



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato 2 alla Delib.G.R. n. 40/4 del 4.8.2020

Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale
Aggiornamento codici

BRANCA	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
17		23.2.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	18,59
14		99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	10,07
02		99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10,07
25		99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	6,46
25		99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	6,46
25		99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	7,75
19		99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	7,75
25		99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	7,75
15		99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9,71