI  |                   |                        |
| 91151.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame colturale                            |                   |                        |
| 91152.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                      |                   |                        |
| 91153.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91154.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE   |                   |                        |
| 91155.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                     |                   |                        |
| 91161.001       | VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                     |                   |                        |
| 91162.001       | VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)                      |                   |                        |
| 91163.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori         |                   |                        |
| 91164.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico                     |                   |                        |
| 91165.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico          |                   |                        |
| 91171.001       | HAV ANTICORPI   |                   |                        |
| 91172.001       | HAV ANTICORPI IgM   |                   |                        |
| 91173.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 91174.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA   |                   |                        |
| 91175.001       | HBV ANTICORPI HBcAg  |                   |                        |
| 91181.001       | HBV ANTICORPI HBcAg IgM  |                   |                        |
| 91182.001       | HBV ANTICORPI HBeAg  |                   |                        |
| 91183.001       | HBV ANTICORPI HBsAg  |                   |                        |
| 91184.001       | HBV ANTIGENE HBeAg   |                   |                        |
| 91185.001       | HBV ANTIGENE HBsAg   |                   |                        |
| 91191.001       | HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)  |                   |                        |
| 91192.001       | HBV DNA-POLIMERASI   |                   |                        |
| 91193.001       | HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA   |                   |                        |
| 91194.001       | HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA  |                   |                        |
| 91195.001       | HCV ANTICORPI  |                   |                        |
| 91201.001       | HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |                   |                        |
| 91202.001       | HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA  |                   |                        |
| 91203.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI  |                   |                        |
| 91204.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM  |                   |                        |
| 91205.001       | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg   |                   |                        |
| 91211.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)   |                   |                        |
| 91212.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)  |                   |                        |
| 91213.001       | EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)  |                   |                        |
| 91214.001       | EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]   |                   |                        |
| 91215.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)  |                   |                        |
| 91221.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)  |                   |                        |
| 91222.001       | HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)  |                   |                        |
| 91223.001       | HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA  |                   |                        |
| 91224.001       | HIV 1-2ANTICORPI   |                   |                        |
| 91225.001       | HIV 1-2]ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |                   |                        |
| 91231.001       | HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |                   |                        |
| 91232.001       | HIV 1] ANTICORPI ANTI P24  |                   |                        |
| 91233.001       | HIV 1 ANTIGENE P24   |                   |                        |
| 91234.001       | HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE   |                   |                        |
| 91235.001       | HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |                   |                        |
| 91241.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)   |                   |                        |
| 91242.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici,respiratori |                   |                        |
| 91243.001       | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 91244.001       | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)  |                   |                        |
| 91245.001       | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |                   |                        |
| 91251.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 91252.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)  |                   |                        |
| 91253.001       | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)   |                   |                        |
| 91254.001       | VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 91255.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 91261.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)  |                   |                        |
| 91262.001       | VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                                   |                   |                        |
| 91263.001       | VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2  |                   |                        |
| 91264.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG  |                   |                        |
| 91264.002       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM  |                   |                        |
| 91265.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)  |                   |                        |
| 91271.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)  |                   |                        |
| 91272.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)  |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 91273.001       | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                                       |                   |                        |
| 91274.001       | YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |                   |                        |
| 91275.001       | YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE  |                   |                        |
| 91281.001       | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA                                       |                   |                        |
| 91282.001       | ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI  |                   |                        |
| 91283.001       | ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI  |                   |                        |
| 91284.001       | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO   |                   |                        |
| 91285.001       | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI                                |                   |                        |
| 91291.001       | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE  |                   |                        |
| 91292.001       | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO   |                   |                        |
| 91293.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi   |                   |                        |
| 91294.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate                          |                   |                        |
| 91295.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate                          |                   |                        |
| 91301.001       | ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)                            |                   |                        |
| 91302.001       | ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)                           |                   |                        |
| 91303.001       | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)                       |                   |                        |
| 91304.001       | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio   |                   |                        |
| 91305.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande)                       |                   |                        |
| 91311.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO   |                   |                        |
| 91312.001       | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE   |                   |                        |
| 91313.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO   |                   |                        |
| 91314.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI   |                   |                        |
| 91315.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D  |                   |                        |
| 91321.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C   |                   |                        |
| 91322.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G   |                   |                        |
| 91323.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione                                   |                   |                        |
| 91324.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR   |                   |                        |
| 91325.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q   |                   |                        |
| 91331.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R   |                   |                        |
| 91332.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T   |                   |                        |
| 91333.001       | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A   |                   |                        |
| 91334.001       | COLTURA DI AMNIOCITI   |                   |                        |
| 91335.001       | COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI  |                   |                        |
| 91341.001       | COLTURA DI FIBROBLASTI   |                   |                        |
| 91342.001       | COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS  |                   |                        |
| 91343.001       | COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA                               |                   |                        |
| 91344.001       | COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA  |                   |                        |
| 91345.001       | COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI   |                   |                        |
| 91351.001       | COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO  |                   |                        |
| 91352.001       | COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)                        |                   |                        |
| 91353.001       | COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)   |                   |                        |
| 91354.001       | COLTURA DI VILLI CORIALI   |                   |                        |
| 91355.001       | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA  |                   |                        |
| 91361.001       | CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA  |                   |                        |
| 91362.001       | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI  |                   |                        |
| 91363.001       | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI  |                   |                        |
| 91364.001       | DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE  |                   |                        |
| 91365.001       | ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)  |                   |                        |
| 91371.001       | IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE   |                   |                        |
| 91372.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 91373.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmide |                   |                        |
| 91374.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoidi e sequenze ripetute |                   |                        |
| 91375.001       | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting    |                   |                        |
| 91381.001       | RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)   |                   |                        |
| 91382.001       | RICERCA MUTAZIONE (SSCP)   |                   |                        |
| 91383.001       | SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)  |                   |                        |
| 91384.001       | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA                    |                   |                        |
| 91385.001       | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]   |                   |                        |
| 91391.001       | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas   |                   |                        |
| 91391.002       | RINOCITOGRAMMA   |                   |                        |
| 91392.001       | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                                     |                   |                        |
| 91393.001       | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)                                      |                   |                        |
| 91394.001       | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)             |                   |                        |
| 91395.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo  |                   |                        |
| 91401.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale  |                   |                        |
| 91401.002       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea   |                   |                        |
| 91402.001       | ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice   |                   |                        |
| 91403.001       | ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice  |                   |                        |
| 91404.001       | ES. IST. CUTE (Shave o punch)  |                   |                        |
| 91405.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale  |                   |                        |
| 91411.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale   |                   |                        |
| 91412.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica  |                   |                        |
| 91413.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)  |                   |                        |
| 91414.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)   |                   |                        |
| 91415.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare  |                   |                        |
| 91421.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)                                    |                   |                        |
| 91422.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)  |                   |                        |
| 91423.001       | ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch                                       |                   |                        |
| 91424.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica  |                   |                        |
| 91425.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali   |                   |                        |
| 91431.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)                                      |                   |                        |
| 91432.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)                                   |                   |                        |
| 91433.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea   |                   |                        |
| 91434.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)  |                   |                        |
| 91435.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica  |                   |                        |
| 91441.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica   |                   |                        |
| 91442.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari   |                   |                        |
| 91443.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale)                |                   |                        |
| 91444.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina   |                   |                        |
| 91445.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)  |                   |                        |
| 91451.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)                                |                   |                        |
| 91452.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)                             |                   |                        |
| 91453.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene  |                   |                        |
| 91454.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare   |                   |                        |
| 91455.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale  |                   |                        |
| 91461.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)  |                   |                        |
| 91462.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)   |                   |                        |
| 91463.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)   |                   |                        |
| 91464.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale  |                   |                        |
| 91465.001       | ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 91471.001       | ES. IST. MAMMELLA: Nodulesctomia   |                   |                        |
| 91472.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale                     |                   |                        |
| 91473.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)     |                   |                        |
| 91474.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale           |                   |                        |
| 91475.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare                    |                   |                        |
| 91481.001       | ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea                          |                   |                        |
| 91482.001       | ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico                             |                   |                        |
| 91483.001       | ES. IST. ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI                     |                   |                        |
| 91484.001       | PRELIEVO CITOLOGICO  |                   |                        |
| 91485.001       | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO   |                   |                        |
| 91491.001       | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE   |                   |                        |
| 91492.001       | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  |                   |                        |
| 91493.001       | PRELIEVO MICROBIOLOGICO  |                   |                        |
| 91901.001       | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE                    |                   |                        |
| 91902.001       | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]              |                   |                        |
| 91903.001       | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]                     |                   |                        |
| 91904.001       | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)                |                   |                        |
| 91905.001       | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)      |                   |                        |
| 91906.001       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)          |                   |                        |
| 91906.002       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA             |                   |                        |
| 92011.001       | CAPTAZIONE TIROIDEA  |                   |                        |
| 92012.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM             |                   |                        |
| 92013.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA  |                   |                        |
| 92014.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI                            |                   |                        |
| 92021.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA   |                   |                        |
| 92022.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE                  |                   |                        |
| 92023.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI                 |                   |                        |
| 92024.001       | SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI                             |                   |                        |
| 92025.001       | TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA   |                   |                        |
| 92031.001       | SCINTIGRAFIA RENALE  |                   |                        |
| 92032.001       | SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA                                |                   |                        |
| 92033.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE  |                   |                        |
| 92034.001       | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE                                    |                   |                        |
| 92035.001       | TOMOSCINTIGRAFIA RENALE  |                   |                        |
| 92041.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE        |                   |                        |
| 92042.001       | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE                             |                   |                        |
| 92043.001       | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO                   |                   |                        |
| 92044.001       | VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE                                     |                   |                        |
| 92045.001       | STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE                                   |                   |                        |
| 92051.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO     |                   |                        |
| 92052.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE                        |                   |                        |
| 92053.001       | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)                  |                   |                        |
| 92054.001       | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO                                   |                   |                        |
| 92055.001       | SCINTIGRAFIA SPLENICA  |                   |                        |
| 92056.001       | SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY                                |                   |                        |
| 92091.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO  |                   |                        |
| 92092.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO |                   |                        |
| 92093.001       | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE                    |                   |                        |
| 92094.001       | DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO                  |                   |                        |
| 92095.001       | STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE               |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 92096.001       | STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA   |                   |                        |
| 92097.001       | STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,  |                   |                        |
| 92111.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO  |                   |                        |
| 92112.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPL                                    |                   |                        |
| 92113.001       | VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI   |                   |                        |
| 92114.001       | DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR  |                   |                        |
| 92115.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)   |                   |                        |
| 92116.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC  |                   |                        |
| 92116.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA    |                   |                        |
| 92117.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC |                   |                        |
| 92117.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA   |                   |                        |
| 92130.001       | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI  |                   |                        |
| 92141.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA   |                   |                        |
| 92142.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA  |                   |                        |
| 92151.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE   |                   |                        |
| 92152.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA   |                   |                        |
| 92153.001       | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE                                    |                   |                        |
| 92154.001       | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO  |                   |                        |
| 92155.001       | TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE  |                   |                        |
| 92161.001       | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA   |                   |                        |
| 92181.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI   |                   |                        |
| 92182.001       | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE   |                   |                        |
| 92183.001       | RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI   |                   |                        |
| 92184.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE                                   |                   |                        |
| 92185.001       | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI                      |                   |                        |
| 92186.002       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC              |                   |                        |
| 92186.001       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                  |                   |                        |
| 92191.001       | SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE  |                   |                        |
| 92192.001       | SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE  |                   |                        |
| 92193.001       | SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI  |                   |                        |
| 92195.001       | ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)                                    |                   |                        |
| 92196.001       | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY   |                   |                        |
| 92211.001       | ROENTGENTERAPIA   |                   |                        |
| 92231.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                                   |                   |                        |
| 92232.001       | TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA                                     |                   |                        |
| 92233.001       | TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA   |                   |                        |
| 92241.001       | TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                        |                   |                        |
| 92242.001       | TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO                                  |                   |                        |
| 92243.001       | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH  |                   |                        |
| 92244.001       | RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)                                  |                   |                        |
| 92251.001       | TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI  |                   |                        |
| 92252.001       | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)  |                   |                        |
| 92271.001       | BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA   |                   |                        |
| 92272.001       | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE   |                   |                        |
| 92273.001       | BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)   |                   |                        |
| 92274.001       | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)                                      |                   |                        |
| 92275.001       | BETATERAPIA DI CONTATTO   |                   |                        |
| 92281.001       | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ   |                   |                        |
| 92282.001       | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI                                      |                   |                        |
| 92283.001       | TERAPIA ENDOCAVITARIA   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 92284.001       | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ                               |                   |                        |
| 92285.001       | TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI                       |                   |                        |
| 92286.001       | TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE                               |                   |                        |
| 92291.001       | INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO)   |                   |                        |
| 92292.001       | INDIVIDUAZIONE VOL.BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)                     |                   |                        |
| 92293.001       | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM                       |                   |                        |
| 92294.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO   |                   |                        |
| 92295.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC                         |                   |                        |
| 92296.001       | DOSIMETRIA IN VIVO   |                   |                        |
| 92297.001       | SCHERMATURA PERSONALIZZATA   |                   |                        |
| 92298.001       | SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO                                     |                   |                        |
| 92299.001       | PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI  |                   |                        |
| 93011.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE   |                   |                        |
| 93012.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA ANCA E COSCIA SINISTRA                      |                   |                        |
| 93013.001       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO |                   |                        |
| 93014.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP                                  |                   |                        |
| 93020.001       | VALUTAZIONE ORTOTTICA  |                   |                        |
| 93030.001       | VALUTAZIONE PROTESICA  |                   |                        |
| 93041.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE                                       |                   |                        |
| 93042.012       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX                                      |                   |                        |
| 93042.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX                               |                   |                        |
| 93042.002       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX                               |                   |                        |
| 93042.003       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX                       |                   |                        |
| 93042.004       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX                       |                   |                        |
| 93042.005       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX                            |                   |                        |
| 93042.006       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX                            |                   |                        |
| 93042.007       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX                           |                   |                        |
| 93042.008       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX                           |                   |                        |
| 93042.009       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX                                |                   |                        |
| 93042.010       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX                                |                   |                        |
| 93042.011       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX                                      |                   |                        |
| 93051.001       | ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO  |                   |                        |
| 93051.002       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX                                     |                   |                        |
| 93051.003       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE SX                                     |                   |                        |
| 93051.004       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX                                     |                   |                        |
| 93051.005       | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX                                     |                   |                        |
| 93052.001       | ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO   |                   |                        |
| 93052.002       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX                                  |                   |                        |
| 93052.003       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX                                  |                   |                        |
| 93052.004       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX                                  |                   |                        |
| 93052.005       | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX                                  |                   |                        |
| 93053.001       | ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE                                   |                   |                        |
| 93054.001       | TEST POSTUROGRAFICO  |                   |                        |
| 93055.001       | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO   |                   |                        |
| 93081.001       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX                                    | 32                | Neurologia             |
| 93081.002       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX                                    | 32                | Neurologia             |
| 93081.003       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX                                    | 32                | Neurologia             |
| 93081.004       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX                                    | 32                | Neurologia             |
| 93082.001       | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA   |                   |                        |
| 93083.001       | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 93084.001       | EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]                                    |                   |                        |
| 93084.002       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]                      |                   |                        |
| 93085.001       | RISPOSTE RIFLESSE   |                   |                        |
| 93086.001       | STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON                                  |                   |                        |
| 93087.001       | TEST PER TETANIA LATENTE  |                   |                        |
| 93088.001       | TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA   |                   |                        |
| 93091.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA                               |                   |                        |
| 93092.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA                             |                   |                        |
| 93111.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA                               |                   |                        |
| 93112.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA                               |                   |                        |
| 93114.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO Per seduta (Ciclo di 10) |                   |                        |
| 93115.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO  |                   |                        |
| 93150.001       | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE                               |                   |                        |
| 93160.001       | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI                                 |                   |                        |
| 93181.001       | ESERCIZI RESPIRATORI. PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)  |                   |                        |
| 93182.001       | ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)    |                   |                        |
| 93191.001       | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO di 10) |                   |                        |
| 93192.001       | ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)     |                   |                        |
| 93220.001       | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO                                     |                   |                        |
| 93260.001       | RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI                            |                   |                        |
| 93352.001       | IRRADIAZIONE INFRAROSSA   |                   |                        |
| 93360.001       | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA   |                   |                        |
| 93370.001       | TRAINING PRENATALE  |                   |                        |
| 93392.001       | MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO                                  |                   |                        |
| 93394.001       | ELETTROTE ANTALGICA.DIADINAMICA.PER SEDUTA (CICLO DI 10)              |                   |                        |
| 93395.001       | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA   |                   |                        |
| 93396.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO          |                   |                        |
| 93397.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI             |                   |                        |
| 93398.001       | MAGNETOTERAPIA  |                   |                        |
| 93399.001       | ULTRASONOTERAPIA  |                   |                        |
| 93460.001       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF                                       |                   |                        |
| 93460.002       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP                                       |                   |                        |
| 93510.001       | APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO                                      |                   |                        |
| 93520.001       | APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO                                 |                   |                        |
| 93530.001       | APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO                                |                   |                        |
| 93541.001       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX             |                   |                        |
| 93541.002       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX             |                   |                        |
| 93541.003       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX                  |                   |                        |
| 93541.004       | BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX                  |                   |                        |
| 93542.001       | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO                                   |                   |                        |
| 93543.001       | APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX                                  |                   |                        |
| 93543.002       | APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX                                  |                   |                        |
| 93543.003       | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE                                 |                   |                        |
| 93544.001       | APPARECCHIO GESSATO OMEROMANO DX                                      |                   |                        |
| 93544.002       | APPARECCHIO GESSATO OMEROMANO SX                                      |                   |                        |
| 93544.003       | STIVALE GESSATO DX  |                   |                        |
| 93544.004       | STIVALE GESSATO SX  |                   |                        |
| 93545.001       | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX                              |                   |                        |
| 93545.002       | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX                              |                   |                        |
| 93546.001       | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX                                     |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 93546.002       | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX  |                   |                        |
| 93547.001       | APPARECCHIO GESSATO MANO DX  |                   |                        |
| 93547.002       | APPARECCHIO GESSATO MANO SX  |                   |                        |
| 93547.003       | APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX   |                   |                        |
| 93547.004       | APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX   |                   |                        |
| 93547.005       | APPARECCHIO GESSATO POLSO DX   |                   |                        |
| 93547.006       | APPARECCHIO GESSATO POLSO SX   |                   |                        |
| 93548.001       | DOCCIA GESSATA DITO MANO DX  |                   |                        |
| 93548.002       | DOCCIA GESSATA DITO MANO SX  |                   |                        |
| 93548.003       | DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX   |                   |                        |
| 93548.004       | DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX   |                   |                        |
| 93548.005       | STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE                                |                   |                        |
| 93561.001       | FASCIATURA SEMPLICE  |                   |                        |
| 93562.001       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX                               |                   |                        |
| 93562.002       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX                               |                   |                        |
| 93563.001       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX                                |                   |                        |
| 93563.002       | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX                                |                   |                        |
| 93564.001       | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO   |                   |                        |
| 93565.001       | BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA  |                   |                        |
| 93566.001       | MEDICAZIONE DI SHANZ   |                   |                        |
| 93567.001       | ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, SOBAR  |                   |                        |
| 93571.001       | MEDICAZIONE DI USTIONI   |                   |                        |
| 93711.001       | TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10).                   |                   |                        |
| 93712.001       | TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)                     |                   |                        |
| 93713.001       | TRAINING DISCALCULIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)                      |                   |                        |
| 93714.001       | TRAINING PER DISCALCULIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)                   |                   |                        |
| 93721.001       | TRAINING PER DISFASIA  |                   |                        |
| 93722.001       | TRAINING LOGOPEDICO INDIVIDUALE  |                   |                        |
| 93781.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                      |                   |                        |
| 93782.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                       |                   |                        |
| 93821.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                 |                   |                        |
| 93822.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                  |                   |                        |
| 93830.001       | TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)           |                   |                        |
| 93831.001       | TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                           |                   |                        |
| 93891.001       | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6)   |                   |                        |
| 93892.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) |                   |                        |
| 93893.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)        |                   |                        |
| 93910.001       | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta                     |                   |                        |
| 93940.001       | MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)              |                   |                        |
| 93950.001       | OSSIGENAZIONE IPERBARICA   |                   |                        |
| 93990.001       | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE   |                   |                        |
| 93991.001       | BRONCOINSTILLAZIONI  |                   |                        |
| 94011.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA                                       |                   |                        |
| 94012.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO             |                   |                        |
| 94021.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA   |                   |                        |
| 94022.001       | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER  |                   |                        |
| 94081.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE                                       |                   |                        |
| 94082.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI                         |                   |                        |
| 94083.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2                   |                   |                        |
| 94084.001       | ESAME DELL' AFASIA   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 94085.001       | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE                        |                   |                        |
| 94086.001       | TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING |                   |                        |
| 94090.001       | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA                             |                   |                        |
| 94121.001       | VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA                                     |                   |                        |
| 94191.001       | COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE                                 |                   |                        |
| 94191.002       | COLLOQUIO PSICHIATRICO   |                   |                        |
| 94300.001       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA                                  |                   |                        |
| 94320.001       | IPNOTERAPIA PER SEDUTA   |                   |                        |
| 94420.001       | PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA                                    |                   |                        |
| 94420.002       | PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA                                    |                   |                        |
| 94440.001       | PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA                                    |                   |                        |
| 95010.001       | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)               |                   |                        |
| 95020.001       | VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO                      | 34                | Oculistica             |
| 95031.001       | STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE                                     |                   |                        |
| 95050.001       | CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO                                   |                   |                        |
| 95050.002       | CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO                               |                   |                        |
| 95050.003       | CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO                                |                   |                        |
| 95050.004       | CAMPO VISIVO MANUALE   |                   |                        |
| 95050.005       | STUDIO DEL CAMPO VISIVO  |                   |                        |
| 95060.001       | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE                                  |                   |                        |
| 95070.001       | STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO                                    |                   |                        |
| 95071.001       | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL MDC                                     |                   |                        |
| 95091.001       | ESAME DEL FUNDUS OCULI   | 34                | Oculistica             |
| 95092.001       | ESOFALMOMETRIA   |                   |                        |
| 95093.001       | CHERATOESTESIOMETRIA   |                   |                        |
| 95110.001       | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX                                      |                   |                        |
| 95110.002       | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX                                      |                   |                        |
| 95111.001       | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX                          |                   |                        |
| 95111.002       | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX                          |                   |                        |
| 95120.001       | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE                    |                   |                        |
| 95130.001       | ECOBIOOMETRIA OCULARE  |                   |                        |
| 95130.002       | ECOGRAFIA OCULARE  |                   |                        |
| 95131.001       | PACHIMETRIA CORNEALE   |                   |                        |
| 95132.001       | BIOMICROSCOPIA CORNEALE  |                   |                        |
| 95140.001       | STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO                                       |                   |                        |
| 95150.001       | STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE                                       |                   |                        |
| 95200.001       | TEST DI HESS - LANCASTER   |                   |                        |
| 95210.001       | ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)                             |                   |                        |
| 95220.001       | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)   |                   |                        |
| 95230.001       | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN                 |                   |                        |
| 95231.001       | INTERFEROMETRIA  |                   |                        |
| 95241.001       | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE               |                   |                        |
| 95242.001       | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO                             |                   |                        |
| 95250.001       | ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)                                   |                   |                        |
| 95260.001       | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA        |                   |                        |
| 95350.001       | TRAINING ORTOTTICO ( PER SEDUTA)                                     |                   |                        |
| 95411.001       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE  | 38                | Otorinolaringoiatria   |
| 95412.001       | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE  |                   |                        |
| 95413.001       | AUDIOMETRIA AUTOMATICA   |                   |                        |
| 95414.001       | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE                            |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|---|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 95420.001       | IMPEDEZOMETRIA  |                   |                       |
| 95430.001       | VALUTAZIONE AUDIOLOGICA   |                   |                       |
| 95441.001       | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE  |                   |                       |
| 95442.001       | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE   |                   |                       |
| 95450.001       | STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE  |                   |                       |
| 95460.001       | ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE                               |                   |                       |
| 95470.001       | ESAME DELL' UDITO   |                   |                       |
| 95481.001       | AUDIOMETRIA PROTESICA   |                   |                       |
| 95482.001       | CONTROLLO PROTESICO ELETTRACUSTICO  |                   |                       |
| 95483.001       | MISURE PROTESICHE IN SITU   |                   |                       |
| 95484.001       | TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO   |                   |                       |
| 95490.001       | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI   |                   |                       |
| 96170.001       | INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE  |                   |                       |
| 96180.001       | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE   |                   |                       |
| 96220.001       | DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)   |                   |                       |
| 96230.001       | DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE  |                   |                       |
| 96260.001       | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE   |                   |                       |
| 96270.001       | RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA  |                   |                       |
| 96490.001       | INSTILLAZIONE CHEMIOTERICI INTRAVESICALI  |                   |                       |
| 96490.002       | INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA   |                   |                       |
| 96510.002       | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX  |                   |                       |
| 96510.001       | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX  |                   |                       |
| 96520.001       | ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX   |                   |                       |
| 96520.002       | ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX   |                   |                       |
| 96541.001       | ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE                            |                   |                       |
| 96542.001       | SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)  |                   |                       |
| 96543.001       | CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE  |                   |                       |
| 96570.001       | IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE   |                   |                       |
| 96590.001       | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS   |                   |                       |
| 96590.002       | MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS  |                   |                       |
| 96590.003       | MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA   |                   |                       |
| 96590.004       | MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA   |                   |                       |
| 96590.005       | MEDICAZIONE DERMATOLOGICA   |                   |                       |
| 96590.006       | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA   |                   |                       |
| 96590.007       | MEDICAZIONE DI STOMIA   |                   |                       |
| 96590.008       | MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE  |                   |                       |
| 96590.009       | MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE  |                   |                       |
| 96590.010       | MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA   |                   |                       |
| 96590.011       | MEDICAZIONE OCULISTICA  |                   |                       |
| 96590.012       | MEDICAZIONE ODONTOIATRICA   |                   |                       |
| 96590.013       | MEDICAZIONE ORL   |                   |                       |
| 96590.014       | MEDICAZIONE ORTOPEDICA  |                   |                       |
| 96590.015       | MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA  |                   |                       |
| 96590.016       | MEDICAZIONE UROLOGICA   |                   |                       |
| 96590.017       | MEDICAZIONE VASCOLARE   |                   |                       |
| 96590.018       | RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA   |                   |                       |
| 97100.001       | SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO E TEGUMENTARIO |                   |                       |
| 97291.001       | REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE   |                   |                       |
| 97350.001       | RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO                               |                   |                       |
| 97710.001       | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO                                    |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| 97820.001       | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE  |                   |                        |
| 97880.001       | RIMOZIONE SUPPORTO / GESSO / STECCA  |                   |                        |
| 98010.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE                   |                   |                        |
| 98020.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO                                   |                   |                        |
| 98030.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO                                  |                   |                        |
| 98050.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,                                |                   |                        |
| 98110.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX                               |                   |                        |
| 98110.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX                               |                   |                        |
| 98120.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO                                       |                   |                        |
| 98130.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE                                  |                   |                        |
| 98140.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE                                  |                   |                        |
| 98150.001       | FIBROBRONCOSCOPIA CON ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO                                     |                   |                        |
| 98150.002       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE                            |                   |                        |
| 98160.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,                                    |                   |                        |
| 98170.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE                                       |                   |                        |
| 98180.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE                              |                   |                        |
| 98190.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,                                   |                   |                        |
| 98200.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO  |                   |                        |
| 98210.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX                                  |                   |                        |
| 98210.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX                                  |                   |                        |
| 98220.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,                               |                   |                        |
| 98230.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,   |                   |                        |
| 98240.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,  |                   |                        |
| 98250.001       | RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE, VULVA                    |                   |                        |
| 98260.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX SENZA INCISIONE                                |                   |                        |
| 98260.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX SENZA INCISIONE                                |                   |                        |
| 98270.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE                             |                   |                        |
| 98270.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE                             |                   |                        |
| 98280.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX SENZA INCISIONE                                 |                   |                        |
| 98280.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX SENZA INCISIONE                                 |                   |                        |
| 98290.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE                             |                   |                        |
| 98290.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE                             |                   |                        |
| 99061.001       | INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE  |                   |                        |
| 99071.001       | TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI  |                   |                        |
| 99120.001       | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA  |                   |                        |
| 99130.001       | IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE   |                   |                        |
| 99141.001       | INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA  |                   |                        |
| 99230.001       | INIEZIONE DI STEROIDI  |                   |                        |
| 99241.001       | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI   |                   |                        |
| 99250.001       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE       |                   |                        |
| 99250.002       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA |                   |                        |
| 99291.001       | INIEZIONE PERINERVOSA  |                   |                        |
| 99292.001       | INIEZIONE PERIARTERIOSA  |                   |                        |
| 99293.001       | INFILTRAZIONE PERINEALE  |                   |                        |
| 99294.001       | INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE   |                   |                        |
| 99295.001       | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI   |                   |                        |
| 99296.001       | INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO  |                   |                        |
| 99298.001       | INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE   |                   |                        |
| 99299.001       | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA  |                   |                        |
| 99710.001       | PLASMAFERESI TERAPEUTICA   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N             |
|-----------------|--|-------------------|-----------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Decrizione |
| 99720.001       | LEUCOAFERESI TERAPEUTICA   |                   |                       |
| 99730.001       | ERITROAFERESI TERAPEUTICA  |                   |                       |
| 99731.001       | ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE  |                   |                       |
| 99731.002       | SALASSO TERAPEUTICO  |                   |                       |
| 99740.001       | PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA   |                   |                       |
| 99820.001       | FOTOCHEMIOTERAPIA  |                   |                       |
| 99820.002       | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA   |                   |                       |
| 99850.001       | IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE  |                   |                       |
| 99910.001       | AGOPUNTURA PER ANESTESIA SEDUTA UNICA  |                   |                       |
| 99920.001       | ALTRA AGOPUNTURA   |                   |                       |
| 99940.001       | MASSAGGIO PROSTATICO   |                   |                       |
| 99950.001       | STIRAMENTO DEL PREPUZIO  |                   |                       |
| 99971.001       | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI  |                   |                       |
| 99972.001       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO                    |                   |                       |
| 99972.002       | PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE                                    |                   |                       |
| 99991.001       | LASER TERAPIA ANTALGICA  |                   |                       |
| 89991.001       | Prima visita e valutazione complessiva PACC  |                   |                       |
| 89992.001       | Programma operativo - coordinamento clinico e organizzativo PACC                       |                   |                       |
| P13191.01       | Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare          |                   |                       |
| P13191.02       | Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare          |                   |                       |
| P13701.01       | Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)            |                   |                       |
| P13701.02       | Occhio SX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)            |                   |                       |
| P13711.01       | Occhio DX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare |                   |                       |
| P13711.02       | Occhio SX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare |                   |                       |
| P13720.01       | Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale                              |                   |                       |
| P13720.02       | Occhio SX: Impianto secondario di cristallino artificiale                              |                   |                       |
| P13800.01       | Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato                             |                   |                       |
| P13800.02       | Occhio SX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato                             |                   |                       |
| P14751.01       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX                           |                   |                       |
| P14751.02       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX                           |                   |                       |
| P24100.01       | PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide                                      |                   |                       |
| P25010.01       | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35 a     |                   |                       |
| P25020.01       | PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a      |                   |                       |
| P27810.01       | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa                                    |                   |                       |
| P27820.01       | PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' < 18 aa                                    |                   |                       |
| P34000.01       | PACC Sclerosi Multipla   |                   |                       |
| P34500.01       | PACC EPILESSIA   |                   |                       |
| P40110.01       | PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria |                   |                       |
| P40120.01       | PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari                      |                   |                       |
| P41400.01       | PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica                     |                   |                       |
| P42700.01       | PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE                                      |                   |                       |
| P44300.01       | Polso DX: Liberazione del tunnel carpale   |                   |                       |
| P44300.02       | Polso SX: Liberazione del tunnel carpale   |                   |                       |
| P44400.01       | Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale   |                   |                       |
| P44400.02       | Piede SX: Liberazione del tunnel tarsale   |                   |                       |
| P49120.01       | PACC broncopatia cronica ostruttiva  |                   |                       |
| P49390.01       | PACC diagnostico asma  |                   |                       |
| P53010.01       | Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)                         |                   |                       |
| P53010.02       | Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (> 17 aa).                       |                   |                       |
| P53011.01       | Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).                       |                   |                       |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| P53011.02       | Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (< 18 aa).                                  |                   |                        |
| P53020.01       | Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).            |                   |                        |
| P53020.02       | Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).            |                   |                        |
| P53021.01       | Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).            |                   |                        |
| P53021.02       | Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).            |                   |                        |
| P53210.01       | Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).                                   |                   |                        |
| P53210.02       | Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (> 17 aa).                                  |                   |                        |
| P53211.01       | Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).                                   |                   |                        |
| P53211.02       | Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (< 18 aa).                                  |                   |                        |
| P53290.01       | Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).  |                   |                        |
| P53290.02       | Riparazione di ernia crurale SX (> 17 aa).  |                   |                        |
| P53291.01       | Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).  |                   |                        |
| P53291.02       | Riparazione monolaterale di ernia crurale SX (< 18 aa).   |                   |                        |
| P53510.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A                      |                   |                        |
| P53520.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A                       |                   |                        |
| P56410.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A                       |                   |                        |
| P56420.01       | PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A                       |                   |                        |
| P57140.01       | PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia   |                   |                        |
| P57150.01       | PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia   |                   |                        |
| P58300.01       | PACC Diagnostico Nefropatie   |                   |                        |
| P59200.01       | PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE   |                   |                        |
| P60600.01       | PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo   |                   |                        |
| P62700.01       | PACC diagnostico menopausa  |                   |                        |
| P62800.01       | PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna  |                   |                        |
| P77560.01       | Riparazione di dito a martello/artiglio   |                   |                        |
| P78040.01       | PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio   |                   |                        |
| P78400.01       | PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche                                   |                   |                        |
| P80200.01       | Artroscopia sede non specificata  |                   |                        |
| P81720.01       | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX senza impianto        |                   |                        |
| P81720.02       | Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano SX senza impianto        |                   |                        |
| P81750.01       | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX senza impianto           |                   |                        |
| P81750.02       | Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano SX senza impianto           |                   |                        |
| P84010.01       | Amputazione e disarticolazione di dita della mano   |                   |                        |
| P84020.01       | Amputazione e disarticolazione del pollice  |                   |                        |
| P84110.01       | Amputazione di dita del piede   |                   |                        |
| P87200.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)                            |                   |                        |
| P87200.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore (> 17 aa)                             |                   |                        |
| P87210.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore,(< 18 aa)                             |                   |                        |
| P87210.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore, (< 18 aa)                            |                   |                        |
| P87400.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (> 17 aa)                                |                   |                        |
| P87400.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (> 17 aa)                                |                   |                        |
| P87410.01       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore,(< 18 aa)                                 |                   |                        |
| P87410.02       | Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (< 18 aa)                                |                   |                        |
| P98511.01       | Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta                 |                   |                        |
| P98512.01       | Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla I |                   |                        |
| P98513.01       | Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta               |                   |                        |
| PR001.001       | PARESI DEL NERVO FACIALE DX   |                   |                        |
| PR001.002       | PARESI DEL NERVO FACIALE SX   |                   |                        |
| PR010.001       | FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX   |                   |                        |
| PR010.002       | FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| PR11A.001       | FRATTURA DELLA ROTULA DX   |                   |                        |
| PR11A.002       | FRATTURA DELLA ROTULA SX   |                   |                        |
| PR11B.001       | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX   |                   |                        |
| PR11B.002       | FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX   |                   |                        |
| PR11C.001       | FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX   |                   |                        |
| PR11C.002       | FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX   |                   |                        |
| PR11D.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX   |                   |                        |
| PR11D.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX   |                   |                        |
| PR11E.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX  |                   |                        |
| PR11E.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX  |                   |                        |
| PR12A.001       | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR12A.002       | LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR12B.001       | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR12B.002       | LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR12C.001       | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR12C.002       | LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR13A.001       | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR13A.002       | DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR13B.001       | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR13B.002       | DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR13C.001       | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR13C.002       | DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR014.001       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX  |                   |                        |
| PR014.002       | DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX  |                   |                        |
| PR015.001       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX                                  |                   |                        |
| PR015.002       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX                                  |                   |                        |
| PR015.003       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR015.004       | TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR015.005       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX                                |                   |                        |
| PR015.006       | TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX                                |                   |                        |
| PR016.001       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX                                   |                   |                        |
| PR016.002       | TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX                                   |                   |                        |
| PR017.001       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE  |                   |                        |
| PR017.002       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE    |                   |                        |
| PR017.003       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARE    |                   |                        |
| PR017.004       | FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE    |                   |                        |
| PR018.001       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR018.002       | FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR019.001       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR019.002       | LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR002.001       | MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |                   |                        |
| PR002.002       | MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |                   |                        |
| PR002.003       | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |                   |                        |
| PR002.004       | MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE           |                   |                        |
| PR020.001       | DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)   |                   |                        |
| PR021.001       | DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algorfunzionale       |                   |                        |
| PR021.002       | DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algorfunzionale         |                   |                        |
| PR022.001       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algorfunzionale persistente |                   |                        |
| PR022.002       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algorfunzionale persistente |                   |                        |
| PR022.003       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATGICA DX) con limitaz algorfunzionale persistente    |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H   | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| PR022.004       | COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente  |                   |                        |
| PR023.001       | LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE            |                   |                        |
| PR024.001       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX                     |                   |                        |
| PR024.002       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX                     |                   |                        |
| PR024.003       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX                     |                   |                        |
| PR024.004       | ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX                     |                   |                        |
| PR25A.001       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX              |                   |                        |
| PR25A.002       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX              |                   |                        |
| PR25A.003       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX              |                   |                        |
| PR25A.004       | CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX              |                   |                        |
| PR25B.001       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX                  |                   |                        |
| PR25B.002       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX                  |                   |                        |
| PR25B.003       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX                  |                   |                        |
| PR25B.004       | MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX                  |                   |                        |
| PR26A.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX                                       |                   |                        |
| PR26A.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX                                       |                   |                        |
| PR26B.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA                                      |                   |                        |
| PR26B.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA                                    |                   |                        |
| PR26C.001       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA  |                   |                        |
| PR26C.002       | ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA                                      |                   |                        |
| PR027.001       | TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)         |                   |                        |
| PR028.001       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA       |                   |                        |
| PR028.002       | DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA     |                   |                        |
| PR029.001       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX   |                   |                        |
| PR029.002       | DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX   |                   |                        |
| PR003.001       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX                                      |                   |                        |
| PR003.002       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX                                      |                   |                        |
| PR003.003       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX                                      |                   |                        |
| PR003.004       | MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX                                      |                   |                        |
| PR030.001       | TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO  |                   |                        |
| PR031.001       | DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (terapia di gruppo)       |                   |                        |
| PR032.001       | DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)                         |                   |                        |
| PR33G.001       | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito) |                   |                        |
| PR33I.001       | DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale            |                   |                        |
| PR34G.001       | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)                 |                   |                        |
| PR34I.001       | DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale                 |                   |                        |
| PR35A.001       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)        |                   |                        |
| PR35A.002       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)        |                   |                        |
| PR35A.003       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX        |                   |                        |
| PR35A.004       | LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX        |                   |                        |
| PR35B.001       | INCONTINENZA FECALE   |                   |                        |
| PR35B.003       | INCONTINENZA URINARIA   |                   |                        |
| PR35B.002       | INCONTINENZA URINARIA E FECALE  |                   |                        |
| PR36A.001       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX                             |                   |                        |
| PR36A.002       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX                             |                   |                        |
| PR36A.003       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX                             |                   |                        |
| PR36A.004       | DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX                             |                   |                        |
| PR36B.001       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX   |                   |                        |
| PR36B.002       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX   |                   |                        |
| PR36B.003       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX   |                   |                        |

| COLONNA G       | COLONNA H  | COLONNA M         | COLONNA N              |
|-----------------|--|-------------------|------------------------|
| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
| PR36B.004       | BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX  |                   |                        |
| PR36C.001       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX                                       |                   |                        |
| PR36C.002       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX                                       |                   |                        |
| PR36C.003       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX                                       |                   |                        |
| PR36C.004       | ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX                                       |                   |                        |
| PR037.001       | ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)         |                   |                        |
| PR04A.001       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA   |                   |                        |
| PR04A.002       | FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA   |                   |                        |
| PR04B.001       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA   |                   |                        |
| PR04B.002       | FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA   |                   |                        |
| PR04C.001       | FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX                                      |                   |                        |
| PR04C.002       | FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX                                      |                   |                        |
| PR04D.001       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR04D.002       | FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR04E.001       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR04E.002       | FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR04F.001       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX                                    |                   |                        |
| PR04F.002       | FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX                                    |                   |                        |
| PR05A.001       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA  |                   |                        |
| PR05A.002       | LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA  |                   |                        |
| PR05B.001       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX  |                   |                        |
| PR05B.002       | LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX  |                   |                        |
| PR05C.001       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR05C.002       | LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR05D.001       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA   |                   |                        |
| PR05D.002       | LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA                                       |                   |                        |
| PR06A.001       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX |                   |                        |
| PR06A.002       | DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX |                   |                        |
| PR06B.001       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali) DX                                   |                   |                        |
| PR06B.002       | DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO ( esiti funzionali) SX                                   |                   |                        |
| PR06C.001       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX   |                   |                        |
| PR06C.002       | DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX   |                   |                        |
| PR007.001       | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA               |                   |                        |
| PR007.002       | LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA             |                   |                        |
| PR008.001       | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX                             |                   |                        |
| PR008.002       | TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX                             |                   |                        |
| PR009.001       | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX               |                   |                        |
| PR009.002       | TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX               |                   |                        |

| <b>ABBREVIAZIONI</b> |   |
|----------------------|---|
| ACCEL                | ACCELERATORE  |
| ANEST                | ANESTETICO  |
| APP                  | APPARATO  |
| ART                  | ARTICOLAZIONE   |
| ARTER                | ARTERIOSO   |
| ASPORT               | ASPORTAZIONE  |
| ATM                  | ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE   |
| ATM                  | ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBILARE  |
| CHIM                 | CHIMICO   |
| COMP                 | COMPRESO/I  |
| DEMOL                | DEMOLIZIONE   |
| DX                   | DESTRA  |
| EEG                  | ELETTROENCEFALOGRAMMA   |
| EMG                  | ELETTROMIOGRAFIA  |
| EST                  | ESTERNO/A   |
| FARM                 | FARMACOLOGICA   |
| FIS                  | FISICO  |
| FISSAZ               | FISSAZIONE  |
| FOTOCOAG             | FOTOCOAGULAZIONE  |
| GI                   | GASTROINTESTINALE   |
| GINEC                | GINECOLOGICO/A  |
| H                    | PRESTAZIONE EROGABILE SOLO PRESSO STRUTTURA OSPEDALIERA   |
| INCL                 | INCLUSO   |
| INF                  | INFERIORE/I   |
| INIEZ                | INIEZIONE   |
| INT                  | INTERNO/A   |
| IST                  | ISTOCITOPATOLOGICO  |
| LABORATORIO          | Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia - Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica- Immunoeematologia e s. trasf.   |
| MAGG                 | MAGGIORE  |
| MDC                  | MEZZO DI CONTRASTO  |
| MEDICINA NUCLEARE    | DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - MEDICINA NUCLEARE  |
| MONIT                | MONITORAGGIO  |
| NAS                  | NON ALTRIMENTI SPECIFICATO  |
| P                    | PROIEZIONI  |
| PMA                  | PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA   |
| PRESS                | PRESSIONE   |
| RIPAR                | RIPARAZIONE   |
| RM                   | RISONANZA MAGNETICA   |
| RX                   | RADIOGRAFIA   |
| SNV                  | SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO  |
| SPECILL              | SPECILLAZIONE   |
| SUP                  | SUPERIORE/I   |
| SX                   | SINISTRA  |
| TC                   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA   |
| TE                   | TERAPIA   |
| VEN                  | VENOSA/O  |
| VERT                 | VERTEBRALE  |
| (**)                 | Prestazione prescrivibile singolarmente a scopo diagnostico. Se erogata all'interno dei "Pacchetti Prestazioni" non genera costi aggiuntivi (comma 3.6 del Decreto Commissariale n°64 del 26 settembre 2011). |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| VARIAZIONI      |                     |                 |   |
|-----------------|---------------------|-----------------|---|
| TIPO OPERAZIONE | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
| RECORD INSERITO | 38.95               | 38950.002       | INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)      |
| RECORD INSERITO | 86.27               | 86270.002       | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA                          |
| RECORD INSERITO | 87.41               | 87410.002       | TC DEL TORACE HR  |
| RECORD INSERITO | 88.01.2             | 88012.002       | ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)  |
| RECORD INSERITO | 88.77.2             | 88772.025       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF                               |
| RECORD INSERITO | 88.77.2             | 88772.026       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP                               |
| RECORD INSERITO | 88.77.2             | 88772.031       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF                            |
| RECORD INSERITO | 88.77.2             | 88772.032       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP                            |
| RECORD INSERITO | 88.90.1             | 88901.002       | RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)                   |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.097       | VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA                |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.100       | VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA                                |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.101       | VISITA DI CONTROLLO DERMOCIRURGICA                            |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.102       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA                  |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.104       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA         |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.105       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow-up               |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.106       | VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTESICA                         |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.107       | VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO         |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.108       | VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA        |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.110       | VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE    |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.111       | VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTESICO                       |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.112       | VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA                       |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.113       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS                         |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.117       | VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA                           |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.118       | VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI                    |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.119       | VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO        |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.120       | VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA                  |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.121       | VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA                               |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.122       | VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE                      |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.123       | VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO |
| RECORD INSERITO | 89.01               | 89010.124       | VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO   |
| RECORD INSERITO | 89.07               | 89070.005       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA |
| RECORD INSERITO | 89.59.1             | 89591.003       | TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA        |
| RECORD INSERITO | 89.7                | 89700.104       | VISITA REUMATOLOGICA  |
| RECORD INSERITO | 89.7                | 89700.110       | VISITA AUXOLOGICA   |
| RECORD INSERITO | 90.13.2             | 90132.002       | TACROLIMUS  |
| RECORD INSERITO | 90.13.2             | 90132.003       | MICOFENOLATO  |
| RECORD INSERITO | 90.13.2             | 90132.004       | RAPAMICINA/SIROLIMUS  |
| RECORD INSERITO | 90.13.2             | 90132.005       | EVEROLIMUS  |
| RECORD INSERITO | 90.15.5             | 90155.002       | CK-MB MASSA   |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD INSERITO   | 90.18.3             | 90183.013       | DROGHE D'ABUSO : METADONE   |
| RECORD INSERITO   | 90.25.5             | 90255.003       | Gamma GT [Siero]  |
| RECORD INSERITO   | 90.35.1             | 90351.003       | SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]  |
| RECORD INSERITO   | 90.56.5             | 90565.002       | PSA FREE  |
| RECORD INSERITO   | 90.70.3             | 90703.002       | INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)  |
| RECORD INSERITO   | 90.85.3             | 90853.002       | HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)                  |
| RECORD INSERITO   | 91.08.4             | 91084.002       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME COLTURALE                                     |
| RECORD INSERITO   | 91.08.4             | 91084.003       | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE                              |
| RECORD INSERITO   | 91.09.4             | 91094.002       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGM  |
| RECORD INSERITO   | 91.26.4             | 91264.002       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM   |
| RECORD INSERITO   | 91.39.1             | 91391.002       | RINOCITOGRAMMA  |
| RECORD INSERITO   | 92116               | 92116.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC    |
| RECORD INSERITO   | 92117               | 92117.002       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC   |
| RECORD INSERITO   | 92186               | 92186.002       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC                |
| RECORD INSERITO   | 95.05               | 95050.005       | STUDIO DEL CAMPO VISIVO   |
| RECORD INSERITO   | 99.25               | 99250.002       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA        |
| RECORD INSERITO   | 99.73.1             | 99731.002       | SALASSO TERAPEUTICO   |
| RECORD INSERITO   | P14751              | P14751.01       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX                                    |
| RECORD INSERITO   | P14751              | P14751.02       | INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX                                    |
| RECORD CANCELLATO | 03.91               | 03910.003       | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA in Neurochirurgia                   |
| RECORD CANCELLATO | 03.91               | 03910.004       | INIEZIONE PERIDURALE in Neurochirurgia  |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.009       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INFERIORE DX in Neurochirurgia               |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.010       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INFERIORE SX in Neurochirurgia               |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.011       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUPERIORE DX in Neurochirurgia               |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.012       | BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUPERIORE SX in Neurochirurgia               |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.013       | INIEZ.ANEST.NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA/BLOCCO SIMPATICO REGIONALE in Neurochirurgia          |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.014       | BLOCCO GANGLIO CELIACO in Neurochirurgia  |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.015       | BLOCCO GANGLIO STELLATO in Neurochirurgia   |
| RECORD CANCELLATO | 05.31               | 05310.016       | BLOCCO SIMPATICO LOMBARE in Neurochirurgia  |
| RECORD CANCELLATO | 05.32               | 05320.002       | INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI in Neurochirurgia                           |
| RECORD CANCELLATO | 06.01               | 06010.002       | AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO in Endocrinologia   |
| RECORD CANCELLATO | 06.11.1             | 06111.002       | AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE - BIOPSIA DI MATERIALE AGOASPIRATO DELLA TIROIDE in Chirurgia generale |
| RECORD CANCELLATO | 06.11.2             | 06112.002       | BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA in Chirurgia generale                                    |
| RECORD CANCELLATO | 06.11.2             | 06112.003       | BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 34.91.1             | 34911.002       | TORACENTESI.TC-GUIDATA in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 38.22               | 38220.003       | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 38.22               | 38220.004       | CAPILLAROSCOPIA in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 38.22.1             | 38221.002       | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 38.98               | 38980.002       | INIEZIONE ENDOARTERIOSA in Oncologia  |
| RECORD CANCELLATO | 39.92               | 39920.003       | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI in Angiologia                                     |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD CANCELLATO | 40.19.1             | 40191.002       | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA in Radiologia                                      |
| RECORD CANCELLATO | 40.19.2             | 40192.002       | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA in Radiologia                                       |
| RECORD CANCELLATO | 48.35               | 48350.002       | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO in Gastroenterologia               |
| RECORD CANCELLATO | 50.19.1             | 50191.002       | BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 50.91               | 50910.002       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO in Radiologia                                       |
| RECORD CANCELLATO | 51.12               | 51120.002       | BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA in Radiologia                |
| RECORD CANCELLATO | 51.12               | 51120.003       | BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA in Gastroenterologia         |
| RECORD CANCELLATO | 54.24.1             | 54241.003       | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 54.24.1             | 54241.004       | BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA in Radiologia                         |
| RECORD CANCELLATO | 54.91.1             | 54911.002       | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE in Radiologia                              |
| RECORD CANCELLATO | 70.33.1             | 70331.003       | ASPORTAZIONE DEMOLIZIONE LESIONI VAGINALI COMPRESO CONDILOMI in Dermosifilopatia      |
| RECORD CANCELLATO | 70.33.1             | 70331.004       | TRATTAMENTO LASER CONDILOMI in Dermosifilopatia                                       |
| RECORD CANCELLATO | 71.30.1             | 71301.004       | ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI in Dermosifilopatia                        |
| RECORD CANCELLATO | 71.90.1             | 71901.005       | ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE (NAS) in Dermosifilopatia          |
| RECORD CANCELLATO | 71.90.1             | 71901.006       | ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE in Dermosifilopatia                               |
| RECORD CANCELLATO | 71.90.1             | 71901.007       | LASERTERAPIA GINECOLOGICA in Dermosifilopatia   |
| RECORD CANCELLATO | 81.92               | 81920.002       | INIEZIONE SOST.TERAP.IN ARTICOLAZIONE-LEGAMENTO in Oncologia                          |
| RECORD CANCELLATO | 83.21.1             | 83211.002       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI in Radiologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 85.11.1             | 85111.005       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX in Radiologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 85.11.1             | 85111.006       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX in Radiologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 86.11               | 86110.002       | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO in Dermosifilopatia                     |
| RECORD CANCELLATO | 86.22               | 86220.002       | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE in Chirurgia plastica            |
| RECORD CANCELLATO | 86.24               | 86240.002       | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE in Chirurgia plastica                                      |
| RECORD CANCELLATO | 86.25               | 86250.002       | DERMOABRAZIONE in Dermosifilopatia  |
| RECORD CANCELLATO | 87.03.5             | 87035.002       | TC ORECCHIO SX  |
| RECORD CANCELLATO | 87.03.6             | 87036.002       | TC ORECCHIO SX SENZA E CON MDC  |
| RECORD CANCELLATO | 88.26               | 88260.006       | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE  |
| RECORD CANCELLATO | 88.38.3             | 88383.001       | TC AVAMBRACCIO SX   |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.1             | 88711.002       | ECOENCEFALOGRAFIA in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.2             | 88712.002       | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.2             | 88712.003       | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO in Neurologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.3             | 88713.002       | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.3             | 88713.003       | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO in Neurologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.4             | 88714.004       | ECOGRAFIA COLLO in Diagnostica per immagini - medicina nucleare                       |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.4             | 88714.005       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI in Diagnostica per immagini - medicina nucleare |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.4             | 88714.006       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Diagnostica per immagini - medicina nucleare       |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.4             | 88714.007       | ECOGRAFIA COLLO in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.4             | 88714.008       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI in Radiologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 88.71.4             | 88714.009       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.72.1             | 88721.002       | ECOGRAFIA CARDIACA in Radiologia  |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD CANCELLATO | 88.72.5             | 88725.002       | ECOCARDIOGRAMMA FETALE in Ostetricia e ginecologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.73.5             | 88735.003       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO in Angiologia                                 |
| RECORD CANCELLATO | 88.73.5             | 88735.004       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA in Angiologia        |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.1             | 88741.005       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.1             | 88741.006       | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.1             | 88741.007       | STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO in Radiologia                                       |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.1             | 88741.008       | STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO in Radiologia                                 |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.2             | 88742.002       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI in Gastroenterologia                             |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.3             | 88743.002       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS in Gastroenterologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.4             | 88744.002       | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA in Gastroenterologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.5             | 88745.002       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.74.5             | 88745.003       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI in Nefrologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.003       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile in Cardiologia              |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.004       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER in Cardiologia                        |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.005       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile in Nefrologia               |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.006       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER in Nefrologia                         |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.007       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile in Ostetricia e ginecologia |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.008       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER in Ostetricia e ginecologia           |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.009       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile in Urologia                 |
| RECORD CANCELLATO | 88.75.2             | 88752.010       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER in Urologia                           |
| RECORD CANCELLATO | 88.76.1             | 88761.003       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.76.1             | 88761.004       | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA) in Radiologia                              |
| RECORD CANCELLATO | 88.76.2             | 88762.002       | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE in Angiologia                                |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.013       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INFERIORI in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.014       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INFERIORI DOPO PROVA FARMACOLOGICA in Angiologia                         |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.015       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INFERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia                                |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.016       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUPERIORI in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.017       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FARMACOLOGICA in Angiologia                         |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.018       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia                                |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.019       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INFERIORI in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.021       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INFERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.022       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUPERIORI in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.1             | 88771.024       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.013       | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA NON ALTRIMENTI SPECIFICATO in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.015       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.016       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI (A RIPOSO) in Angiologia                                 |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.017       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia                          |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.018       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia                          |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.019       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI (A RIPOSO) in Angiologia                                 |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.021       | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI in Angiologia   |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.023       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE in Angiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.2             | 88772.024       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.3             | 88773.003       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI (LASER) in Angiologia                             |
| RECORD CANCELLATO | 88.77.3             | 88773.004       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI (LASER) in Angiologia                             |
| RECORD CANCELLATO | 88.78.1             | 88781.002       | ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE in Ostetricia e ginecologia            |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.1             | 88791.002       | ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE DX   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.1             | 88791.003       | ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE SX   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.1             | 88791.004       | ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE DX   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.1             | 88791.005       | ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE SX   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.2             | 88792.002       | ECOGRAFI ADEL BACINO PER SCREENONG LUSSAZIONE DELL'ANCA in Ortopedia e traumatologia |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.014       | ECOGRAFIA ANCA DX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.015       | ECOGRAFIA ANCA SX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.016       | ECOGRAFIA CAVIGLIA DX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.017       | ECOGRAFIA CAVIGLIA SX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.018       | ECOGRAFIA GINOCCHIO DX in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.019       | ECOGRAFIA GINOCCHIO SX in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.020       | ECOGRAFIA GOMITO DX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.021       | ECOGRAFIA GOMITO SX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.022       | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA in Radiologia                   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.023       | ECOGRAFIA POLSO DX in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.024       | ECOGRAFIA POLSO SX in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.025       | ECOGRAFIA SPALLA DX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.3             | 88793.026       | ECOGRAFIA SPALLA SX in Radiologia  |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.8             | 88798.003       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA in Radiologia                                    |
| RECORD CANCELLATO | 88.79.8             | 88798.004       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE in Radiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 89.01               | 89010.024       | VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA DEL LAVORO   |
| RECORD CANCELLATO | 89.43               | 89430.002       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                                    |
| RECORD CANCELLATO | 89.50               | 89500.002       | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.1             | 89581.005       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI DOPO PROVA FARMACOL in Angiologia            |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.1             | 89581.006       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia              |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.1             | 89581.007       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FARMACOL in Angiologia            |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.1             | 89581.008       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FISICA in Angiologia              |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.3             | 89583.002       | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI in Angiologia                                  |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.4             | 89584.003       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI in Angiologia               |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.4             | 89584.004       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI in Angiologia               |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.5             | 89585.002       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF in Angiologia         |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.6             | 89586.002       | PLETISMOGRAFIA PENIENA in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.7             | 89587.002       | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI in Angiologia                                      |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.8             | 89588.005       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.8             | 89588.006       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX in Angiologia   |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD CANCELLATO | 89.58.8             | 89588.007       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 89.58.8             | 89588.008       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 89.62               | 89620.002       | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE in Angiologia                           |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.003       | VISITA ALLERGOLOGICA COSMETOLOGICA   |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.004       | VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PER TEST CUTANEI)                                   |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.006       | VISITA ALLERGOLOGICA PER FARMACI   |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.007       | VISITA ALLERGOLOGICA PER IMENOTTERI (API, VESPE, CALABRONI)                          |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.029       | VISITA DI MEDICINA DEL LAVORO  |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.065       | VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE   |
| RECORD CANCELLATO | 89.7                | 89700.092       | VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PROBLEMI RESPIRATORI)                               |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.002       | Visita per PACC medico P2501 (diabete complicato >35 a)                              |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.003       | Visita per PACC medico P2502 (diabete complicato <35a)                               |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.004       | Visita per PACC medico P2781 (sovrappeso e obesità >17 a)                            |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.005       | Visita per PACC medico P2782 (sovrappeso e obesità <18a)                             |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.006       | Visita per PACC medico P340 (sclerosi multipla)                                      |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.007       | Visita per PACC medico P345 (epilessia)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.008       | Visita per PACC medico P4011 (ipertensione, primo inquadramento)                     |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.009       | Visita per PACC medico P4012 (ipertensione, valutazione delle complicanze)           |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.010       | Visita per PACC medico P414 (cardiopatía ischemica)                                  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.011       | Visita per PACC medico P427 (aritmie cardiache)                                      |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.012       | Visita per PACC medico P4912 (BPCO)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.013       | Visita per PACC medico P4939 (asma)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.014       | Visita per PACC medico P5351 (disturbi non acuti tratto GI superiore > 17a)          |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.015       | Visita per PACC medico P5352 (disturbi non acuti tratto GI superiore < 18a)          |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.016       | Visita per PACC medico P5641 (disturbi non acuti tratto GI inferiore > 17a)          |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.017       | Visita per PACC medico P5642 (disturbi non acuti tratto GI inferiore < 18a)          |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.018       | Visita per PACC medico P5714 (epatite cronica)                                       |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.019       | Visita per PACC medico P5715 (cirrosi)   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.020       | Visita per PACC medico P583 (nefropatie)   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.021       | Visita per PACC medico P592 (nefrolitiasi o colica renale)                           |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.022       | Visita per PACC medico P606 (PMA uomo)   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.023       | Visita per PACC medico P627 (aritmie cardiache)                                      |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.024       | Visita per PACC medico P628 (PMA donna)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.025       | Visita per PACC medico P7804 (disturbi dell'equilibrio)                              |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.1             | 89991.026       | Visita per PACC medico P784 (cefalea e altre sindromi dolorose neurologiche)         |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.002       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P2501 (diabete complicato >35 a)   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.003       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P2502 (diabete complicato <35a)    |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.004       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P2781 (sovrappeso e obesità >17 a) |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.005       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P2782 (sovrappeso e obesità <18a)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.006       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P340 (sclerosi multipla)           |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.007       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P345 (epilessia)                               |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.008       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P4011 (ipertensione, primo inquadramento)      |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.009       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC P4012 (ipertensione, valutazione delle complicanze)   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.010       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P414 (cardiopatía ischemica)                   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.011       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P427 (aritmie cardiache)                       |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.012       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P4912 (BPCO)                                   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.013       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P4939 (asma)                                   |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.014       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC P5351 (disturbi non acuti tratto GI superiore > 17a)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.015       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC P5352 (disturbi non acuti tratto GI superiore < 18a)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.016       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC P5641 (disturbi non acuti tratto GI inferiore > 17a)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.017       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC P5642 (disturbi non acuti tratto GI inferiore < 18a)  |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.018       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P5714 (epatite cronica)                        |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.019       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P5715 (cirrosi)                                |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.020       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P583 (nefropatie)                              |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.021       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P592 (nefrolitiasi o colica renale)            |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.022       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P606 (PMA uomo)                                |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.023       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P627 (aritmie cardiache)                       |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.024       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P628 (PMA donna)                               |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.025       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC medico P7804 (disturbi dell'equilibrio)               |
| RECORD CANCELLATO | 89.99.2             | 89992.026       | Coordinamento clinico e organizzativo PACC P784 (cefalea e altre sindromi dolorose neurologiche) |
| RECORD CANCELLATO | 90.25.5             | 90255.002       | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [Urine]   |
| RECORD CANCELLATO | 90.27.1             | 90271.002       | GLUCOSIO [Plasma]  |
| RECORD CANCELLATO | 90.44.1             | 90441.001       | UREA [Plasma]  |
| RECORD CANCELLATO | 91.90.4             | 91904.002       | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI ( PRICK TEST)                                    |
| RECORD CANCELLATO | 93.01.3             | 93013.002       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO in Neurologia     |
| RECORD CANCELLATO | 93.01.4             | 93014.002       | VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI in Neurologia                          |
| RECORD CANCELLATO | 93.02               | 93020.002       | VALUTAZIONE ORTOTTICA in Oculistica  |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.1             | 93081.005       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INFERIORE DX in Neurologia                                  |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.1             | 93081.006       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INFERIORE SX in Neurologia                                  |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.1             | 93081.007       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUPERIORE DX in Neurologia                                  |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.1             | 93081.008       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUPERIORE SX in Neurologia                                  |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.2             | 93082.002       | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA in Neurologia   |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.3             | 93083.002       | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA in Neurologia   |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.4             | 93084.003       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI] in Neurologia                                    |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.4             | 93084.004       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI] in Neurologia                                   |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.4             | 93084.005       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI] in Urologia                                     |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.5             | 93085.002       | RISPOSTE RIFLESSE in Neurologia  |
| RECORD CANCELLATO | 93.08.6             | 93086.002       | STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON in Neurologia   |
| RECORD CANCELLATO | 93.09.1             | 93091.002       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA in Neurologia  |
| RECORD CANCELLATO | 93.09.2             | 93092.002       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA in Neurologia  |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD CANCELLATO | 93.15               | 93150.002       | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE in Ortopedia e traumatologia                                |
| RECORD CANCELLATO | 93.16               | 93160.002       | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI in Ortopedia e traumatologia                                  |
| RECORD CANCELLATO | 93.36               | 93360.002       | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA in Med fis e riabil   |
| RECORD CANCELLATO | 93.39.5             | 93395.002       | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA in Anestesia  |
| RECORD CANCELLATO | 93.56.1             | 93561.002       | FASCIATURA SEMPLICE in Ortopedia e traumatologia  |
| RECORD CANCELLATO | 93.56.1             | 93561.003       | FASCIATURA SEMPLICE in Angiologia   |
| RECORD CANCELLATO | 93.89.1             | 93891.002       | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo 6) in Neurologia      |
| RECORD CANCELLATO | 93.89.1             | 93891.003       | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute) in ORL |
| RECORD CANCELLATO | 93.89.2             | 93892.002       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) in Neurologia        |
| RECORD CANCELLATO | 93.89.3             | 93893.002       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) in Neurologia         |
| RECORD CANCELLATO | 93.91               | 93910.002       | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta in Pneumologia                           |
| RECORD CANCELLATO | 93.94               | 93940.002       | MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10) in ORL               |
| RECORD CANCELLATO | 93.95               | 93950.002       | OSSIGENAZIONE IPERBARICA in Med fis e riabil  |
| RECORD CANCELLATO | 93.99               | 93990.002       | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE in Pneumologia   |
| RECORD CANCELLATO | 93.99.1             | 93991.002       | BRONCOINSTILLAZIONI in Pneumologia  |
| RECORD CANCELLATO | 94.01.2             | 94012.002       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO in Neurologia                    |
| RECORD CANCELLATO | 94.02.1             | 94021.002       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA in Psichiatria   |
| RECORD CANCELLATO | 94.02.2             | 94022.002       | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER in Psichiatria  |
| RECORD CANCELLATO | 94.08.1             | 94081.002       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE in Psichiatria                                    |
| RECORD CANCELLATO | 94.08.2             | 94082.002       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI in Neurologia                                |
| RECORD CANCELLATO | 96.49               | 96490.003       | INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESICALI in Oncologia   |
| RECORD CANCELLATO | 96.49               | 96490.004       | INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA in Oncologia  |
| RECORD CANCELLATO | 99.29.2             | 99292.002       | INIEZIONE PERIARTERIOSA in Angiologia   |
| RECORD MODIFICATO | 03.91               | 03910.001       | INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA   |
| RECORD MODIFICATO | 03.91               | 03910.002       | INIEZIONE PERIDURALE  |
| RECORD MODIFICATO | 04.81.2             | 04812.001       | TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI  |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.001       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX  |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.002       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX  |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.003       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX  |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.004       | BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX  |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.005       | INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION   |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.006       | BLOCCO GANGLIO CELIACO  |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.007       | BLOCCO GANGLIO STELLATO   |
| RECORD MODIFICATO | 05.31               | 05310.008       | BLOCCO SIMPATICO LOMBARE  |
| RECORD MODIFICATO | 05.32               | 05320.001       | INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI   |
| RECORD MODIFICATO | 06.01               | 06010.001       | AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO   |
| RECORD MODIFICATO | 06.11.1             | 06111.001       | AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE  |
| RECORD MODIFICATO | 06.11.2             | 06112.001       | BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA  |
| RECORD MODIFICATO | 08.23               | 08230.001       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX                                   |
| RECORD MODIFICATO | 08.23               | 08230.002       | ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX                                   |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 08.24               | 08240.001       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX                |
| RECORD MODIFICATO | 08.24               | 08240.002       | ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX                |
| RECORD MODIFICATO | 08.41               | 08410.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 08.41               | 08410.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX            |
| RECORD MODIFICATO | 08.42               | 08420.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX               |
| RECORD MODIFICATO | 08.42               | 08420.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX               |
| RECORD MODIFICATO | 08.43               | 08430.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX             |
| RECORD MODIFICATO | 08.43               | 08430.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX             |
| RECORD MODIFICATO | 08.44               | 08440.001       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX |
| RECORD MODIFICATO | 08.44               | 08440.002       | RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX |
| RECORD MODIFICATO | 08.81               | 08810.001       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 08.81               | 08810.002       | RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX            |
| RECORD MODIFICATO | 08.82               | 08820.001       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX    |
| RECORD MODIFICATO | 08.82               | 08820.002       | RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX    |
| RECORD MODIFICATO | 08.83               | 08830.001       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE     |
| RECORD MODIFICATO | 08.83               | 08830.002       | ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE     |
| RECORD MODIFICATO | 08.84               | 08840.001       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX     |
| RECORD MODIFICATO | 08.84               | 08840.002       | RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX     |
| RECORD MODIFICATO | 09.42               | 09420.001       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX          |
| RECORD MODIFICATO | 09.42               | 09420.002       | SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX          |
| RECORD MODIFICATO | 09.43               | 09430.001       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX           |
| RECORD MODIFICATO | 09.43               | 09430.002       | SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX           |
| RECORD MODIFICATO | 10.31               | 10310.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX                |
| RECORD MODIFICATO | 10.31               | 10310.002       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX                |
| RECORD MODIFICATO | 11.32               | 11320.001       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX              |
| RECORD MODIFICATO | 11.32               | 11320.002       | ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX              |
| RECORD MODIFICATO | 11.99.2             | 11992.001       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX             |
| RECORD MODIFICATO | 11.99.2             | 11992.002       | CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX             |
| RECORD MODIFICATO | 12.41               | 12410.001       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO DX      |
| RECORD MODIFICATO | 12.41               | 12410.002       | DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO SX      |
| RECORD MODIFICATO | 14.22               | 14220.001       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOTE            |
| RECORD MODIFICATO | 14.22               | 14220.002       | DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE            |
| RECORD MODIFICATO | 14.31               | 14310.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA                  |
| RECORD MODIFICATO | 14.31               | 14310.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA                  |
| RECORD MODIFICATO | 14.32               | 14320.001       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 14.32               | 14320.002       | RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX            |
| RECORD MODIFICATO | 14.33               | 14330.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 14.33               | 14330.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX            |
| RECORD MODIFICATO | 14.34               | 14340.001       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 14.34               | 14340.002       | RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX            |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 18.02               | 18020.001       | INCISIONE CANALE Uditivo EST e PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 18.02               | 18020.002       | INCISIONE CANALE Uditivo EST e PADIGLIONE AURIC ORECCHIO SX            |
| RECORD MODIFICATO | 21.01               | 21010.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE             |
| RECORD MODIFICATO | 21.03               | 21030.001       | CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO            |
| RECORD MODIFICATO | 23.19               | 23190.003       | RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO                 |
| RECORD MODIFICATO | 23.20.1             | 23201.001       | CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI           |
| RECORD MODIFICATO | 23.20.2             | 23202.001       | CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)              |
| RECORD MODIFICATO | 23.41.1             | 23411.001       | PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCELTATA LEGA AUREA CON RESINA             |
| RECORD MODIFICATO | 23.41.3             | 23413.001       | APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA            |
| RECORD MODIFICATO | 23.5                | 23500.001       | REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)            |
| RECORD MODIFICATO | 24.70.1             | 24701.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO           |
| RECORD MODIFICATO | 24.70.1             | 24701.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO           |
| RECORD MODIFICATO | 24.70.2             | 24702.002       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO            |
| RECORD MODIFICATO | 24.70.2             | 24702.003       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO            |
| RECORD MODIFICATO | 24.70.3             | 24703.001       | TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO             |
| RECORD MODIFICATO | 27.49.1             | 27491.002       | ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)                   |
| RECORD MODIFICATO | 34.91.1             | 34911.001       | TORACENTESI.TC-GUIDATA   |
| RECORD MODIFICATO | 38.22               | 38220.001       | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA   |
| RECORD MODIFICATO | 38.22               | 38220.002       | CAPILLAROSCOPIA  |
| RECORD MODIFICATO | 38.22.1             | 38221.001       | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE                                 |
| RECORD MODIFICATO | 38.98               | 38980.001       | INIEZIONE ENDOARTERIOSA  |
| RECORD MODIFICATO | 39.92               | 39920.001       | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                          |
| RECORD MODIFICATO | 39.92               | 39920.002       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI                   |
| RECORD MODIFICATO | 39.92               | 39920.004       | INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI                      |
| RECORD MODIFICATO | 39.95.2             | 39952.001       | EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA            |
| RECORD MODIFICATO | 40.19.1             | 40191.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA                                     |
| RECORD MODIFICATO | 40.19.2             | 40192.001       | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA                                      |
| RECORD MODIFICATO | 42.33.1             | 42331.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO            |
| RECORD MODIFICATO | 42.33.2             | 42332.001       | ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE                |
| RECORD MODIFICATO | 43.41.2             | 43412.001       | ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER |
| RECORD MODIFICATO | 45.43.1             | 45431.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA           |
| RECORD MODIFICATO | 48.35               | 48350.001       | ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO                               |
| RECORD MODIFICATO | 49.31               | 49310.001       | ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO            |
| RECORD MODIFICATO | 49.39               | 49390.001       | ALTRA ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO                |
| RECORD MODIFICATO | 50.19.1             | 50191.001       | BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA   |
| RECORD MODIFICATO | 50.91               | 50910.001       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO                                      |
| RECORD MODIFICATO | 51.12               | 51120.001       | BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA               |
| RECORD MODIFICATO | 54.24               | 54240.001       | AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1              |
| RECORD MODIFICATO | 54.24.1             | 54241.001       | AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE                           |
| RECORD MODIFICATO | 54.24.1             | 54241.002       | BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA                        |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 54.91.1             | 54911.001       | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE                             |
| RECORD MODIFICATO | 54.97               | 54970.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE  |
| RECORD MODIFICATO | 58.31               | 58310.001       | ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA             |
| RECORD MODIFICATO | 60.11               | 60110.001       | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA              |
| RECORD MODIFICATO | 60.11.1             | 60111.001       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA                         |
| RECORD MODIFICATO | 60.11.1             | 60111.002       | AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA                   |
| RECORD MODIFICATO | 69.7                | 69700.001       | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)            |
| RECORD MODIFICATO | 70.33.1             | 70331.001       | ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI                              |
| RECORD MODIFICATO | 70.33.1             | 70331.002       | TRATTAMENTO LASER CONDILOMI  |
| RECORD MODIFICATO | 71.30.1             | 71301.001       | ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI                                   |
| RECORD MODIFICATO | 71.90.1             | 71901.001       | INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE                               |
| RECORD MODIFICATO | 71.90.1             | 71901.002       | ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE                                    |
| RECORD MODIFICATO | 71.90.1             | 71901.003       | LASERTERAPIA GINECOLOGICA  |
| RECORD MODIFICATO | 75.33.1             | 75331.001       | FUNIColocENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE            |
| RECORD MODIFICATO | 76.2                | 76200.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA               |
| RECORD MODIFICATO | 76.96               | 76960.001       | INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE    |
| RECORD MODIFICATO | 79.00               | 79000.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT                          |
| RECORD MODIFICATO | 79.01               | 79010.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT            |
| RECORD MODIFICATO | 79.01               | 79010.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT            |
| RECORD MODIFICATO | 79.02               | 79020.001       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT       |
| RECORD MODIFICATO | 79.02               | 79020.002       | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT       |
| RECORD MODIFICATO | 79.03               | 79030.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT        |
| RECORD MODIFICATO | 79.03               | 79030.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT        |
| RECORD MODIFICATO | 79.04               | 79040.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT             |
| RECORD MODIFICATO | 79.04               | 79040.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT             |
| RECORD MODIFICATO | 79.07               | 79070.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT        |
| RECORD MODIFICATO | 79.07               | 79070.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT        |
| RECORD MODIFICATO | 79.08               | 79080.001       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT            |
| RECORD MODIFICATO | 79.08               | 79080.002       | RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT            |
| RECORD MODIFICATO | 79.74               | 79740.001       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX            |
| RECORD MODIFICATO | 79.74               | 79740.002       | RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX            |
| RECORD MODIFICATO | 81.92               | 81920.001       | INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO                                      |
| RECORD MODIFICATO | 83.21.1             | 83211.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI                                  |
| RECORD MODIFICATO | 83.98               | 83980.001       | INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI |
| RECORD MODIFICATO | 85.11               | 85110.001       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX   |
| RECORD MODIFICATO | 85.11               | 85110.002       | AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX   |
| RECORD MODIFICATO | 85.11.1             | 85111.001       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX                                  |
| RECORD MODIFICATO | 85.11.1             | 85111.002       | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX                                  |
| RECORD MODIFICATO | 85.11.1             | 85111.003       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX                                 |
| RECORD MODIFICATO | 85.11.1             | 85111.004       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX                                 |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 85.11.1             | 85111.007       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX                                 |
| RECORD MODIFICATO | 85.11.1             | 85111.008       | MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX                                 |
| RECORD MODIFICATO | 85.21.1             | 85211.001       | ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                                     |
| RECORD MODIFICATO | 85.21.1             | 85211.002       | ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 85.21.1             | 85211.003       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX                          |
| RECORD MODIFICATO | 85.21.1             | 85211.004       | ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX                         |
| RECORD MODIFICATO | 86.04               | 86040.001       | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO                        |
| RECORD MODIFICATO | 86.05.1             | 86051.001       | INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO                   |
| RECORD MODIFICATO | 86.11               | 86110.001       | BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO                                    |
| RECORD MODIFICATO | 86.22               | 86220.001       | RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA, INFEZIONE O USTIONE                            |
| RECORD MODIFICATO | 86.24               | 86240.001       | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE   |
| RECORD MODIFICATO | 86.25               | 86250.001       | DERMOABRASIONE   |
| RECORD MODIFICATO | 86.30.1             | 86301.001       | ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)                  |
| RECORD MODIFICATO | 86.30.3             | 86303.001       | ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA) |
| RECORD MODIFICATO | 86.59.2             | 86592.001       | SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI              |
| RECORD MODIFICATO | 87.03               | 87030.001       | TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)                                      |
| RECORD MODIFICATO | 87.03               | 87030.004       | TC DEL CAPO NAS  |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.1             | 87031.002       | TC CRANIO SENZA E CON MDC  |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.1             | 87031.004       | TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS   |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.2             | 87032.001       | TC MASSICCIO FACCIALE  |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.3             | 87033.001       | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC  |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.5             | 87035.001       | TC ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)              |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.6             | 87036.001       | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC  |
| RECORD MODIFICATO | 87.03.7             | 87037.001       | TC COLLO   |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.1             | 87161.005       | RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI                            |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.1             | 87161.006       | RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI                            |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.2             | 87162.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE                          |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.3             | 87163.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX                              |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.3             | 87163.002       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX                              |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.3             | 87163.003       | RX STRATIGRAFIA ATM DX   |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.3             | 87163.004       | RX STRATIGRAFIA ATM SX   |
| RECORD MODIFICATO | 87.16.4             | 87164.001       | RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE                                   |
| RECORD MODIFICATO | 87.24               | 87240.001       | RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA   |
| RECORD MODIFICATO | 87.41.1             | 87411.001       | ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC  |
| RECORD MODIFICATO | 87.42.1             | 87421.001       | STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE   |
| RECORD MODIFICATO | 87.42.2             | 87422.001       | STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE   |
| RECORD MODIFICATO | 87.42.3             | 87423.001       | STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO  |
| RECORD MODIFICATO | 87.64               | 87640.001       | RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE  |
| RECORD MODIFICATO | 87.66               | 87660.001       | RX PANCREAS CON MDC  |
| RECORD MODIFICATO | 87.71               | 87710.001       | TC RENI  |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 87.71.1             | 87711.001       | TC RENI (SENZA E CON MDC)                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.1             | 88011.001       | TC ADDOME SUP   |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.2             | 88012.001       | TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.3             | 88013.001       | TC ADDOME INF   |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.4             | 88014.001       | ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)     |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.4             | 88014.002       | TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.5             | 88015.001       | TC ADDOME COMPLETO  |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.6             | 88016.001       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC                         |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.6             | 88016.002       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE |
| RECORD MODIFICATO | 88.01.6             | 88016.003       | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC              |
| RECORD MODIFICATO | 88.29.1             | 88291.001       | RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO                           |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.3             | 88383.002       | TC GOMITO DX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.3             | 88383.003       | TC GOMITO SX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.3             | 88383.004       | TC POLSO DX   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.3             | 88383.005       | TC POLSO SX   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.3             | 88383.006       | TC SPALLA DX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.3             | 88383.007       | TC SPALLA SX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.001       | ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                        |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.002       | ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                        |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.003       | ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                         |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.004       | ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                         |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.005       | ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                        |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.006       | ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                        |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.007       | TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.008       | TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.009       | TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)                               |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.010       | TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)                               |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.011       | TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.4             | 88384.012       | TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.6             | 88386.001       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX                           |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.6             | 88386.002       | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX                           |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.6             | 88386.003       | TC CAVIGLIA DX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.6             | 88386.004       | TC CAVIGLIA SX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.6             | 88386.005       | TC GINOCCHIO DX   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.6             | 88386.006       | TC GINOCCHIO SX   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.001       | ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                      |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.002       | ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                      |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.003       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.004       | ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.005       | ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                     |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.006       | ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                            |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.007       | TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.008       | TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.009       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)                |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.010       | TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)                |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.011       | TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)                                  |
| RECORD MODIFICATO | 88.38.7             | 88387.012       | TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)                                  |
| RECORD MODIFICATO | 88.42.1             | 88421.001       | ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI                 |
| RECORD MODIFICATO | 88.66.2             | 88662.001       | FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.71.1             | 88711.001       | ECOENCEFALOGRAFIA  |
| RECORD MODIFICATO | 88.71.2             | 88712.001       | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO  |
| RECORD MODIFICATO | 88.71.3             | 88713.001       | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO   |
| RECORD MODIFICATO | 88.71.4             | 88714.001       | ECOGRAFIA COLLO  |
| RECORD MODIFICATO | 88.71.4             | 88714.002       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.71.4             | 88714.003       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI                                    |
| RECORD MODIFICATO | 88.72.1             | 88721.001       | ECOGRAFIA CARDIACA   |
| RECORD MODIFICATO | 88.72.5             | 88725.001       | ECOCARDIOGRAMMA FETALE   |
| RECORD MODIFICATO | 88.73.5             | 88735.001       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO                                     |
| RECORD MODIFICATO | 88.73.5             | 88735.002       | ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA            |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.1             | 88741.001       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE   |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.1             | 88741.002       | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.1             | 88741.003       | STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO                          |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.1             | 88741.004       | STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO                    |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.2             | 88742.001       | ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI                             |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.3             | 88743.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS                                     |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.4             | 88744.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA                                      |
| RECORD MODIFICATO | 88.74.5             | 88745.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI                           |
| RECORD MODIFICATO | 88.75.1             | 88751.001       | ECOGRAFIA ADDOME INF   |
| RECORD MODIFICATO | 88.75.1             | 88751.002       | ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM) |
| RECORD MODIFICATO | 88.75.2             | 88752.001       | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.75.2             | 88752.002       | ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER                            |
| RECORD MODIFICATO | 88.76.1             | 88761.001       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  |
| RECORD MODIFICATO | 88.76.1             | 88761.002       | ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)                      |
| RECORD MODIFICATO | 88.76.2             | 88762.001       | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE               |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.001       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF                                       |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.002       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                       |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.003       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                     |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.004       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP                                       |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.005       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                       |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.006       | ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                     |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO                                     |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.007       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF                                |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.008       | ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.009       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA              |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.010       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP                                |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.011       | ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.012       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA              |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.020       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM                |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.1             | 88771.023       | ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM                |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.001       | ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS           |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.002       | ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI            |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.003       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI                           |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.004       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)            |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.005       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA         |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.006       | ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA         |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.007       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)            |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.008       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI         |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.009       | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.010       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)     |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.011       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE                              |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.012       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO                             |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.014       | ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI           |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.020       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI     |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.2             | 88772.022       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM) |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.3             | 88773.001       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)                     |
| RECORD MODIFICATO | 88.77.3             | 88773.002       | DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)                     |
| RECORD MODIFICATO | 88.78.1             | 88781.001       | ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE            |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.1             | 88791.001       | ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO                            |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.2             | 88792.001       | ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA  |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.001       | ECOGRAFIA ANCA DX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.002       | ECOGRAFIA ANCA SX  |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.003       | ECOGRAFIA CAVIGLIA DX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.004       | ECOGRAFIA CAVIGLIA SX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.005       | ECOGRAFIA GINOCCHIO DX                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.006       | ECOGRAFIA GINOCCHIO SX                                   |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.007       | ECOGRAFIA GOMITO DX                                      |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.008       | ECOGRAFIA GOMITO SX                                      |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.009       | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA     |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.010       | ECOGRAFIA POLSO DX                                       |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.011       | ECOGRAFIA POLSO SX                                       |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.012       | ECOGRAFIA SPALLA DX                                      |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 88.79.3             | 88793.013       | ECOGRAFIA SPALLA SX   |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.8             | 88798.001       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA                               |
| RECORD MODIFICATO | 88.79.8             | 88798.002       | ECOGRAFIA TRANSRETTALE  |
| RECORD MODIFICATO | 88.90.1             | 88901.001       | RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)            |
| RECORD MODIFICATO | 88.90.3             | 88903.001       | METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT          |
| RECORD MODIFICATO | 88.91.6             | 88916.001       | RM COLLO  |
| RECORD MODIFICATO | 88.91.7             | 88917.001       | RM COLLO (SENZA E CON MDC)  |
| RECORD MODIFICATO | 89.01               | 89010.005       | CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO                   |
| RECORD MODIFICATO | 89.01               | 89010.008       | VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)        |
| RECORD MODIFICATO | 89.01               | 89010.038       | VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE         |
| RECORD MODIFICATO | 89.01               | 89010.043       | VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT                                  |
| RECORD MODIFICATO | 89.01               | 89010.067       | VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia        |
| RECORD MODIFICATO | 89.03               | 89030.002       | STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE       |
| RECORD MODIFICATO | 89.07               | 89070.003       | VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO        |
| RECORD MODIFICATO | 89.14               | 89140.001       | EEG   |
| RECORD MODIFICATO | 89.14               | 89140.002       | EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA                       |
| RECORD MODIFICATO | 89.14.1             | 89141.001       | EEG CON SONNO FARMACOLOGICO                                       |
| RECORD MODIFICATO | 89.14.2             | 89142.001       | EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO                                      |
| RECORD MODIFICATO | 89.14.3             | 89143.001       | EEG DINAMICO 24 ORE   |
| RECORD MODIFICATO | 89.14.4             | 89144.001       | EEG DINAMICO 12 ORE   |
| RECORD MODIFICATO | 89.14.5             | 89145.001       | EEG CON ANALISI SPETTRALE   |
| RECORD MODIFICATO | 89.15.5             | 89155.001       | TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV                         |
| RECORD MODIFICATO | 89.19.1             | 89191.001       | EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE  |
| RECORD MODIFICATO | 89.37.5             | 89375.001       | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO |
| RECORD MODIFICATO | 89.38.6             | 89386.001       | VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)          |
| RECORD MODIFICATO | 89.38.7             | 89387.001       | DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE      |
| RECORD MODIFICATO | 89.38.8             | 89388.001       | TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI        |
| RECORD MODIFICATO | 89.43               | 89430.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                 |
| RECORD MODIFICATO | 89.50               | 89500.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)                             |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.1             | 89581.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL             |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.1             | 89581.002       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA                     |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.1             | 89581.003       | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL             |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.1             | 89581.004       | FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA                     |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.3             | 89583.001       | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                             |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.4             | 89584.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF                      |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.4             | 89584.002       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP                      |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.5             | 89585.001       | PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF    |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.6             | 89586.001       | PLETISMOGRAFIA PENIENA  |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.7             | 89587.001       | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI                                 |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.8             | 89588.001       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX  |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 89.58.8             | 89588.002       | PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX  |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.8             | 89588.003       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX  |
| RECORD MODIFICATO | 89.58.8             | 89588.004       | PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX  |
| RECORD MODIFICATO | 89.62               | 89620.001       | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE                      |
| RECORD MODIFICATO | 89.65.2             | 89652.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE      |
| RECORD MODIFICATO | 89.65.3             | 89653.001       | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE      |
| RECORD MODIFICATO | 89.65.5             | 89655.001       | MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA |
| RECORD MODIFICATO | 89.7                | 89700.002       | VISITA ALLERGOLOGICA NAS  |
| RECORD MODIFICATO | 89.7                | 89700.005       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)                     |
| RECORD MODIFICATO | 89.7                | 89700.008       | VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)                       |
| RECORD MODIFICATO | 89.7                | 89700.017       | VISITA CHIRURGICA DELLA MANO                                      |
| RECORD MODIFICATO | 89.7                | 89700.047       | VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE                     |
| RECORD MODIFICATO | 89.7                | 89700.052       | VISITA MEDICINA INT   |
| RECORD MODIFICATO | 89.99.1             | 89991.001       | Prima visita e valutazione complessiva PACC                       |
| RECORD MODIFICATO | 89.99.2             | 89992.001       | Programma operativo - coordinamento clinico e organizzativo PACC  |
| RECORD MODIFICATO | 90.03.5             | 90035.001       | VMA [Urine 24h]   |
| RECORD MODIFICATO | 90.04.5             | 90045.001       | ALT (GPT)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.05.3             | 90053.003       | ALDOSTERONE CLINOSTATISMO   |
| RECORD MODIFICATO | 90.05.3             | 90053.004       | ALDOSTERONE ORTOSTATISMO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.05.4             | 90054.001       | ALFA 1 ANTITRIPSINA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.06.1             | 90061.001       | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.07.5             | 90075.001       | AMMONIO   |
| RECORD MODIFICATO | 90.08.1             | 90081.001       | ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE  |
| RECORD MODIFICATO | 90.08.4             | 90084.001       | APOLIPOPROTEINA A   |
| RECORD MODIFICATO | 90.09.2             | 90092.001       | AST (GOT)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.10.2             | 90102.001       | BICARBONATI   |
| RECORD MODIFICATO | 90.10.3             | 90103.001       | BILIRUBINA ( liquido amniotico)                                   |
| RECORD MODIFICATO | 90.12.2             | 90122.001       | CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)                  |
| RECORD MODIFICATO | 90.13.5             | 90135.001       | COBALAMINA (VIT. B12)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.14.4             | 90144.001       | COLINESTERASI   |
| RECORD MODIFICATO | 90.15.2             | 90152.001       | CORTICOTROPINA (ACTH)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.15.4             | 90154.001       | CPK o CK  |
| RECORD MODIFICATO | 90.15.5             | 90155.001       | CK-MB ISOENZIMA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.16.2             | 90162.001       | CK ISOFORME   |
| RECORD MODIFICATO | 90.17.1             | 90171.001       | DEA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.17.2             | 90172.001       | DEA-S   |
| RECORD MODIFICATO | 90.18.4             | 90184.001       | NSE   |
| RECORD MODIFICATO | 90.19.4             | 90194.001       | ESTRIOLO LIBERO   |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.3             | 90203.001       | ANTIARITMICI : Chinidina  |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.3             | 90203.002       | ANTIARITMICI : Disopiramide                                       |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 90.20.3             | 90203.003       | ANTIARITMICI : Lidocaina  |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.3             | 90203.004       | ANTIARITMICI : Procainamide   |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.4             | 90204.001       | ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene  |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.4             | 90204.002       | ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo   |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.4             | 90204.003       | ANTIINFIAMMATORI : Salicilati   |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.5             | 90205.001       | ANTITUMORALI : Ciclofosfamide   |
| RECORD MODIFICATO | 90.20.5             | 90205.002       | ANTITUMORALI : Metotressato   |
| RECORD MODIFICATO | 90.21.1             | 90211.001       | DIGITALICI  |
| RECORD MODIFICATO | 90.21.3             | 90213.001       | FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.22.2             | 90222.001       | FENOLO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.22.3             | 90223.002       | FERRITINA [Plasma/Siero]  |
| RECORD MODIFICATO | 90.23.3             | 90233.001       | FSH [Siero]   |
| RECORD MODIFICATO | 90.23.3             | 90233.002       | FSH [Urine]   |
| RECORD MODIFICATO | 90.25.1             | 90251.001       | FRUTTOSAMINA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.25.5             | 90255.001       | Gamma GT  |
| RECORD MODIFICATO | 90.26.1             | 90261.001       | GASTRINA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.26.3             | 90263.001       | GLUCAGONE   |
| RECORD MODIFICATO | 90.27.1             | 90271.003       | GLUCOSIO [Siero/Plasma]   |
| RECORD MODIFICATO | 90.27.2             | 90272.001       | G6PDH   |
| RECORD MODIFICATO | 90.27.3             | 90273.001       | GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]                        |
| RECORD MODIFICATO | 90.28.1             | 90281.001       | HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.28.2             | 90282.001       | IDROSSIPROLINA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.29.1             | 90291.001       | INSULINA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.29.2             | 90292.001       | LDH [Siero]   |
| RECORD MODIFICATO | 90.29.3             | 90293.001       | ESAME DEL LATTE MULIEBRE  |
| RECORD MODIFICATO | 90.29.4             | 90294.001       | LATTOSIO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.29.5             | 90295.001       | LAP   |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.2             | 90302.001       | LIPASI  |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.4             | 90304.001       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]            |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.4             | 90304.002       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]             |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.4             | 90304.003       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]         |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.4             | 90304.004       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]         |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.4             | 90304.005       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]            |
| RECORD MODIFICATO | 90.30.4             | 90304.006       | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI] |
| RECORD MODIFICATO | 90.32.1             | 90321.001       | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO                           |
| RECORD MODIFICATO | 90.32.2             | 90322.001       | LITIO   |
| RECORD MODIFICATO | 90.32.3             | 90323.001       | LH [Siero]  |
| RECORD MODIFICATO | 90.32.3             | 90323.002       | LH [Urine]  |
| RECORD MODIFICATO | 90.32.4             | 90324.001       | LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO ( 5 )                 |
| RECORD MODIFICATO | 90.33.1             | 90331.001       | MANGANESE   |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO                           |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 90.34.5             | 90345.001       | HPL  |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.1             | 90351.001       | STH / GH [Plasma/Siero]                        |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.1             | 90351.002       | STH/GH) [Urine]                                |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.001       | 17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )   |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.002       | ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )      |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.003       | CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.004       | FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )       |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.005       | GH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )        |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.006       | LH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )        |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.2             | 90352.007       | TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 )       |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.4             | 90354.001       | OSTEOCALCINA                                   |
| RECORD MODIFICATO | 90.35.5             | 90355.001       | PARATORMONE (PTH)                              |
| RECORD MODIFICATO | 90.36.1             | 90361.001       | PARATORMONE RELATED PEPTIDE                    |
| RECORD MODIFICATO | 90.36.4             | 90364.001       | PIRUVATOCHINASI (PK)                           |
| RECORD MODIFICATO | 90.37.1             | 90371.001       | PORFIRINE                                      |
| RECORD MODIFICATO | 90.37.2             | 90372.001       | PORFOBILINOGENO                                |
| RECORD MODIFICATO | 90.38.1             | 90381.001       | PROGESTERONE                                   |
| RECORD MODIFICATO | 90.38.2             | 90382.001       | PROLATTINA (PRL)                               |
| RECORD MODIFICATO | 90.38.4             | 90384.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE          |
| RECORD MODIFICATO | 90.39.1             | 90391.001       | ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE          |
| RECORD MODIFICATO | 90.40.2             | 90402.001       | RENINA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.40.2             | 90402.002       | RENINA IN CLINOSTATISMO                        |
| RECORD MODIFICATO | 90.40.2             | 90402.003       | RENINA IN ORTOSTATISMO                         |
| RECORD MODIFICATO | 90.40.5             | 90405.001       | SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO             |
| RECORD MODIFICATO | 90.41.1             | 90411.001       | ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)                    |
| RECORD MODIFICATO | 90.41.3             | 90413.001       | TESTOSTERONE                                   |
| RECORD MODIFICATO | 90.42.1             | 90421.001       | TSH  |
| RECORD MODIFICATO | 90.42.2             | 90422.001       | TSH: Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )            |
| RECORD MODIFICATO | 90.42.3             | 90423.001       | FT4  |
| RECORD MODIFICATO | 90.43.1             | 90431.001       | TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3                      |
| RECORD MODIFICATO | 90.43.3             | 90433.001       | FT3  |
| RECORD MODIFICATO | 90.43.4             | 90434.001       | TRIPSINA                                       |
| RECORD MODIFICATO | 90.44.1             | 90441.002       | UREA [Plasma/Siero]                            |
| RECORD MODIFICATO | 90.44.3             | 90443.001       | ESAME URINE                                    |
| RECORD MODIFICATO | 90.45.1             | 90451.001       | VITAMINE IDROSOLUBILI                          |
| RECORD MODIFICATO | 90.45.2             | 90452.001       | VITAMINE LIPOSOLUBILI                          |
| RECORD MODIFICATO | 90.45.5             | 90455.001       | ZINCOPROTOPORFIRINA                            |
| RECORD MODIFICATO | 90.48.4             | 90484.001       | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)    |
| RECORD MODIFICATO | 90.49.3             | 90493.001       | Test di Coombs indiretto                       |
| RECORD MODIFICATO | 90.50.1             | 90501.001       | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)               |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 90.50.3             | 90503.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO                   |
| RECORD MODIFICATO | 90.50.4             | 90504.001       | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE                |
| RECORD MODIFICATO | 90.51.4             | 90514.001       | AbTMS / AbTPO   |
| RECORD MODIFICATO | 90.54.4             | 90544.001       | AbTg  |
| RECORD MODIFICATO | 90.55.1             | 90551.001       | CA 125  |
| RECORD MODIFICATO | 90.55.2             | 90552.001       | CA 15.3   |
| RECORD MODIFICATO | 90.55.3             | 90553.001       | CA 19.9   |
| RECORD MODIFICATO | 90.55.4             | 90554.001       | CA 195  |
| RECORD MODIFICATO | 90.55.5             | 90555.001       | CA 50   |
| RECORD MODIFICATO | 90.56.1             | 90561.001       | CA 72-4   |
| RECORD MODIFICATO | 90.56.2             | 90562.001       | MCA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.56.3             | 90563.001       | CEA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.56.4             | 90564.001       | TPA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.56.5             | 90565.001       | PSA TOTALE  |
| RECORD MODIFICATO | 90.57.1             | 90571.001       | SCC   |
| RECORD MODIFICATO | 90.57.5             | 90575.001       | ANTITROMBINA III  |
| RECORD MODIFICATO | 90.58.2             | 90582.001       | TEST DI COOMBS DIRETTO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.59.4             | 90594.001       | COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE                         |
| RECORD MODIFICATO | 90.60.3             | 90603.001       | CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO      |
| RECORD MODIFICATO | 90.61.4             | 90614.001       | D-DIMERO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.61.5             | 90615.001       | D-DIMERO (Test al lattice)  |
| RECORD MODIFICATO | 90.62.2             | 90622.001       | EMOCROMO CON FORMULA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.62.5             | 90625.001       | EOSINOFILI  |
| RECORD MODIFICATO | 90.63.1             | 90631.001       | EPARINA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.63.2             | 90632.001       | ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)      |
| RECORD MODIFICATO | 90.63.3             | 90633.001       | ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO              |
| RECORD MODIFICATO | 90.63.4             | 90634.001       | ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO                          |
| RECORD MODIFICATO | 90.64.1             | 90641.001       | FATTORE VON WILLEBRAND  |
| RECORD MODIFICATO | 90.64.5             | 90645.001       | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)               |
| RECORD MODIFICATO | 90.66.4             | 90664.001       | Hb - EMOGLOBINA FETALE  |
| RECORD MODIFICATO | 90.68.1             | 90681.001       | IgE SPECIFICHE: (MAX 7)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.68.2             | 90682.001       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)                           |
| RECORD MODIFICATO | 90.68.2             | 90682.002       | IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)                          |
| RECORD MODIFICATO | 90.68.2             | 90682.003       | IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)                       |
| RECORD MODIFICATO | 90.68.2             | 90682.004       | IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)    |
| RECORD MODIFICATO | 90.70.3             | 90703.001       | INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test) |
| RECORD MODIFICATO | 90.70.4             | 90704.001       | LEUCOCITI (Conteggio e formula)                                   |
| RECORD MODIFICATO | 90.70.5             | 90705.001       | LEUCOCITI (Conteggio)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.71.1             | 90711.001       | METAEMOGLOBINA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.71.3             | 90713.001       | PIASTRINE   |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 90.72.1             | 90721.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE   |
| RECORD MODIFICATO | 90.72.2             | 90722.001       | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE   |
| RECORD MODIFICATO | 90.72.4             | 90724.001       | PROTEINA S LIBERA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.72.5             | 90725.001       | PROTEINA S TOTALE  |
| RECORD MODIFICATO | 90.74.5             | 90745.001       | RETICOLOCITI   |
| RECORD MODIFICATO | 90.75.4             | 90754.001       | PT   |
| RECORD MODIFICATO | 90.76.1             | 90761.001       | PTT  |
| RECORD MODIFICATO | 90.82.4             | 90824.001       | EMATOCRITO   |
| RECORD MODIFICATO | 90.82.5             | 90825.001       | VES  |
| RECORD MODIFICATO | 90.84.1             | 90841.001       | BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.84.2             | 90842.001       | BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.87.1             | 90871.001       | BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita |
| RECORD MODIFICATO | 90.87.2             | 90872.001       | BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita        |
| RECORD MODIFICATO | 90.87.4             | 90874.001       | BORDETELLA ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 90.88.2             | 90882.001       | BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]  |
| RECORD MODIFICATO | 90.88.3             | 90883.001       | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.88.4             | 90884.001       | CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.89.1             | 90891.001       | CHLAMYDIE ANTICORPI  |
| RECORD MODIFICATO | 90.90.4             | 90904.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA                                    |
| RECORD MODIFICATO | 90.91.1             | 90911.001       | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA                                       |
| RECORD MODIFICATO | 90.91.4             | 90914.001       | E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE  |
| RECORD MODIFICATO | 90.91.5             | 90915.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.92.1             | 90921.001       | E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.92.2             | 90922.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)   |
| RECORD MODIFICATO | 90.92.3             | 90923.001       | ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)  |
| RECORD MODIFICATO | 90.92.5             | 90925.001       | ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)                                     |
| RECORD MODIFICATO | 90.93.2             | 90932.001       | OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)  |
| RECORD MODIFICATO | 90.93.3             | 90933.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI   |
| RECORD MODIFICATO | 90.93.4             | 90934.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae                                |
| RECORD MODIFICATO | 90.93.5             | 90935.001       | ESAME CULTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N.meningitidis                            |
| RECORD MODIFICATO | 90.94.1             | 90941.001       | EMOCOLTURA   |
| RECORD MODIFICATO | 90.94.2             | 90942.001       | URINOCOLTURA INCL: conta batterica   |
| RECORD MODIFICATO | 90.94.4             | 90944.001       | HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI  |
| RECORD MODIFICATO | 90.95.1             | 90951.001       | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO  |
| RECORD MODIFICATO | 90.96.1             | 90961.001       | LEISHMANIA ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 90.96.2             | 90962.001       | LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA                                    |
| RECORD MODIFICATO | 90.97.3             | 90973.001       | MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)                               |
| RECORD MODIFICATO | 90.97.4             | 90974.001       | MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA  |
| RECORD MODIFICATO | 90.98.2             | 90982.001       | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA   |
| RECORD MODIFICATO | 91.01.3             | 91013.001       | MICOBATTERI ANTICORPI  |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 91.01.4             | 91014.001       | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico )                    |
| RECORD MODIFICATO | 91.03.2             | 91032.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA                    |
| RECORD MODIFICATO | 91.03.3             | 91033.001       | MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA                   |
| RECORD MODIFICATO | 91.04.4             | 91044.001       | PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO  |
| RECORD MODIFICATO | 91.05.1             | 91051.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA                             |
| RECORD MODIFICATO | 91.05.2             | 91052.001       | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA                                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.05.3             | 91053.001       | PARASSITI INTESTINALI ESAME CULTURALE  |
| RECORD MODIFICATO | 91.05.5             | 91055.001       | PLASMIDI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA                               |
| RECORD MODIFICATO | 91.06.5             | 91065.001       | RICKETTSIE ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.07.1             | 91071.001       | RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]                          |
| RECORD MODIFICATO | 91.07.3             | 91073.001       | SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]   |
| RECORD MODIFICATO | 91.07.4             | 91074.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA COLTURA       |
| RECORD MODIFICATO | 91.07.5             | 91075.001       | SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA                              |
| RECORD MODIFICATO | 91.08.1             | 91081.001       | SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]                                 |
| RECORD MODIFICATO | 91.08.2             | 91082.001       | SCHISTOSOMA ANTICORPI  |
| RECORD MODIFICATO | 91.08.3             | 91083.001       | SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA                   |
| RECORD MODIFICATO | 91.08.5             | 91085.001       | T.A.S.   |
| RECORD MODIFICATO | 91.09.3             | 91093.001       | TOXOCARA ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.09.4             | 91094.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI IGG   |
| RECORD MODIFICATO | 91.10.1             | 91101.001       | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)                               |
| RECORD MODIFICATO | 91.10.2             | 91102.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.10.3             | 91103.001       | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]   |
| RECORD MODIFICATO | 91.10.4             | 91104.001       | TPHA QUALITATIVO   |
| RECORD MODIFICATO | 91.10.5             | 91105.001       | TPHA QUANTITATIVO  |
| RECORD MODIFICATO | 91.11.1             | 91111.001       | VDRL   |
| RECORD MODIFICATO | 91.11.4             | 91114.001       | VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.12.3             | 91123.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.12.4             | 91124.001       | ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                               |
| RECORD MODIFICATO | 91.12.5             | 91125.001       | ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI  |
| RECORD MODIFICATO | 91.13.3             | 91133.001       | RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici     |
| RECORD MODIFICATO | 91.13.4             | 91134.001       | RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus                 |
| RECORD MODIFICATO | 91.13.5             | 91135.001       | RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.14.1             | 91141.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG  |
| RECORD MODIFICATO | 91.14.2             | 91142.001       | CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)                          |
| RECORD MODIFICATO | 91.14.3             | 91143.001       | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM  |
| RECORD MODIFICATO | 91.14.4             | 91144.001       | CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE                |
| RECORD MODIFICATO | 91.14.5             | 91145.001       | CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI                                 |
| RECORD MODIFICATO | 91.15.1             | 91151.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame culturale       |
| RECORD MODIFICATO | 91.15.2             | 91152.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE |
| RECORD MODIFICATO | 91.15.3             | 91153.001       | CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE                                     |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 91.15.4             | 91154.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE  |
| RECORD MODIFICATO | 91.15.5             | 91155.001       | CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE            |
| RECORD MODIFICATO | 91.16.2             | 91162.001       | VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)             |
| RECORD MODIFICATO | 91.16.4             | 91164.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico            |
| RECORD MODIFICATO | 91.16.5             | 91165.001       | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico |
| RECORD MODIFICATO | 91.17.1             | 91171.001       | HAV ANTICORPI  |
| RECORD MODIFICATO | 91.17.2             | 91172.001       | HAV ANTICORPI IgM  |
| RECORD MODIFICATO | 91.17.3             | 91173.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)   |
| RECORD MODIFICATO | 91.17.4             | 91174.001       | HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA   |
| RECORD MODIFICATO | 91.17.5             | 91175.001       | HBV ANTICORPI HBcAg  |
| RECORD MODIFICATO | 91.18.1             | 91181.001       | HBV ANTICORPI HBcAg IgM  |
| RECORD MODIFICATO | 91.18.2             | 91182.001       | HBV ANTICORPI HBeAg  |
| RECORD MODIFICATO | 91.18.3             | 91183.001       | HBV ANTICORPI HBsAg  |
| RECORD MODIFICATO | 91.18.4             | 91184.001       | HBV ANTIGENE HBeAg   |
| RECORD MODIFICATO | 91.18.5             | 91185.001       | HBV ANTIGENE HBsAg   |
| RECORD MODIFICATO | 91.19.1             | 91191.001       | HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.19.2             | 91192.001       | HBV DNA-POLIMERASI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.19.3             | 91193.001       | HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA   |
| RECORD MODIFICATO | 91.19.4             | 91194.001       | HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA  |
| RECORD MODIFICATO | 91.19.5             | 91195.001       | HCV ANTICORPI  |
| RECORD MODIFICATO | 91.20.1             | 91201.001       | HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.20.2             | 91202.001       | HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA  |
| RECORD MODIFICATO | 91.21.1             | 91211.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)   |
| RECORD MODIFICATO | 91.21.2             | 91212.001       | EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)                                |
| RECORD MODIFICATO | 91.21.3             | 91213.001       | EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.21.4             | 91214.001       | EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]   |
| RECORD MODIFICATO | 91.21.5             | 91215.001       | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.22.2             | 91222.001       | HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.22.3             | 91223.001       | HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA  |
| RECORD MODIFICATO | 91.22.4             | 91224.001       | HIV 1-2ANTICORPI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.22.5             | 91225.001       | HIV 1-2]ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)                                      |
| RECORD MODIFICATO | 91.23.1             | 91231.001       | HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.23.2             | 91232.001       | HIV 1] ANTICORPI ANTI P24  |
| RECORD MODIFICATO | 91.23.3             | 91233.001       | HIV 1 ANTIGENE P24   |
| RECORD MODIFICATO | 91.23.4             | 91234.001       | HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE   |
| RECORD MODIFICATO | 91.23.5             | 91235.001       | HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)  |
| RECORD MODIFICATO | 91.24.1             | 91241.001       | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)   |
| RECORD MODIFICATO | 91.26.4             | 91264.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG  |
| RECORD MODIFICATO | 91.26.5             | 91265.001       | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)                                      |
| RECORD MODIFICATO | 91.27.4             | 91274.001       | YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA   |

Regione Campania  
 Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
 Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 91.28.1             | 91281.001       | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA                      |
| RECORD MODIFICATO | 91.29.1             | 91291.001       | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE                               |
| RECORD MODIFICATO | 91.29.2             | 91292.001       | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO  |
| RECORD MODIFICATO | 91.29.3             | 91293.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi                              |
| RECORD MODIFICATO | 91.29.4             | 91294.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate         |
| RECORD MODIFICATO | 91.29.5             | 91295.001       | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate         |
| RECORD MODIFICATO | 91.30.2             | 91302.001       | ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)          |
| RECORD MODIFICATO | 91.30.4             | 91304.001       | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio                              |
| RECORD MODIFICATO | 91.30.5             | 91305.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande)      |
| RECORD MODIFICATO | 91.31.1             | 91311.001       | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO  |
| RECORD MODIFICATO | 91.31.2             | 91312.001       | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE  |
| RECORD MODIFICATO | 91.31.3             | 91313.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO                                  |
| RECORD MODIFICATO | 91.31.4             | 91314.001       | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI                                  |
| RECORD MODIFICATO | 91.35.5             | 91355.001       | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA                         |
| RECORD MODIFICATO | 91.36.5             | 91365.001       | ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)                                   |
| RECORD MODIFICATO | 91.38.4             | 91384.001       | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA |
| RECORD MODIFICATO | 91.39.5             | 91395.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo                                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.40.1             | 91401.001       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale   |
| RECORD MODIFICATO | 91.40.1             | 91401.002       | ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea  |
| RECORD MODIFICATO | 91.40.2             | 91402.001       | ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice  |
| RECORD MODIFICATO | 91.40.3             | 91403.001       | ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice   |
| RECORD MODIFICATO | 91.40.4             | 91404.001       | ES. IST. CUTE (Shave o punch)   |
| RECORD MODIFICATO | 91.40.5             | 91405.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale                             |
| RECORD MODIFICATO | 91.41.1             | 91411.001       | ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale                              |
| RECORD MODIFICATO | 91.41.2             | 91412.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica                                       |
| RECORD MODIFICATO | 91.41.3             | 91413.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)                         |
| RECORD MODIFICATO | 91.41.4             | 91414.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)                      |
| RECORD MODIFICATO | 91.41.5             | 91415.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare                               |
| RECORD MODIFICATO | 91.42.1             | 91421.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)                 |
| RECORD MODIFICATO | 91.42.2             | 91422.001       | ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)                       |
| RECORD MODIFICATO | 91.42.3             | 91423.001       | ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch                    |
| RECORD MODIFICATO | 91.42.4             | 91424.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica                                   |
| RECORD MODIFICATO | 91.42.5             | 91425.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali                                |
| RECORD MODIFICATO | 91.43.1             | 91431.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)                   |
| RECORD MODIFICATO | 91.43.2             | 91432.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)                |
| RECORD MODIFICATO | 91.43.3             | 91433.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea                                      |
| RECORD MODIFICATO | 91.43.4             | 91434.001       | ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.43.5             | 91435.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica                                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.44.1             | 91441.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica                                  |
| RECORD MODIFICATO | 91.44.2             | 91442.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari                            |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO  |
|-------------------|---------------------|-----------------|---|
| RECORD MODIFICATO | 91.44.3             | 91443.001       | ES.IST. APP UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale)         |
| RECORD MODIFICATO | 91.44.4             | 91444.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina  |
| RECORD MODIFICATO | 91.44.5             | 91445.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)                                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.45.1             | 91451.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)                       |
| RECORD MODIFICATO | 91.45.2             | 91452.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)                    |
| RECORD MODIFICATO | 91.45.3             | 91453.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene   |
| RECORD MODIFICATO | 91.45.4             | 91454.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare  |
| RECORD MODIFICATO | 91.45.5             | 91455.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale   |
| RECORD MODIFICATO | 91.46.1             | 91461.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)                                     |
| RECORD MODIFICATO | 91.46.2             | 91462.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)                                  |
| RECORD MODIFICATO | 91.46.3             | 91463.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)                                |
| RECORD MODIFICATO | 91.46.4             | 91464.001       | ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale                                       |
| RECORD MODIFICATO | 91.46.5             | 91465.001       | ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica  |
| RECORD MODIFICATO | 91.47.1             | 91471.001       | ES. IST. MAMMELLA: Nodulesctomia  |
| RECORD MODIFICATO | 91.47.2             | 91472.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale  |
| RECORD MODIFICATO | 91.47.3             | 91473.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)                        |
| RECORD MODIFICATO | 91.47.4             | 91474.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale                              |
| RECORD MODIFICATO | 91.47.5             | 91475.001       | ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare                                       |
| RECORD MODIFICATO | 91.48.1             | 91481.001       | ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea   |
| RECORD MODIFICATO | 91.48.2             | 91482.001       | ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico  |
| RECORD MODIFICATO | 91.48.3             | 91483.001       | ES. IST. ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI   |
| RECORD MODIFICATO | 91.49.3             | 91493.001       | PRELIEVO MICROBIOLOGICO   |
| RECORD MODIFICATO | 91.90.5             | 91905.001       | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)                         |
| RECORD MODIFICATO | 91.90.6             | 91906.001       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)                             |
| RECORD MODIFICATO | 91.90.6             | 91906.002       | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA                                |
| RECORD MODIFICATO | 92.01.2             | 92012.001       | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM                                |
| RECORD MODIFICATO | 92.04.1             | 92041.001       | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE                           |
| RECORD MODIFICATO | 92.05.1             | 92051.001       | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO                        |
| RECORD MODIFICATO | 92.09.4             | 92094.001       | DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO                                     |
| RECORD MODIFICATO | 92.09.5             | 92095.001       | STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE                                  |
| RECORD MODIFICATO | 92.11.2             | 92112.001       | SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCONTIGRAFIA, STUDIO COMPL                                  |
| RECORD MODIFICATO | 92.11.6             | 92116.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA  |
| RECORD MODIFICATO | 92.11.7             | 92117.001       | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA |
| RECORD MODIFICATO | 92.18.6             | 92186.001       | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA                |
| RECORD MODIFICATO | 92.23.2             | 92232.001       | TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA                                   |
| RECORD MODIFICATO | 92.24.1             | 92241.001       | TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI                      |
| RECORD MODIFICATO | 92.24.2             | 92242.001       | TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO                                |
| RECORD MODIFICATO | 92.24.4             | 92244.001       | RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)                                |
| RECORD MODIFICATO | 92.28.5             | 92285.001       | TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI                                    |
| RECORD MODIFICATO | 92.29.1             | 92291.001       | INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO)                |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 92.29.2             | 92292.001       | INDIVIDUAZIONE VOL.BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)                     |
| RECORD MODIFICATO | 92.29.4             | 92294.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO   |
| RECORD MODIFICATO | 92.29.5             | 92295.001       | STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC                         |
| RECORD MODIFICATO | 93.01.3             | 93013.001       | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO |
| RECORD MODIFICATO | 93.01.4             | 93014.001       | VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP                                  |
| RECORD MODIFICATO | 93.02               | 93020.001       | VALUTAZIONE ORTOTTICA  |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.1             | 93041.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE                                       |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.001       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX                               |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.002       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX                               |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.003       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX                       |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.004       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX                       |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.005       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX                            |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.006       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX                            |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.007       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX                           |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.008       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX                           |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.009       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX                                |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.010       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX                                |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.011       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX                                      |
| RECORD MODIFICATO | 93.04.2             | 93042.012       | BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX                                      |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.1             | 93081.001       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.1             | 93081.002       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.1             | 93081.003       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.1             | 93081.004       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX                                    |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.2             | 93082.001       | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA   |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.3             | 93083.001       | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA   |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.4             | 93084.001       | EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]   |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.4             | 93084.002       | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]                               |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.5             | 93085.001       | RISPOSTE RIFLESSE  |
| RECORD MODIFICATO | 93.08.6             | 93086.001       | STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON   |
| RECORD MODIFICATO | 93.09.1             | 93091.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA  |
| RECORD MODIFICATO | 93.09.2             | 93092.001       | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA                                      |
| RECORD MODIFICATO | 93.11.1             | 93111.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA  |
| RECORD MODIFICATO | 93.11.2             | 93112.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA  |
| RECORD MODIFICATO | 93.11.4             | 93114.001       | RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO Per seduta (Ciclo di 10)          |
| RECORD MODIFICATO | 93.15               | 93150.001       | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE  |
| RECORD MODIFICATO | 93.16               | 93160.001       | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI  |
| RECORD MODIFICATO | 93.18.2             | 93182.001       | ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)             |
| RECORD MODIFICATO | 93.19.1             | 93191.001       | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO di 10)          |
| RECORD MODIFICATO | 93.19.2             | 93192.001       | ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)              |
| RECORD MODIFICATO | 93.36               | 93360.001       | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA  |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 93.39.4             | 93394.001       | ELETTROTE ANTALGICA.DIADINAMICA.PER SEDUTA (CICLO DI 10)                       |
| RECORD MODIFICATO | 93.39.5             | 93395.001       | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA  |
| RECORD MODIFICATO | 93.39.6             | 93396.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO                   |
| RECORD MODIFICATO | 93.39.7             | 93397.001       | ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI                      |
| RECORD MODIFICATO | 93.46               | 93460.001       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF  |
| RECORD MODIFICATO | 93.46               | 93460.002       | TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP  |
| RECORD MODIFICATO | 93.56.1             | 93561.001       | FASCIATURA SEMPLICE  |
| RECORD MODIFICATO | 93.71.1             | 93711.001       | TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10).                   |
| RECORD MODIFICATO | 93.71.2             | 93712.001       | TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)                     |
| RECORD MODIFICATO | 93.71.3             | 93713.001       | TRAINING DISCALCULIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)                      |
| RECORD MODIFICATO | 93.71.4             | 93714.001       | TRAINING PER DISCALCULIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)                   |
| RECORD MODIFICATO | 93.78.1             | 93781.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                      |
| RECORD MODIFICATO | 93.78.2             | 93782.001       | RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                       |
| RECORD MODIFICATO | 93.82.1             | 93821.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)                 |
| RECORD MODIFICATO | 93.82.2             | 93822.001       | TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                  |
| RECORD MODIFICATO | 93.83               | 93830.001       | TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)           |
| RECORD MODIFICATO | 93.83.1             | 93831.001       | TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)                           |
| RECORD MODIFICATO | 93.89.1             | 93891.001       | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6)   |
| RECORD MODIFICATO | 93.89.2             | 93892.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) |
| RECORD MODIFICATO | 93.89.3             | 93893.001       | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)        |
| RECORD MODIFICATO | 93.91               | 93910.001       | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta                     |
| RECORD MODIFICATO | 93.94               | 93940.001       | MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)              |
| RECORD MODIFICATO | 93.95               | 93950.001       | OSSIGENAZIONE IPERBARICA   |
| RECORD MODIFICATO | 93.99               | 93990.001       | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE   |
| RECORD MODIFICATO | 93.99.1             | 93991.001       | BRONCOINSTILLAZIONI  |
| RECORD MODIFICATO | 94.01.2             | 94012.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO             |
| RECORD MODIFICATO | 94.02.1             | 94021.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA   |
| RECORD MODIFICATO | 94.02.2             | 94022.001       | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER  |
| RECORD MODIFICATO | 94.08.1             | 94081.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE                                       |
| RECORD MODIFICATO | 94.08.2             | 94082.001       | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI                         |
| RECORD MODIFICATO | 94.08.3             | 94083.001       | SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2                   |
| RECORD MODIFICATO | 95.01               | 95010.001       | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)                         |
| RECORD MODIFICATO | 95.23               | 95230.001       | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN                           |
| RECORD MODIFICATO | 96.49               | 96490.001       | INSTILLAZIONE CHEMIOTERICAPICI INTRAVESICALI                                   |
| RECORD MODIFICATO | 96.49               | 96490.002       | INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA  |
| RECORD MODIFICATO | 96.59               | 96590.002       | MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS   |
| RECORD MODIFICATO | 98.15               | 98150.002       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE                  |
| RECORD MODIFICATO | 98.17               | 98170.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE                             |
| RECORD MODIFICATO | 98.18               | 98180.001       | RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE                    |
| RECORD MODIFICATO | 98.25               | 98250.001       | RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE, VULVA          |

Regione Campania  
Catalogo Regionale delle Prestazioni Specialistiche  
Versione 2.1

| TIPO OPERAZIONE   | CODICE NOMENCLATORE | CODICE CATALOGO | DESCRIZIONE CATALOGO   |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|
| RECORD MODIFICATO | 98.27               | 98270.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE                     |
| RECORD MODIFICATO | 98.27               | 98270.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE                     |
| RECORD MODIFICATO | 98.29               | 98290.001       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE                     |
| RECORD MODIFICATO | 98.29               | 98290.002       | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE                     |
| RECORD MODIFICATO | 99.25               | 99250.001       | INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE |
| RECORD MODIFICATO | 99.29.2             | 99292.001       | INIEZIONE PERIARTERIOSA  |

## **ALL.2 CATALOGO REGIONALE DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI vers.2.1 proposte dal Gruppo di lavoro per la manutenzione e revisione (Decreti Dirigenziali nn. 79 del 11/05/2016 e 21 del 09/06/2017)**

Obiettivo del Gruppo di lavoro è stato analizzare alcune criticità che si sono poste alla luce delle esperienze maturate nel periodo di utilizzo, quale strumento operativo, del Catalogo di cui alla DGRC 431 del 24/09/2015, nonché esaminare i rilievi pervenuti dai vari attori del sistema sanitario regionale ed eventuali problematiche emergenti.

Si sottolinea che il Catalogo Regionale, rappresentando un lavoro di condivisione tramite ulteriori confronti con gli operatori, deve essere sottoposto, come in tutte le Regioni, a procedure di manutenzione e di revisione costante. Gli aggiornamenti, naturalmente, devono essere sviluppati anche in funzione di nuove disposizioni normative nazionali e di nuove prestazioni o nuove metodiche e procedure nell'esecuzione delle prestazioni.

Si è verificato che alcune strutture hanno avuto difficoltà ad erogare prestazioni agli assistiti perché prescritte in branche diverse da quella per la quale erano accreditate.

Si precisa, a tale proposito, che le indicazioni date nella descrizione della prestazione nella prima versione del Catalogo regionale, del tipo "in Gastroenterologia" o "in Chirurgia", erano rivolte solo a migliorare l'appropriatezza della richiesta del medico prescrittore, ma non potevano certamente costituire limitazioni all'erogazione.

Al fine di semplificare l'erogazione delle prestazioni per i cittadini, tali dizioni sono state, in ogni caso, eliminate nella presente versione del Catalogo regionale. A titolo di ulteriore chiarimento si ricorda che l'articolazione delle prestazioni nelle diverse branche specialistiche è finalizzata esclusivamente all'applicazione delle disposizioni in materia di compilazione della ricetta e di partecipazione alla spesa sanitaria da parte dei cittadini (DM 22 luglio 1996; Circolare del Ministero della Salute del 1 aprile 1997). Come noto, ai sensi della Legge n. 8 del 1990, sulla stessa ricetta possono essere prescritte "fino a otto prestazioni della stessa branca specialistica".

La regolamentazione dell'erogazione delle prestazioni esula dalle competenze del Gruppo di lavoro e discende dal possesso, da parte dell'erogatore di strutture, attrezzature e competenze necessarie all'effettuazione della prestazione oltre che dei requisiti previsti dalla normativa nazionale e regionale.

Per semplificare la prescrizione da parte dei medici sono state introdotte delle "indicazioni prescrittive" che sono da considerare informazioni e suggerimenti, al fine di favorire la corretta e appropriata prescrizione da parte del Medico curante. Tuttavia, in taluni casi specifici, le indicazioni indicano modalità obbligatorie da seguire da parte del prescrittore/erogatore.

Nel Catalogo vers.2.1 (vedi Foglio "VARIAZIONI" dell'all.1) sono stati corretti alcuni errori materiali, sono stati inserite 58 nuove prestazioni, sono state cancellate 244 prestazioni per eliminazione di duplicati, è stata modificata la descrizione di 783 prestazioni.

### **CATALOGO REGIONALE vers.2.1**

Il Catalogo è composto dall'insieme dei contenuti rappresentati nelle varie tabelle/fogli del file .xls.

Il 1° foglio “Catalogo vers.2.1” è costituito da una serie di righe, una per ogni prestazione e da una serie di colonne che sono, nell’ordine, per ogni prestazione:

Colonna A: Codice Nazionale D.M. 18/10/2012.

Colonna B: Descrizione Nazionale D.M. 18/10/2012.

Colonna C: Codice Nomenclatore Regionale Decreto Commissariale n. 32 del 27.03.2013

Colonna D: Descrizione completa Nomenclatore Regionale D.C. n. 32 del 27.03.2013

Colonna E: Erogato Si/No – indica le prestazioni incluse/escluse dai L.E.A.

Colonna F: Tariffa vigente dal 2013

Colonna G: Codice Catalogo

Colonna H: Descrizione CATALOGO - Le descrizioni riportate nella colonna sono state redatte con la lunghezza più breve possibile, al fine di consentire una gestione informatica semplificata della prestazione, ma, seppure stilate con la massima cura, possono non essere esaustive. Il riferimento normativo delle prestazioni presenti nel catalogo è la descrizione riportata nel D.M. del 22 luglio 1996 (Bindi)

Colonna I: Codice della Brancha (o delle Branche)

Colonna J: Descrizione della Brancha (o delle Branche)

Colonna K: Note

Colonna L: Indicazioni prescrittive

Colonna M: Codice Disciplina

Colonna N: Descrizione Disciplina

Il 2° foglio “Abbreviazioni” riporta le abbreviazioni utilizzate nel 1° foglio del Catalogo regionale vers.2.1.

Il 3° foglio “VARIAZIONI” riporta gli inserimenti, le modifiche delle descrizioni delle prestazioni e le cancellazioni effettuate per singolo codice del Catalogo regionale. Non sono riportate le prestazioni invariate.

Non sono stati riportati, in quanto non modificati rispetto alla versione precedente presente nella DGRC 431 del 24/09/2015, tutti i restanti fogli dell’Allegato 1.

Si riportano di seguito le modifiche più salienti.

### **CANCELLAZIONI**

Le 244 prestazioni eliminate non potranno essere più prescritte dal 01/09/2017. Al fine di non creare disservizi agli assistiti ed alle strutture eroganti, qualora le ricette con la prescrizione di prestazioni cancellate nel nuovo Catalogo regionale fossero ancora in corso di erogazione dopo tale data, le stesse potranno essere erogate fino al 31/10/2017.

### **VISITE/CONSULENZE/CONSULTI**

Al fine di favorire la corretta e appropriata prescrizione da parte del Medico curante, si è cercato di dare la massima specificazione relativamente al tipo di visita richiesta, rendendo obbligatoria la prescrizione di una sola visita per impegnativa. Pertanto per le visite con codici Nomenclatore 89.01, 89.03, 89.07, 89.7 sarà bloccata la possibilità di inserire in ricetta una quantità maggiore di 1 ed

ognuno dei predetti codice prestazione non potrà coesistere con un altro.

Rimane comunque in essere la possibilità di prescrivere una visita di branca 26 (altro) sulla stessa ricetta con altre prestazioni, ovviamente sempre che queste ultime siano della stessa branca. Il caso tipico riguarda la Geriatria che non è stata codificata come branca specifica dal DM 22/7/1996 e pertanto ricade obbligatoriamente nella branca residuale 26 (altro). Ad esempio sarà possibile prescrivere la visita geriatrica insieme a prestazioni cardiologiche o a prestazioni di diagnostica per immagini ma non insieme a prestazioni sia cardiologiche sia di diagnostica per immagini.

#### **NOTE PER LE PRESTAZIONI DI LABORATORIO**

Nelle 30 prestazioni di laboratorio con la dizione "campioni biologici diversi" e "prelievi microbiologici" è stato suggerito al medico prescrittore di specificare l'origine del campione nel campo note della ricetta (testo libero).

#### **PRESCRIZIONE DI PRESTAZIONI DIALITICHE**

Le prescrizioni di prestazioni dialitiche devono essere effettuate dal medico prescrittore sulla base del Piano terapeutico informatizzato di cui al punto 12 del DCA n° 7 del 31/01/2011, confermato dal DCA n 76 del 9-7-2012. Le stesse sono da considerarsi prestazioni specialistiche cicliche con un numero massimo di trattamenti di 13 come previsto dal DPCM 12 gennaio 2017 (nuovi LEA) e non 18 (come riportato nell'all.2 della DGRC n.329 del 06/07/16) per i codici Nomenclatore da 39.95.1 a 39.95.9 e di 30 per i codici Nomenclatore da 54.98.1 a 54.98.2. Nel caso in cui fosse necessario prescrivere ad un paziente prestazioni aggiuntive nel corso della terapia mensile, sarà necessario prescrivere un'altra ricetta, arrivando, in ogni caso, ad un massimo di 18 sedute di dialisi per lo stesso utente nel corso del mese.

Per il periodo transitorio si deve tener conto che il controllo del numero di sedute da parte del Sistema TS avviene sulla data di "prima erogazione" del ciclo dialitico e non sulla data di prescrizione. Pertanto si chiarisce che le dialisi con cicli dialitici fino a 18 sedute, in qualsiasi data prescritte, potranno essere erogate solo con 13 sedute se la data della prima erogazione è uguale o successiva al 01 settembre 2017.

#### **PRESTAZIONI OBSOLETE**

Sono state individuate n. 15 prestazioni presenti nel Catalogo regionale definite OBSOLETE nel campo "Indicazioni prescrittive": le stesse sono state mantenute al fine di non alterare il Nomenclatore regionale vigente. In ogni caso, per ogni prestazione obsoleta è stata inserita una indicazione per il medico prescrittore a valutare la prescrizione di una prestazione alternativa a quella obsoleta, suggerendone il relativo codice.

#### **PRESTAZIONI INAPPROPRIATE/NON ASSOCIABILI/NON PRESCRIVIBILI**

Per alcune prestazioni che appaiono inappropriate se prescritte contemporaneamente con altre prestazioni sulla stessa ricetta, sono state riportate specifiche indicazioni di appropriatezza prescrittiva nel campo "Indicazioni prescrittive". (esempio tipico è l'associazione ecografia addome superiore e dell'addome inferiore, in quanto è necessario prescrivere l'ecografia dell'addome completo).

#### **PRESTAZIONI DI RADIODIAGNOSTICA TAC**

Al fine di eliminare esposizioni a radiazioni non giustificate, sanzionabili ai sensi del D.Lgs 230/95 e

187/2000 e s.m.i., per le prestazioni di radiodiagnostica TAC (cod. 88.38.3, 88.38.4, 88.38.6 e 88.38.7) sono state modificate le denominazioni dei codici Catalogo, lasciando nella descrizione della prestazione solo l'articolazione di riferimento e riportando specifiche indicazioni di appropriatezza prescrittiva nel campo "Indicazioni prescrittive".

#### **PRESCRIZIONI DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

Nel campo "Indicazioni prescrittive" alcune prestazioni riabilitative sono state classificate nelle prestazioni non prescrivibili, altre sono state definite prescrivibili solo singolarmente a scopo diagnostico e non prescrivibili unitamente ai pacchetti per Profilo Riabilitativo, in ottemperanza ai Decreti Commissariali n°64 e n°88 del 2011.

#### **PRESCRIZIONE E RENDICONTAZIONE DI PERCORSI AMBULATORIALI COORDINATI E COMPLESSI (PACC)**

Nel Catalogo regionale vers.2.1 le prestazioni di apertura e chiusura PACC e tutti i PACC sia chirurgici che medici sono stati inseriti nella branca di erogazione 26 "altro".

Le prescrizioni di prestazioni PACC devono essere effettuate singolarmente dal medico prescrittore, un solo PACC per ricetta. La prescrizione dovrà obbligatoriamente contenere il codice identificativo del PACC prescritto e le prestazioni di attivazione e chiusura del PACC (cod. Nomenclatore 89.99.1 e 89.99.2).

Qualora il case manager, dopo la prima visita, ritenga, di terminare il percorso o invii l'assistito ad altro regime assistenziale (ricovero ordinario day hospital), il PACC risulterà come "non erogato" ed in tal caso sarà rendicontata dall'erogatore la sola prestazione 89.99.1 con la relativa tariffa. Nel caso in cui il paziente abbandonasse il percorso dopo aver fatto una serie di accessi e prestazioni, il PACC non potrà essere rendicontato dall'erogatore e le tariffe relative alle prestazioni eventualmente erogate saranno a carico dell'assistito.

#### **LISTE DI ATTESA**

Ai fini delle valutazioni relative alle Liste d'attesa, è stato necessario modificare anche l'allegato 3 "Prestazioni PRLA\_Corrispondenza tra codici Nomenclatore e Catalogo regionale" alla DGRC n°329 del 06/07/16. Nel nuovo allegato 3 denominato "Prestazioni PRLA Corrispondenza tra codici Nomenclatore e Catalogo regionale vers.2.1" sono state inserite 6 prestazioni, sono state cancellate 30 prestazioni e sono stati modificati i codici e le descrizioni delle Discipline per 24 prestazioni.

Si ricorda che il Campo "Disciplina" è valorizzato solo per le prestazioni monitorate dal Piano Nazionale Gestione Tempi di Attesa (PNGLA).

**VISITE SPECIALISTICHE**

| Numero | Prestazione                  | Codice nomenclatore | Codice disciplina | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO                            | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione                             | VARIAZIONI |
|--------|------------------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---|-------------------|--|------------|
| 1      | Visita cardiologica          | 89.7                | 8                 | 89700.015       | VISITA CARDIOLOGICA                             | 08                | Cardiologia  |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.016       | VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE           | 08                | Cardiologia  |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.068       | VISITA PER IPERTENSIONE                         | 08                | Cardiologia  |            |
| 2      | Visita chirurgia vascolare   | 89.7                | 14                | 89700.011       | VISITA ANGIOCHIRURGICA                          | 14                | Chirurgia vascolare                                |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.020       | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE                     | 14                | Chirurgia vascolare                                |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.070       | VISITA PER PIEDE DIABETICO                      | 14                | Chirurgia vascolare                                |            |
| 3      | Visita endocrinologica       | 89.7                | 19                | 89700.033       | VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA                    | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.037       | VISITA DIABETOLOGICA                            | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.039       | VISITA ENDOCRINOLOGICA                          | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.047       | VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE   | 19                | Malattie endocrine,del ricambio e della nutrizione |            |
| 4      | VISITA NEUROLOGICA           | 89.13               | 32                | 89130.001       | VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE                | 32                | Neurologia   |            |
|        |                              |                     |                   | 89130.002       | VISITA NEUROLOGICA                              | 32                | Neurologia   |            |
| 5      | Visita oculistica            | 95.02               | 34                | 95020.001       | VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO | 34                | Oculistica   |            |
| 6      | Visita ortopedica            | 89.7                | 36                | 89700.017       | VISITA CHIRURGIA DELLA MANO                     | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.034       | VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA                  | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.060       | VISITA ORTOPEDICA                               | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.069       | VISITA PER OSTEOPOROSI                          | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.090       | VISITA TRAUMATOLOGICA                           | 36                | Ortopedia e traumatologia                          |            |
| 7      | Visita ginecologica          | 89.26               | 37                | 89260.001       | VISITA GINECOLOGICA                             | 37                | Ostetricia e ginecologia                           |            |
|        |                              |                     |                   | 89260.002       | VISITA OSTETRICA                                | 37                | Ostetricia e ginecologia                           |            |
|        |                              |                     |                   | 89260.003       | VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO       | 37                | Ostetricia e ginecologia                           |            |
|        |                              |                     |                   | 89260.004       | VISITA PRECONCEZIONALE                          | 37                | Ostetricia e ginecologia                           |            |
|        |                              |                     |                   | 89260.005       | VISITA URO-GINECOLOGICA                         | 37                | Ostetricia e ginecologia                           |            |
| 8      | Visita otorinolaringoiatrica | 89.7                | 38                | 89700.013       | VISITA AUDIOLOGICA                              | 38                | Otorinolaringoiatria                               |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.043       | VISITA FONIATRICA                               | 38                | Otorinolaringoiatria                               |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.061       | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                    | 38                | Otorinolaringoiatria                               |            |
| 9      | Visita urologica             | 89.7                | 43                | 89700.009       | VISITA ANDROLOGICA                              | 43                | Urologia   |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.091       | VISITA UROLOGICA                                | 43                | Urologia   |            |
| 10     | Visita dermatologica         | 89.7                | 52                | 89700.022       | VISITA DERMATOLOGICA                            | 52                | Dermatologia                                       |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.023       | VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA                 | 52                | Dermatologia                                       |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.024       | VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA        | 52                | Dermatologia                                       |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.025       | VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI                   | 52                | Dermatologia                                       |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.026       | VISITA DERMOCIRURGICA                           | 52                | Dermatologia                                       |            |
| 11     | Visita fisiatrica            | 89.7                | 56                | 89700.041       | VISITA FISIATRICA                               | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale (g)           |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.042       | VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA                 | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale (g)           |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.072       | VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE   | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale (g)           |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.073       | VISITA PER PROGRAMMA PROTETICO                  | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale (g)           |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.074       | VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA      | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale (g)           |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.078       | VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE       | 56                | Recupero e riabilitazione funzionale (g)           |            |
| 12     | visita gastroenterologica    | 89.7                | 58                | 89700.032       | VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE                | 58                | Gastroenterologia                                  |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.040       | VISITA EPATOLOGICA                              | 58                | Gastroenterologia                                  |            |
|        |                              |                     |                   | 89700.044       | VISITA GASTROENTEROLOGICA                       | 58                | Gastroenterologia                                  |            |
| 13     | Visita oncologica            | 89.7                | 64                | 89700.058       | VISITA ONCOLOGICA                               | 64                | Oncologia  |            |
| 14     | Visita pneumologica          | 89.7                | 68                | 89700.075       | VISITA PNEUMOLOGICA                             | 68                | Pneumologia  |            |

**PRESTAZIONI STRUMENTALI  
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**

| Numero | Prestazione                  | Codice nomenclatore | Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO (100 CAR)   | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione | VARIAZIONI |
|--------|------------------------------|---------------------|-----------------|--|-------------------|------------------------|------------|
| 15     | Mammografia                  | 87.37.1 - 87.37.2   | 87371.001       | RX MAMMOGRAFIA BILATERALE  | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 87372.001       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX   | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 87372.002       | RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX   | 69                | Radiologia             |            |
| 16     | TC senza e con contrasto Tor | 87.41 - 87.41.1     | 87410.001       | TC DEL TORACE  | 69                | Radiologia             | INSERITA   |
|        |                              |                     | 87410.002       | TC DEL TORACE HR   | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 87411.001       | ANGIO TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC COMPRESO CIRCOLO POLMONARE E AORTA                      | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 87411.002       | TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC   | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 88011.001       | TC DELL' ADDOME SUPERIORE  | 69                | Radiologia             |            |
| 17     | TC senza e con contrasto Adc | 88.01.2 - 88.01.1   | 88012.001       | TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC   | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 88012.002       | ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)                                 | 69                | Radiologia             |            |
|        |                              |                     | 88013.001       | TC DELL' ADDOME INFERIORE Includo: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata | 69                | Radiologia             |            |
| 18     | TC senza e con contrasto Adc | 88.01.4 - 88.01.3   | 88014.001       | ANGIO TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC Includo: AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI  | 69                | Radiologia             | INSERITA   |

| Numero | Prestazione                    | Codice nomenclatore |
|--------|--------------------------------|---------------------|
| 19     | TC senza e con contrasto Adc   | 88.01.6 - 88.01.5   |
| 20     | TC senza e con contrasto Cap   | 87.03 - 87.03.1     |
| 21     | TC senza e con contrasto Rac   | 88.38.2 - 88.38.1   |
| 22     | TC senza e con contrasto Bac   | 88.38.5             |
| 23     | RMN Cervello e tronco encef    | 88.91.1 - 88.91.2   |
| 24     | RMN Pelvi prostata e vescica   | 88.95.4 - 88.95.5   |
| 25     | RMN Muscoloscheletrica         | 88.94.1 - 88.94.2   |
| 26     | RMN colonna vertebrale         | 88.93 - 88.93.1     |
| 27     | Ecografia Capo e collo         | 88.71.4             |
| 28     | Ecocolor Doppler cardiaca      | 88.72.3             |
| 29     | Ecocolor Doppler dei tronchi   | 88.73.5             |
| 30     | Ecocolor Doppler dei vasi peri | 88.77.2             |

| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO (100 CAR)                                    | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| 88014.002       | TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC                        | 69                | Radiologia             |
| 88015.001       | TC DELL' ADDOME COMPLETO  | 69                | Radiologia             |
| 88016.001       | TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC                         | 69                | Radiologia             |
| 88016.002       | TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE | 69                | Radiologia             |
| 88016.003       | TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC              | 69                | Radiologia             |
| 87030.001       | TC CRANIO (COMPRESA SELLA TURCICA E ORBITE)                       | 69                | Radiologia             |
| 87030.002       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                         | 69                | Radiologia             |
| 87030.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                           | 69                | Radiologia             |
| 87030.004       | TC DEL CAPO   | 69                | Radiologia             |
| 87030.005       | TC ENCEFALO   | 69                | Radiologia             |
| 87031.001       | ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC                                   | 69                | Radiologia             |
| 87031.002       | TC CRANIO (COMPRESA SELLA TURCICA E ORBITE) SENZA E CON MDC       | 69                | Radiologia             |
| 87031.003       | TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC         | 69                | Radiologia             |
| 87031.004       | TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC                                      | 69                | Radiologia             |
| 87031.005       | TC ENCEFALO SENZA E CON MDC                                       | 69                | Radiologia             |
| 88381.001       | TC RACHIDE CERVICALE  | 69                | Radiologia             |
| 88381.002       | TC RACHIDE DORSALE  | 69                | Radiologia             |
| 88381.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE                        | 69                | Radiologia             |
| 88382.001       | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                              | 69                | Radiologia             |
| 88382.002       | TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                                | 69                | Radiologia             |
| 88382.003       | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC       | 69                | Radiologia             |
| 88385.001       | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE                            | 69                | Radiologia             |
| 88911.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE                       | 69                | Radiologia             |
| 88911.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO                         | 69                | Radiologia             |
| 88911.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO                                   | 69                | Radiologia             |
| 88912.001       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC       | 69                | Radiologia             |
| 88912.002       | RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO SENZA E CON MDC         | 69                | Radiologia             |
| 88912.003       | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC                   | 69                | Radiologia             |
| 88954.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                               | 69                | Radiologia             |
| 88955.001       | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC               | 69                | Radiologia             |
| 88941.001       | RM ANCA E FEMORE DX   | 69                | Radiologia             |
| 88941.002       | RM ANCA E FEMORE SX   | 69                | Radiologia             |
| 88941.003       | RM BACINO   | 69                | Radiologia             |
| 88941.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX   | 69                | Radiologia             |
| 88941.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX   | 69                | Radiologia             |
| 88941.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.010       | RM POLSO E MANO DX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.011       | RM POLSO E MANO SX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX  | 69                | Radiologia             |
| 88941.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX  | 69                | Radiologia             |
| 88942.001       | RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC                               | 69                | Radiologia             |
| 88942.002       | RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC                               | 69                | Radiologia             |
| 88942.003       | RM BACINO SENZA E CON MDC   | 69                | Radiologia             |
| 88942.004       | RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC                            | 69                | Radiologia             |
| 88942.005       | RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC                            | 69                | Radiologia             |
| 88942.006       | RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC                           | 69                | Radiologia             |
| 88942.007       | RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC                           | 69                | Radiologia             |
| 88942.008       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC                        | 69                | Radiologia             |
| 88942.009       | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC                        | 69                | Radiologia             |
| 88942.010       | RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC                                | 69                | Radiologia             |
| 88942.011       | RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC                                | 69                | Radiologia             |
| 88942.012       | RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC                            | 69                | Radiologia             |
| 88942.013       | RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC                            | 69                | Radiologia             |
| 88930.001       | RM RACHIDE CERVICALE  | 69                | Radiologia             |
| 88930.002       | RM RACHIDE DORSALE  | 69                | Radiologia             |
| 88930.003       | RM RACHIDE LOMBOSACRALE   | 69                | Radiologia             |
| 88931.001       | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                              | 69                | Radiologia             |
| 88931.002       | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC                                | 69                | Radiologia             |
| 88931.003       | RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC                          | 69                | Radiologia             |
| 88714.001       | ECOGRAFIA COLLO   | 69                | Radiologia             |
| 88714.002       | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI                             | 69                | Radiologia             |
| 88714.003       | ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI                                   | 69                | Radiologia             |
| 88723.001       | ECOCOLOR DOPPLER CARDIACO A RIPOSO                                | 08                | Cardiologia            |
| 88723.002       | ECOCOLOR DOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA        | 08                | Cardiologia            |
| 88735.001       | ECOCOLOR DOPPLER TSA A RIPOSO                                     | 08                | Cardiologia            |
| 88735.002       | ECOCOLOR DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA            | 08                | Cardiologia            |
| 88772.001       | ECOCOLOR DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS                     | 08                | Cardiologia            |
| 88772.002       | ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI VENOSI                | 08                | Cardiologia            |
| 88772.003       | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI                                   | 08                | Cardiologia            |
| 88772.004       | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI (A RIPOSO)              | 08                | Cardiologia            |
| 88772.005       | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI DOPO PROVA FISICA       | 08                | Cardiologia            |

DISCIPLINA MODIFICATA

DISCIPLINA MODIFICATA  
 DISCIPLINA MODIFICATA  
 DISCIPLINA MODIFICATA  
 DISCIPLINA MODIFICATA

| Numero | Prestazione                     | Codice nomenclatore        |
|--------|---------------------------------|----------------------------|
| 31     | Ecografia addome                | 88.74.1 - 88.75.1- 88.76.1 |
| 32     | Ecografia Mammella              | 88.73.1 - 88.73.2          |
| 33     | Ecografia Ostetrica-Ginecologia | 88.78 - 88.78.2            |

| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO (100 CAR)  | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione   |                       |
|-----------------|---|-------------------|--------------------------|-----------------------|
| 88772.006       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI DOPO PROVA FISICA                              | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.007       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI (A RIPOSO)                                     | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.008       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI                                    | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.009       | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI   | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.010       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA)                       | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.011       | ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE   | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.012       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO  | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.014       | ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI VENOSI                                      | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.020       | ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI                                    | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.022       | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)                                | 08                | Cardiologia              | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88772.025       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF   | 08                | Cardiologia              | INSERITA              |
| 88772.026       | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP   | 08                | Cardiologia              | INSERITA              |
| 88772.031       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF  | 08                | Cardiologia              | INSERITA              |
| 88772.032       | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP  | 08                | Cardiologia              | INSERITA              |
| 88741.001       | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE  | 69                | Radiologia               | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88741.002       | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI  | 69                | Radiologia               | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88741.003       | STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO   | 69                | Radiologia               | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88741.004       | STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO                                     | 69                | Radiologia               | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88751.001       | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile | 69                | Radiologia               |                       |
| 88751.002       | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)           | 69                | Radiologia               |                       |
| 88761.001       | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO   | 69                | Radiologia               | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 88761.002       | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)                                  | 69                | Radiologia               |                       |
| 88731.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE   | 69                | Radiologia               |                       |
| 88732.001       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX   | 69                | Radiologia               |                       |
| 88732.002       | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX   | 69                | Radiologia               |                       |
| 88780.001       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)  | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |
| 88780.002       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)  | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |
| 88780.003       | ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)  | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |
| 88780.004       | ECOGRAFIA OSTETRICA   | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |
| 88780.005       | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA   | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |
| 88780.006       | ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE   | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |
| 88782.001       | ECOGRAFIA GINECOLOGICA  | 37                | Ostetricia e ginecologia |                       |

**ALTRI ESAMI SPECIALISTICI**

| Numero | Prestazione                 | Codice nomenclatore  |
|--------|-----------------------------|----------------------|
| 34     | Colonscopia                 | 45.23 - 45.25- 45.42 |
| 35     | Sigmoidoscopia con endosco  | 45.24                |
| 36     | Esofagogastroduodenoscopi   | 45.13 - 45.16        |
| 37     | Elettrocardiogramma         | 89.52                |
| 38     | Elettrocardiogramma dinami  | 89.50                |
| 39     | Elettrocardiogramma da sfor | 89.41 - 89.43        |
| 40     | Audiometria                 | 95.41.1              |
| 41     | Spirometria                 | 89.37.1 - 89.37.2    |
| 42     | Fondo oculare               | 95.09.1              |
| 43     | Elettromiografia            | 93.08.1              |

| Codice Catalogo | Descrizione CATALOGO (100 CAR)                            | Disciplina Codice | Disciplina Descrizione |                       |
|-----------------|---|-------------------|------------------------|-----------------------|
| 45230.001       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA | 58                | Gastroenterologia      |                       |
| 45250.001       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO              | 58                | Gastroenterologia      |                       |
| 45420.001       | POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO          | 58                | Gastroenterologia      |                       |
| 45240.001       | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                  | 58                | Gastroenterologia      |                       |
| 45130.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                          | 58                | Gastroenterologia      |                       |
| 45160.001       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA              | 58                | Gastroenterologia      |                       |
| 89520.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA                                       | 08                | Cardiologia            |                       |
| 89500.001       | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO                              | 08                | Cardiologia            |                       |
| 89410.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE          | 08                | Cardiologia            |                       |
| 89430.001       | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO          | 08                | Cardiologia            |                       |
| 95411.001       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                 | 38                | Otorinolaringoiatria   |                       |
| 89371.001       | SPIROMETRIA SEMPLICE                                      | 68                | Pneumologia            |                       |
| 89372.001       | SPIROMETRIA GLOBALE                                       | 68                | Pneumologia            |                       |
| 95091.001       | ESAME DEL FUNDUS OCULI                                    | 34                | Occhistica             |                       |
| 93081.001       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INFERIORE DX         | 32                | Neurologia             | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 93081.002       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INFERIORE SX         | 32                | Neurologia             | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 93081.003       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUPERIORE DX         | 32                | Neurologia             | DISCIPLINA MODIFICATA |
| 93081.004       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUPERIORE SX         | 32                | Neurologia             | DISCIPLINA MODIFICATA |