

Allegato 3 alla Delib.G.R. n. 54/8 del 30.12.2024

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE CON NOTA DPCM 2017	NOTA MINISTERIALE	NOTA	NUMERO NOTA CONDIZIONI DI EROGABILITA' E APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	CONDIZIONI DI EROGABILITA' E APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	NUMERO SEDUTE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	BRANCHE	Prestazioni PNGLA	LEA LAR	Prescrivibilità MMG	TARIFFA 30 Dicembre 2024
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE						N14001	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	14			X	187,50 €
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMULATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C	Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C					N15001	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMULATORE ENCEFALICO	15			X	23,05 €
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO		H				N15002	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	15			X	38,80 €
03.31	RACHICENTESI		H				N14002	RACHICENTESI	14-15			X	187,50 €
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco	Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco	H				S84002	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	15-18			X	55,38 €
03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07	[Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco	H				N01001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE	01			X	141,71 €
03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORMIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	H				N01002	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORMIMENTO]	01			X	95,00 €
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	H				S30002	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	01-14			X	97,24 €
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMULATORE SPINALE						N01015	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMULATORE SPINALE	01-12-15			X	23,05 €
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI		H				N01013	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	01-08-12-15			X	103,25 €
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	Intero trattamento	H				N01014	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA	01-08-12-15			X	103,25 €
03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	Non associabile a 03.91.1	H				N01016	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE	01-14			X	998,25 €
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	H				S36002	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	14-15-19			X	97,07 €
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI						S30001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	08-14			X	52,12 €
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI		H				N08195	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	08-14			X	57,95 €
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		H				S36052	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	14-19			X	792,80 €
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Incluso: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H				N14004	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	14-15-19			X	1.475,66 €
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Incluso: Visita anestesio-logica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H				N14003	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE	14-15			X	1.350,66 €

04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesi per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesi per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	H	S82007	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI	01-15	X	52,56 €
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose. Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesi per intervento	Blocco degli intercostali e di altre vie nervose. Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesi per intervento	H	S82008	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE	01-12-15	X	16,15 €
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI		H	N01017	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	01-15	X	57,95 €
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore. Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore. Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	S82009	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA	01-14-15	X	78,62 €
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco	Incluso farmaco	H	S30005	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	14-15	X	118,44 €
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA			R69180	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	03-08-09	X	65,78 €
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA			N03034	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	03-09	X	51,66 €
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE			N11618	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA	03-08-09	X	66,86 €
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE			R69230	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	03-08-09	X	66,86 €
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI			N03032	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	03-08-09	X	68,13 €
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di accesso palpebrale	Incluso: Incisione di accesso palpebrale		S34001	INCISIONE DELLA PALPEBRA	16	X	15,22 €
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	Cantorrafia, Tarsorrafia		S34002	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	16	X	15,42 €
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA			S34004	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	16	X	15,90 €
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO			S34005	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	16	X	30,89 €
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA. Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali	Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		S34006	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	16	X	30,89 €
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA. NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		S34007	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	16	X	30,89 €
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA. A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		S34008	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	16	X	51,68 €
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi	Intervento per blefarocalasi		S34009	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	16	X	36,76 €
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA		H	N16001	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	16	X	1.038,85 €
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA			S34011	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	16	X	45,07 €
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME			S34012	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	16	X	75,61 €
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	Riparazione di ectropion con innesto o lembo	H	S34013	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	16	X	172,13 €
08.51	CANTOTOMIA			N16002	CANTOTOMIA	16	X	13,60 €
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia	Cantorrafia, Tarsorrafia		S34014	BLEFARORRAFIA	16	X	45,33 €
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	H	S34015	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	16	X	342,96 €

08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H	N16003	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	16	X	1.058,45 €
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H	N16004	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	16	X	1.058,45 €
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA			S34016	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	16	X	36,42 €
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE			S34017	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	16	X	35,80 €
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE			S34019	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	16	X	75,65 €
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA			S34021	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	16	X	25,26 €
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco	Incluso farmaco		N16005	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI	16	X	15,00 €
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		S34023	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	16	X	36,82 €
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE			S34024	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	16	X	64,23 €
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE			S34025	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	16	X	43,87 €
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	[test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		S34026	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE	16	X	43,85 €
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	H	S34027	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	16	X	104,43 €
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)	Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		S34029	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI	16	X	17,02 €
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	H	S34030	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI	16	X	65,88 €
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino	Incluso: sondino		N16006	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE	16	X	838,75 €
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE			S34031	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	16	X	36,92 €
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE			S34033	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	16	X	36,92 €
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		H	S34037	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	16	X	226,33 €
09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE. OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: obliterazione del punto lacrimale	Incluso: obliterazione del punto lacrimale		N16007	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE. OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA	16	X	206,00 €
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE			N16008	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	16	X	444,00 €
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA			S34038	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	16	X	22,94 €
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		S34039	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	16	X	30,53 €
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO			S34042	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	16	X	101,04 €
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA			S34043	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	16	X	76,64 €

10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco	Incluso farmaco		S34044	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	16		X	12,14 €
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA			N16009	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	16		X	78,00 €
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	H		N16010	BIOPSIA DELLA CORNEA	16		X	206,00 €
11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM			S34045	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	16		X	74,12 €
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA			S34049	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	16		X	30,67 €
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	H		N16011	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	16		X	433,00 €
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	H		S34050	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	16		X	336,59 €
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	1 allegato 4 B -	S34053	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	16		X	282,45 €
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D	Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D		S34054	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	16		X	275,81 €
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visita di controllo entro i 12 mesi	[Cross linking corneale]		N16012	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE	16		X	1.261,40 €
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica	a seguito di intervento di cheratoplastica		N16013	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE	16		X	40,00 €
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	H	S34055	IRIDECTOMIA CHIRURGICA	16		X	186,50 €
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	H		N16014	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	16		X	111,35 €
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE			N16015	AGOBIOPSIA IRIDE	16		X	111,35 €
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER			N16016	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	16		X	586,00 €
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	H		N16017	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	16		X	482,87 €
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)	Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		S34057	IRIDOTOMIA LASER	16		X	95,92 €
12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser	Mediante laser	H	N16018	TRABECULOPLASTICA	16		X	82,30 €
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA			N16019	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	16		X	452,25 €
12.72	CICLOCRIOTERAPIA			S34058	CICLOCRIOTERAPIA	16		X	104,65 €
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE			S34059	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	16		X	107,18 €
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	H		N16020	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	16		X	420,00 €
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	H		N16021	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	16		X	1.032,00 €
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE			S34060	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	16		X	41,77 €
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco	Incluso farmaco		N16022	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE	16		X	420,00 €
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	Incluso farmaco	H	N16023	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	16		X	370,53 €
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	N16025	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	16		X	681,98 €
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA			S34061	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	16		X	94,68 €
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (In occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino	(In occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		N16024	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO	16		X	1.002,81 €
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	H	NS34099	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	16		X	992,34 €
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	N16026	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	16		X	905,28 €
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	H		N16027	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	16		X	666,96 €
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia			S34062	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia	16		X	60,92 €
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute	Intero trattamento. Fino a 4 sedute		N16028	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA	16		X	359,25 €

14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	H - R	N16029	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA	16	X	1.470,50 €
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE			N16030	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	16	X	113,75 €
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE			N16031	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	16	X	61,00 €
14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI			N16032	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	16	X	1.233,33 €
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA			S34064	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16	X	70,88 €
14.34	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA			S34066	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	16	X	67,50 €
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA			S34067	PNEUMORETINOPESSIA	16	X	77,23 €
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Includere le sostanze	(Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Includere le sostanze		N16033	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI	16	X	427,66 €
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco	Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco		S34104	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	16	X	239,54 €
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA			S34068	AGOBIOPSIA ORBITARIA	16	X	49,01 €
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)	(a scopo igienico)		N16034	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE	16	X	5,91 €
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco	Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco	H	S34094	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	16	X	36,70 €
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		S38018	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	21	X	12,96 €
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO			S38019	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	X	14,89 €
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		N21001	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE	21	X	215,00 €
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (98.52). Non associabile a 18.21	Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (98.52). Non associabile a 18.21		S38020	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	X	15,51 €
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO			N21002	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	X	185,50 €
19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA			N21003	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	21	X	29,90 €
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio	Incluso: anestesia e drenaggio		N21004	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]	21	X	22,46 €
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO			N21005	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO	21	X	21,50 €
20.31	ELETTROCOCCLEOGRAFIA			S38022	ELETTROCOCCLEOGRAFIA	21	X	58,18 €
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO			S38023	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21	X	24,63 €
20.39.1	EMMISSIONI OTOACUSTICHE			S38024	EMMISSIONI OTOACUSTICHE	21	X	9,75 €
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizzazione	Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizzazione		S38025	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	21	X	13,81 €
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco	Incluso farmaco		N21006	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA	21	X	22,00 €
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA			N21007	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	21	X	22,00 €
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE			S38026	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	21	X	13,71 €

21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	H		S38027	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	21	X	25,45 €
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa	Cura completa		S38028	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	21	X	17,93 €
21.22	BIOPSIA DEL NASO			S38029	BIOPSIA DEL NASO	21	X	24,63 €
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE			S38030	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21	X	24,51 €
21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	[turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	H	N21008	TURBINOPLASTICA	21	X	400,00 €
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione	Incluso: Contenzione e sua rimozione		S38031	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	21	X	24,35 €
21.88	SETTOPLASTICA		H - R	N21009	SETTOPLASTICA	21	X	400,00 €
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale	Sinechia nasale		S38032	LISI DI ADERENZE DEL NASO	21	X	24,51 €
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02	Drenaggio mascellare per via diameatica		S38033	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	21	X	24,63 €
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)	Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)		N21010	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI	21	X	25,85 €
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI			N11620	BIOPSIA DEI SENI NASALI	21	X	25,89 €
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione	Inclusa medicazione	H	N21012	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA	21	X	20,75 €
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI			N21013	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	21	X	22,00 €
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA		2 Generalità della popolazione -	N17025	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	17-21	X	66,72 €
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA		2 Generalità della popolazione - 0-14 anni. - Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	N17026	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	17-21	X	66,72 €
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	Incluso: Anestesia		S35028	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	17	X	16,14 €
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia		S35029	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI	17	X	28,28 €
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		S35031	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI	17	X	46,10 €
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		S35032	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI	17	X	31,50 €
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		S35050	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI	17	X	52,18 €
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	Incluso: perno endocanalare		N17001	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA	17	X	65,28 €
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (facetta)	(facetta)		S35033	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE	17	X	35,56 €
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	Incluso rilevazione impronte		S35035	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA	17	X	32,30 €
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA			S35037	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	17	X	58,50 €
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA			N17002	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	17	X	58,50 €
23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		N17003	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA	17	X	26,74 €
23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		N17004	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA	17	X	81,36 €
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)		S35040	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE	17	X	136,66 €

23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Includo: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Includo: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	5 Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	S35041	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	17	X	87,22 €
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Includo: rilevazione impronte	Includo: rilevazione impronte	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e 7 disfunzionale dell'ATM - Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e 7 disfunzionale dell'ATM -	NS35010	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE	17	X	31,62 €
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Includo: eventuale contenzione dentale	Per seduta	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale; -	S35042	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI	17	X	27,28 €
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Includo: eventuale contenzione dentale	Includo: eventuale contenzione dentale	8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	S35043	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI	17	X	37,34 €
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO		8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	N17005	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	17	X	11,74 €
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale; -	S35045	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	17	X	40,46 €
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	6 Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	S35046	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	17	X	70,80 €
23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale; -	10 N17006	APICIFICAZIONE	17	X	16,32 €
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]		5 Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	N17007	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	17	X	35,56 €
23.72.3	PULPOTOMIA		6 Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	N17008	PULPOTOMIA	17	X	42,14 €
23.73	APICECTOMIA. Includo: Otturazione retrograda	Includo: Otturazione retrograda	6 Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	S35047	APICECTOMIA	17	X	64,24 €
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Includo: Innesto libero o peduncolato	Includo: Innesto libero o peduncolato		S35048	GENGIVECTOMIA	17	X	35,54 €
24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Includo: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Includo: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	Includo: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Includo: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1)	8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	N17009	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA MATERIALE AUTOLOGO	17	X	96,14 €
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Includo: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Includo: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	Includo: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Includo: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	N17010	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA MATERIALE ALLOPLASTICO	17	X	96,14 €
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA			S35001	BIOPSIA DELLA GENGIVA	17	X	36,58 €
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO			S35002	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	17	X	36,58 €
24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Includo: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei/trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, dolore acuto, fratture)	Includo: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei/trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, dolore acuto, fratture)	2 Generalità della popolazione -	N17011	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE	17	X	22,86 €
24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	S35003	CHIRURGIA PARODONTALE	17	X	78,94 €
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA. Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11). Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)	Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11). Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)		S35004	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	17	X	44,98 €
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	5 Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	S35005	LEVIGATURA DELLE RADICI	17	X	32,84 €
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Includo: alveoplastica. Per emiarcata	Includo: alveoplastica. Per emiarcata	6 Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	S35006	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	17	X	31,04 €
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI		0-14 anni. - Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	S35007	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	17	X	72,58 €
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO		8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	N17012	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	17	X	38,76 €
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); - Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5) -	S35008	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	17	X	128,58 €
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); - Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5) -	S35009	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	17	X	128,58 €

24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); - Condizioni di 9 vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5) -	S35011	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	17		X	27,40 €
24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI		8 0-14 anni; - Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	N17013	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	17		X	15,30 €
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	Non associabile a 89.01.E	5 Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	N17014	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO	17		X	34,50 €
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA			S35012	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	03-21		X	31,76 €
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	H		N17015	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	17		X	24,48 €
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		S35013	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	17		X	22,80 €
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare	Asportazione di calcoli del dotto salivare		S35015	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	17-21		X	41,46 €
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			S35016	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	17-21		X	33,24 €
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			S03015	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	17-21		X	33,24 €
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE			S35017	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17-21		X	21,56 €
27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCEIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCEIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)	DRENAGGIO DELLA FACCEIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCEIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)		N17016	DRENAGGIO DELLA FACCEIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCEIA, ANGINA DI LUDWIG	17		X	52,94 €
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCEIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCEIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)			N17017	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCEIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCEIA, ANGINA DI LUDWIG	17		X	9,86 €
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO			S35018	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	03-21		X	38,96 €
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO			S35019	BIOPSIA DEL LABBRO	17-21		X	27,88 €
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari	Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		S35020	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	17-21		X	36,58 €
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO			N17018	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	17		X	63,24 €
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		S35021	FRENULECTOMIA LABIALE	17		X	28,40 €
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO			N17019	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	17		X	63,24 €
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE			S35022	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	17-21		X	39,08 €
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO			S35023	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	17-21		X	31,96 €
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE			S35024	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	17-21		X	28,12 €
27.71	INCISIONE DELL'UGOLA			S38001	INCISIONE DELL'UGOLA	21		X	10,41 €
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	H		N21014	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	21		X	62,05 €
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione	Escluso: riparazione		N21015	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA	21		X	62,01 €
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		S35049	FRENULOTOMIA LABIALE	17		X	28,40 €
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE			S38005	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	21		X	22,08 €
28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE			N21016	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE	21		X	23,40 €
28.12	BIOPSIA FARINGEA			S38006	BIOPSIA FARINGEA	21		X	25,40 €
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)			N21017	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	21		X	62,01 €
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA			S38009	LARINGOSTROBOSCOPIA	21		X	22,00 €
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia		N11621	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	21		X	24,14 €

31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Includo: Anestesia	In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Includo: Anestesia		S38010	BIOPSIA DELLA LARINGE	21		X	24,14 €
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE			S38012	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	21		X	23,25 €
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		H	N21018	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	21		X	143,17 €
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Includo: protesi	Includo: protesi	H	S38052	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA	21		NON PRESCR. MMG	365,95 €
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE		H	N22001	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	22		X	91,95 €
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche - autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	[fibre-ottiche - autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	H	S68027	BRONCOSCOPIA	22		X	98,34 €
33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL	H	N11622	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBONCHIALE (SEDE UNICA)	22		X	129,33 €
33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL	H	S68028	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA	22		X	129,33 €
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA		H	N08203	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	08-22		X	164,20 €
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	Biopsia con ago sottile TC guidata	H	S09091	BIOPSIA DELLA PLEURA	03-08-22		X	145,22 €
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBONCHIALE DI LINFONODI ILO		H - R	N08001	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBONCHIALE DI LINFONODI ILO	08		X	127,10 €
34.91	MEDIASTINICI		H	S09089	MEDIASTINICI	03-22		X	99,65 €
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata		H	R69122	TORACENTESI TC-GUIDATA	03-08-22		X	167,46 €
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA		H	N03033	TORACENTESI ECOGUIDATA	03-08-22		X	136,58 €
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Includo farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Includo farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	H	S64007	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	18		X	57,80 €
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE		H	N02001	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	02		X	77,45 €
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER		H	N02002	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	02		X	1.693,34 €
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA		H	N02003	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	02		X	1.050,45 €
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA		H	N02004	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	02		X	1.250,45 €
37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA		H	N02005	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	02		X	1.550,45 €
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARIOLFLEBITE			N05001	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARIOLFLEBITE	05		X	176,33 €
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA			N05002	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	05		X	176,33 €
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI		H	N05003	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	05		X	41,05 €
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE			S14002	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	05-06		X	60,18 €
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE		H	N05004	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	05		X	27,14 €
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE		H	N05005	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	05		X	338,25 €
38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Escluse le safene	Stripping delle collaterali. Escluse le safene	H	S14003	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	05		X	241,24 €
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBocchi SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO	DECONNESSIONE DEGLI SBocchi SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO	H	N05006	DECONNESSIONE DEGLI SBocchi SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO	05		X	502,60 €
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene	Escluse safene		N05007	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE	05		X	833,00 €

38.93.1	CATERERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE		H		N1001	CATERERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	10		X	71.58 €
38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong	Asportazione di catetere tipo port o Groshong			N01003	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO	01		X	39.29 €
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		H		N13001	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	13		X	262.50 €
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	Inclusa eventuale guida ecografica	H - R		N13002	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	13		X	292.88 €
38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		H		N13003	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	13		X	262.50 €
38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE		H - R		N13004	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	13		X	292.88 €
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		H		N13005	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	13		X	262.50 €
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE		H - R		N13006	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	13		X	292.88 €
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPorea CON TUNNELIZZAZIONE		H - R		N13007	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPorea CON TUNNELIZZAZIONE	13		X	292.88 €
38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPorea CON TUNNELIZZAZIONE		H - R		N13008	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPorea CON TUNNELIZZAZIONE	13		X	364.65 €
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port).Incluso: radiografia di controllo	[Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo	H		N01010	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE	01-05-08-18		X	275.98 €
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	Incluso: radiografia di controllo	H		N01011	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO	01-05-08-18		X	276.73 €
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	Incluso: radiografia di controllo	H		N01012	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA	01-05-08-18		X	179.48 €
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		H - R		N13009	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13		X	558.80 €
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		H - R		N13010	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13		X	558.80 €
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		H - R		N13011	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13		X	558.80 €
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		H - R		N13012	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13		X	371.20 €
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie	Escluso: Alcolizzazioni, iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie			N05008	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	05		X	13.45 €
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.	Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.			NS14005	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	05-08		X	99.07 €
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			S29003	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA	13		X	147.14 €
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			S29004	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO	13		X	124.71 €
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		S29005	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO	13		X	182.35 €

39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		S29006	EMODIAFILTRAZIONE	13		X	249,75 €
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		S29007	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	13		X	224,15 €
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		S29008	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	13		X	268,41 €
39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		S29009	EMOFILTRAZIONE	13		X	265,72 €
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	N13013	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO	13		X	168,75 €
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	N13014	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA	13		X	148,19 €
39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	N13015	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA	13		X	194,00 €
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute	Per seduta. Fino a 3 sedute	H	3	N13016	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE	13		X	20,25 €
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	N13017	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO	13		X	136,00 €
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	N13018	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE	13		X	172,75 €
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H - R	13	N13019	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	13		X	230,00 €
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	(rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	H - R		N13020	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF	13		X	184,78 €
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI		H - R		N13021	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	13		X	252,00 €
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	(rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	H - R		N13022	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF	13		X	825,00 €
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	[Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H	13	N13023	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA CON ULTRAFILTRATO > 17 LT	13		X	208,75 €
39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	N13024	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	13		X	220,75 €
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H	13	N13025	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	13		X	205,76 €
39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta	Per seduta	H		N13026	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI	13		X	105,00 €
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta	Per seduta	H		N13027	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI	13		X	107,50 €
39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		H - R		N13028	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	13		X	185,00 €
39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO		H		S29011	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	08-13		X	17,84 €
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O tPA)		H - R		N13029	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O tPA)	13		X	500,00 €
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATERETE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATERETE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	Incluso: Sostituzione kit innesto	H - R		N08194	DISOSTRUZIONE DI CATERETE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATERETE GIUGULARE O FEMORALE	08-13-18		X	500,00 €
39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA		H		N08193	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	08-13		X	17,50 €
39.99.5	ECOCOLOR DOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA		H		N05016	ECODOPPLER FISTOLA ARTEROVENOSA	05-13		X	34,05 €
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATERETE (LOCK THERAPY)		H		N13030	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATERETE (LOCK THERAPY)	13		X	16,00 €
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	H		NS09062	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE	03		X	46,46 €

40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		N03001		BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	03	X	258,20 €
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA			R69231		AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	03-08-22	X	62,88 €
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA			R69232		AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	03-08-22	X	106,80 €
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola	Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola		N03002		ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE	03	X	51,00 €
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO			S09068		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	03-08-18	X	38,72 €
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1	Non associabile a 42.24.1		S58001		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO	10	X	95,07 €
42.24.1	BIOPSIA DELL'ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2	Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2		N10002		BIOPSIA DELL'ESOFAGO IN CORSO DI EGDS	10	X	64,95 €
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)			S58003		pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10	X	87,05 €
42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA			N10003		pH-METRIA TELEMETRICA	10	X	281,60 €
42.29.4	IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)			N10004		IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10	X	130,00 €
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS; polipectomia esofagea e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)	in corso di EGDS; polipectomia esofagea e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		S58013		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	10	X	140,53 €
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)	Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		S58018		ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	10	X	169,21 €
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)			N10005		SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	10	X	175,45 €
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)			N10006		LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	10	X	116,28 €
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)	Incluso: EGDS (45.13)		N10007		DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	10	X	126,97 €
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA			N10008		INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	10	X	94,10 €
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA			N10009		SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	10	X	164,38 €
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)	Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		S58019		POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS	10	X	110,38 €
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)	Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		S58020		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	10	X	156,07 €
44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastrroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2).	Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastrroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2).		S58021		BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS	10	X	63,90 €
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3, 45.14.3, 45.16.1, 45.16.2, 44.19.3	Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3, 45.16.1, 45.16.2, 44.19.3	H	N10010		BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	10	X	545,97 €
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13	Compresa somministrazione Urea C13		S58004		BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13)	10-11	X	19,82 €
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	Non associabile a 45.13, 44.14.1	H	N10011		ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	10	X	254,40 €
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)	Incluso: EGDS (45.13)		N10012		DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO	10	X	184,65 €
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		H - R	N10013		POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	10	X	1.470,00 €
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		H - R	N10014		RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	10	X	63,11 €

45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1). Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1). Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)		S58023	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	10	33	X	68,78 €
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		Nei casi di sanguinamento oscuro, dopo EGDS e colonscopia totale 12 negative -	N10015	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	10		X	906,10 €
45.13.2	ENTEROSCOPIA	ENTEROSCOPIA		N10016	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	10		X	205,56 €
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		N10017	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA CON BIOPSIA	10		X	246,54 €
45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1,45.16.2)	Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 45.16.2)		N10018	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS	10		X	74,78 €
45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)	Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)		N10019	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA	10		X	74,78 €
45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1	Non associabile a 44.14.1		N10020	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	10		X	90,95 €
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		N10021	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	10		X	101,38 €
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)	Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		N10022	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	10		X	134,76 €
45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)			N10023	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)	10		X	33,34 €
45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1)			N10024	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1)	10		X	33,34 €
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5		S58026	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10	20	X	88,37 €
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	Non associabile a 45.29.5		S58027	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	10		X	121,36 €
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA			N10025	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	10		X	161,64 €
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica	per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica		N10026	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	10		X	137,20 €
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla	per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla		N10027	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	10		X	180,45 €
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5		S58028	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10		X	46,07 €
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23)	Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23)		N10028	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	10		X	112,94 €

45.24.2	RETTO SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		N10029	RETTO SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	10	X	163,81 €
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		S58029	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	10	X	90,78 €
45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		N10030	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	10	X	77,67 €
45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTO SIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	Non associabile a 45.26.1		N10031	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTO SIGMOIDOSCOPIA	10	X	63,30 €
45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTO SIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	Non associabile a 45.26.1		N10032	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTO SIGMOIDOSCOPIA	10	X	90,95 €
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1, 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	Non associabile a 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	H	N10033	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON	10	X	667,87 €
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO			S58030	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	10	X	76,61 €
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA			S58031	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	06-10	X	39,99 €
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO			S58032	BREATH TEST AL LATTOSIO	06-10	X	28,05 €
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO			S58032A	BREATH TEST AL SORBITOLO	06-10	NON PRESCR. MMG	28,05 €
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO			S58032B	BREATH TEST AL AMIDO	06-10	NON PRESCR. MMG	28,05 €
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO			S58032C	BREATH TEST AL GLUCOSIO	06-10	NON PRESCR. MMG	28,05 €
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO			S58032D	BREATH TEST AL LATTULOSIO	06-10	NON PRESCR. MMG	28,05 €
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	H	N10034	ECOENDOSCOPIA DEL COLON	10	X	267,38 €
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA			N10035	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	10	X	26,63 €
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA			N10036	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	10	X	26,63 €
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE			NS61058	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	10	X	61,05 €
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)	Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)		N10037	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS	10	X	194,40 €
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)	Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)		N10038	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	10	X	259,30 €
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi	Polipectomia di uno o più polipi		S58034	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA	10	X	149,76 €
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi	Polipectomia di uno o più polipi		N10039	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA	10	X	148,07 €
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA			N10040	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	10	X	400,00 €
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)	Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)		S58007	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA	10	X	150,47 €

46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Includo: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	Includo: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		N10041	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	10		X	170,12 €
48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2	Escluso: Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.3		S58008	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	10		X	46,01 €
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	Escluso: Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		N10042	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA	10		X	113,40 €
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	Non associabile a 48.24.1		S58009	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	10		X	64,95 €
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24	Non associabile a 48.24		N10043	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA	10		X	653,40 €
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE			S58010	MANOMETRIA ANO-RETTALE	10		X	59,23 €
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Ecoendoscopia del colon (45.29.5) Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1) H		N10044	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	10		X	231,66 €
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE			S09010	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	03		X	51,59 €
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI			S09011	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	03		X	49,11 €
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI			N03003	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	03		X	39,75 €
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	Extrasfinterica		S09012	FISTULOTOMIA ANALE	03		X	49,49 €
49.21	ANOSCOPIA			S58012	ANOSCOPIA	10		X	23,75 €
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI			S09014	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	03		X	28,14 €
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO			S09016	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	03		X	50,14 €
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI			N03004	RIDUZIONE DI EMORROIDI	03		X	46,13 €
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI			S09017	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	03		X	17,56 €
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI			N03005	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	03		X	46,13 €
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI			S09018	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	03		X	52,85 €
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]			S09020	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [TROMBECTOMIA]	03		X	44,83 €
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE			N03006	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	03		X	46,13 €
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere	Divisione interna di sfintere		S09021	SFINTEROTOMIA ANALE	03		X	50,75 €
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Includo: valutazione adeguatezza del prelievo	Includo: valutazione adeguatezza del prelievo H		S09022	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA	03-08		X	89,09 €
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Includo: valutazione adeguatezza del prelievo	Includo: valutazione adeguatezza del prelievo H		R69233	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA	03-08		X	171,43 €
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA	Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H) H		NR69217	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA	03-08		X	121,44 €
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H) H	Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H) H		N03018	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO	03-08		X	181,50 €
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	H		N03007	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	03		X	102,27 €
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	H		N10045	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	10		X	257,55 €
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	H		N10046	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	10		X	565,12 €
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento H - R		N03008	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	03		X	1.100,93 €
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento H - R		N03009	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	03		X	1.100,93 €

53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R		N03010	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	03	X	1.100,93 €
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R		N03011	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE	03	X	1.100,93 €
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R		N03012	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	03	X	1.157,68 €
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	Includo: Visita anestesio-logica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R		N03013	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	03	X	1.157,68 €
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE		H		N03019	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	03-08	X	35,07 €
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO				S09026	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	03-08	X	24,07 €
54.24.1	BIOPSIA (PERCUTANEA)[AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H		R69219	BIOPSIA (PERCUTANEA)[AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE	03-08	X	92,11 €
54.24.2	BIOPSIA (PERCUTANEA)[AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H		N03020	BIOPSIA (PERCUTANEA)[AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE	03-08	X	148,27 €
54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93)	Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93)			S09029	PARACENTESI	03-08	X	35,71 €
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	Drenaggio delle regioni superficiali	H		R69220	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	03-08	X	112,12 €
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	Drenaggio delle regioni superficiali	H		N03021	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	03-08	X	43,55 €
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATERERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Includo: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale	Includo: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale	H - R		S29012	POSIZIONAMENTO DI CATERERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE	13	X	151,18 €
54.93.1	REVISIONE DI CATERERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	H - R		NS29015	REVISIONE DI CATERERE PERITONEALE	13	X	38,53 €
54.93.2	RIMOZIONE DI CATERERE PERITONEALE		H - R		N13031	RIMOZIONE DI CATERERE PERITONEALE	13	X	30,80 €
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Includo farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	Includo farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	H		S64001	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE	08-13-18	X	57,80 €
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute	Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute			S29013	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE	13	X	57,84 €
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	[CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			S29014	DIALISI PERITONEALE CONTINUA	13	X	49,24 €
54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			S29021	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO	13	X	78,90 €
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD)			31	N13032	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD)	13	X	95,61 €
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		31	N13033	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE	13	X	53,01 €
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		31	N13034	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD]	13	X	56,65 €
54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		31	N13035	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]	13	X	50,00 €
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Includo: esami di laboratorio KT/V e CICr/BSA	Includo: esami di laboratorio KT/V e CICr/BSA	H		N13036	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE	13	X	59,15 €
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		H - R		N13037	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	13	X	35,00 €
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE		H		N08204	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	08-25	X	843,50 €
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	H		S43009	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	08-25	X	66,01 €

55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO			N08205	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	08-25	X	135,82 €
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	H		N25001	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	25	X	510,40 €
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica come approccio chirurgico	H	Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	S43012	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	08-25	X	31,00 €
57.32	URETRICISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)		Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)	S43028	URETRICISTOSCOPIA	25	X	55,22 €
57.33	URETRICISTOSCOPIA CON BIOPSIA			S43029	URETRICISTOSCOPIA CON BIOPSIA	25	X	114,33 €
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter		Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	S43031	ESAME URODINAMICO INVASIVO	25	X	77,49 €
57.94	CATERETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale		Incluso: lavaggio vescicale	S43033	CATERETERISMO VESCICALE	25	X	10,22 €
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	H		S43035	BIOPSIA DELL' URETRA	25	X	49,87 €
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale	H	Asportazione di caruncola uretrale	S43036	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	25	X	42,11 €
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)		Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	S43008	DILATAZIONE URETRALE	25	X	35,39 €
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta		Per seduta	S43037	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	25	X	11,42 €
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	H		S43038	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	25	X	41,81 €
59.8	CATERETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	H	Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	S43011	CATERETERIZZAZIONE URETERALE	25	X	28,27 €
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale		Approccio transperineale o transrettale	S43013	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	08-25	X	67,66 €
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale		Approccio transrettale o transperineale	S43015	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI	08-25	X	69,46 €
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale		Aspirazione percutanea della tunica vaginale	S43018	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	25	X	18,70 €
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H	Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	S43019	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE	09-25	X	57,63 €
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi		Escluso: quella associata ad orchidopessi	S43020	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	25	X	16,32 €
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H		S43021	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	25	X	92,88 €
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	H		N08206	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	08-25	X	1.031,60 €
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	H		N25002	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	25	X	438,20 €
64.11	BIOPSIA DEL PENE			N11623	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE. BIOPSIA DEL PENE	25	X	31,71 €
64.11	BIOPSIA DEL PENE			S43022	BIOPSIA DEL PENE	25	X	31,71 €
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)	S52002	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	06-25	X	42,43 €
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE			S43026	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	25	X	43,83 €
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE			S43027	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	25	X	47,35 €
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up oocitario]. Prelievo oociti. Inclusa valutazione oocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	H - R	[Pick up oocitario]. Prelievo oociti. Inclusa valutazione oocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	S37001	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI	20	X	579,98 €

65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	Aspirazione dell'ovario ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovario (65.91.1)	H	N2002	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	20	X	95,33 €
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO			S37002	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	20	X	57,18 €
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA			S37004	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	20	X	54,81 €
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)	Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)		S37005	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	20	X	31,85 €
67.32	DEMOLIZIONE/ESCOSSIONE DI LESIONE DELLA CERVICICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1	Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1		N20001	DEMOLIZIONE/ESCOSSIONE DI LESIONE DELLA CERVICICE UTERINA	20	x	42,35 €
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA		H	NS37006	CONIZZAZIONE DELLA CERVICICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	20	X	44,60 €
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1	Non associabile a 68.16.1		S37008	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	20	X	65,86 €
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1	Non associabile a 68.12.1		S37009	BIOPSIA ENDOMETRIALE	20	X	53,15 €
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA		H	NS37010	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	20	X	174,87 €
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)			S37011	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	20	X	14,13 €
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		H - R	S37013	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	11-20	X	29,53 €
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Includo: coltura. Includo: eventuale scongelamento.	Includo: coltura. Includo: eventuale scongelamento.	H - R	S37048	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA	20	X	621,25 €
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Includo: coltura.	Includo: coltura.	H - R	S37049	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO	20	X	1.056,50 €
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA)	Includo: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	H - R	N20008	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA)	20-25	X	711,50 €
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Includo: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	Includo: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	H - R	N20003	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	20	X	238,72 €
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO		H - R	N20004	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO	20	X	196,00 €
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Includo: coltura. Includo: scongelamento.	Includo: coltura. Includo: scongelamento.	H - R	S37051	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI	20	X	2.211,67 €
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Includo: coltura. Includo: eventuale scongelamento.	Includo: coltura. Includo: eventuale scongelamento.	H - R	S37052	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI	20	X	900,67 €
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		H - R	NS37053	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	20	X	400,00 €
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		R	NS37012	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	20	X	101,12 €
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		R	S37047	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	26	X	83,00 €
70.21	COLPOSCOPIA. Includo: vulvosocopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	Includo: vulvosocopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		S37015	COLPOSCOPIA	20	X	13,88 €
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA. Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Includo: vulvosocopia	Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Includo: vulvosocopia		N11626	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	20	X	30,49 €

70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Includo: vulvosopia	Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Includo: vulvosopia		S37017	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA	20		X		30,49 €
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Includo: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1	Includo: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1 con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Includo: vulvosopia		S52007	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA	06-20		X		33,61 €
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Includo: vulvosopia	con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Includo: vulvosopia		N11619	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	20		X		31,71 €
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Includo: vulvosopia	con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Includo: vulvosopia		S37019	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	20		X		31,71 €
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ACCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		H	S37020	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ACCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	20		X		26,76 €
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVICIA	Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVICIA		S37029	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	06-20		X		22,39 €
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		H	S37021	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	20		X		93,52 €
75.10.2	AMNIOCENTESI		H	S37022	AMNIOCENTESI	20		X		78,04 €
75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO		H - R	S37024	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	20		X		95,37 €
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA			S37025	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	20		X		16,79 €
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		S10001	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	17		X		52,74 €
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	H	S10002	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	17		X		112,26 €
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		S10003	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	17		X		41,26 €
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			S36041	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	17-19		X		30,68 €
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Includo farmaco. Non associabile a 81.91.1	Includo farmaco. Non associabile a 81.91.1		S36042	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	17-19		X		28,58 €
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale	Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale		N17020	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI	17		X		15,30 €
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCCELLARE		H	N17021	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCCELLARE	17		X		158,00 €
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA			N08196	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	08-19		X		42,70 €
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLINO/ARTIGLIO. Includo: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	N19001	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLINO/ARTIGLIO	19		X		1.488,28 €
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata	sede non specificata		N19002	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO	19		X		29,20 €
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA		H	S36001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	19		?	NON PRESCR. MMG	51,65 €
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA		H	S36018	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19		?	NON PRESCR. MMG	51,65 €
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA		H	S36003	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	19	Braccio NAS	?	NON PRESCR. MMG	51,65 €
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA		H	S36004	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19	Mano NAS	?	NON PRESCR. MMG	51,65 €
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA		H	S36005	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19		?	NON PRESCR. MMG	41,32 €
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA		H	S36006	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19	Piede NAS	?	NON PRESCR. MMG	51,65 €

79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		S36007	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	19	?	NON PRESCR. MMG	51,65 €
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	H		S36008	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	19	?	NON PRESCR. MMG	36,15 €
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	H		S36009	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	19	?	NON PRESCR. MMG	36,15 €
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	H		S36010	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	19	?	NON PRESCR. MMG	36,15 €
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	H		S36011	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	19	?	NON PRESCR. MMG	36,15 €
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	H		S36012	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	19	?	NON PRESCR. MMG	36,15 €
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19003	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	19		X	1.214,40 €
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca		Escluso: Biopsia dell'anca	S36013	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	08-19		X	45,74 €
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19004	ARTRODESI METATARSOFALANGEA	19		X	1.111,08 €
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19005	ARTRODESI CARPO-RADIALE	19		X	1.377,98 €
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19006	ARTRODESI METACARPOCARPAL	19		X	1.377,98 €
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19007	ARTRODESI METACARPOFALANGEA	19		X	1.377,98 €
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19008	ARTRODESI INTERFALANGEA	19		X	1.111,08 €
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19009	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	19		X	1.485,53 €
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19010	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	19		X	1.499,53 €
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare. Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)		Aspirazione articolare. Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	S36014	ARTROCENTESI	19		X	30,83 €
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96	N17022	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	17		X	32,32 €
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco		Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco	S36015	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI	01-08-12-18-19		X	28,53 €
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO (CORDONE RETRAENTE) DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco	H - R	Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco	N04007	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO (CORDONE RETRAENTE) DELLA MANO	04-19		X	290,00 €
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	N19011	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE	19		X	290,00 €

82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19012	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	19	X	1.122,17 €
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19013	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO	19	X	1.121,50 €
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19014	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	19	X	1.122,17 €
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19015	BORSECTOMIA DELLA MANO	19	X	1.122,17 €
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19016	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	19	X	1.160,70 €
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19017	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO	19	X	1.415,22 €
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19018	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO	19	X	1.203,09 €
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19019	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO	19	X	1.449,13 €
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N19020	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO	19	X	1.111,08 €
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N14005	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]	14-15-19	X	1.088,28 €
83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea	Escluso: Miotomia cricofaringea		S36016	MIOTOMIA	19	X	21,90 €
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	Rimozione di deposito calcareo della borsa. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	H	S36017	BORSOTOMIA	19	X	31,05 €
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		S09069	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	03-08-19	X	37,34 €
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI			R69222	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	03-08	X	49,65 €
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		H	S09071	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	03-19	X	36,18 €
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA		H	N19021	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	19	X	37,65 €
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE			N03036	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	03-19	X	19,75 €
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		H	N03037	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	03-19	X	19,75 €
83.98	INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Includo farmaco ed eventuale guida ecografica	Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Includo farmaco ed eventuale guida ecografica		S09093	INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	03-08-19	X	7,34 €
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Includo: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	N05017	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	05-19	X	1.286,98 €

84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	N05018	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	05-19	X	1.286,98 €
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	N05019	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	05-19	X	1.056,50 €
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	N05020	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE	05-19	X	1.290,97 €
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	Incluso: Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		S09050	MASTOTOMIA	03	X	30,88 €
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		S09052	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA	03-08	X	28,81 €
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	Biopsia con ago sottile della mammella		R69215	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA	03-08	X	43,09 €
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		N03022	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI	03-08	X	42,20 €
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA			N03023	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	03-08	X	427,55 €
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI			N03024	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	03-08	X	486,96 €
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI			N11624	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	03-08	X	486,96 €
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			N03025	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	03-08	X	94,90 €
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			N03026	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	03-08	X	97,00 €
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			N03027	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	03-08	X	175,85 €
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE			N03028	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	03-08	X	510,00 €
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO			N03029	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	03-08	X	510,00 €
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario	Incisione di accesso mammario		S09053	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA	03	X	31,30 €
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa della mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)	Rimozione di area fibrosa della mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		S09054	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	03	X	45,51 €
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata	Ecoguidata		R69224	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	03-08	X	38,53 €
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA			N03014	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	03	X	32,55 €
85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO			N03015	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	03	X	32,55 €
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		S09056	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	03	X	9,03 €
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE			S09057	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	04	X	16,70 €
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco	Per seduta. Incluso farmaco		S12001	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	04	X	10,14 €
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO			N04001	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO	04	X	16,50 €
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione	Escluso: Marsupializzazione		S09059	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	04	X	29,84 €
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)	Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)		S09073	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	03-09	X	39,99 €

86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)	Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		S09074	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	03	X	38,91 €
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER		H	N02006	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	02	X	40,05 €
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	Non associabile a 03.91.1	H	N01008	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE	01-03	X	280,50 €
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco	Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco		N01004	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA	01	X	4,00 €
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	Non associabile a 03.91.1	H	N01009	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE	01-03-05	X	395,00 €
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			S52023	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	03-08	X	24,56 €
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE			S09095	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	03	X	38,32 €
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute	Peeling chimico della cute		S52024	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	03-04-06	X	8,22 €
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)		S09072	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	03	X	19,49 €
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta	Per seduta		S52008	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA	06	X	14,29 €
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta	Per seduta		S52010	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	06	X	18,93 €
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER			NS52025	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	06	X	26,94 €
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA			N06001	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	06	X	31,60 €
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		S12002	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	04	X	33,82 €
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA			N03038	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	03-21	X	12,10 €
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	S12015	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	04	X	253,63 €
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	S12016	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	04	X	221,48 €
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo	Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo	H	N04002	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE	04	X	381,90 €
86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE			N04003	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	04	X	534,95 €
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	N04004	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI	04	X	374,75 €
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo	Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo	H	S12017	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	04	X	327,07 €
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		H	S12018	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	04	X	327,07 €
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	H	S12019	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO	04	X	322,09 €

86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	H	S12020	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	04	X	436,03 €	
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	H	S12021	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	04	X	272,51 €	
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a $\zeta Z_c$ della cute della mano e delle dita della mano	Plastica a $\zeta Z_c$ della cute della mano e delle dita della mano	H	S12023	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	03-04	X	276,69 €	
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA		H	N03016	CORREZIONE DI SINDATTILIA	03	X	1.319,96 €	
86.86	ONICOPLASTICA		H	N04005	ONICOPLASTICA	04	X	745,60 €	
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA			N04006	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA	04	X	30,95 €	
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		R69002	TC CRANIO-ENCEFALO	08	47	X	87,23 €
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)		R69003	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	08		X	152,82 €
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	[mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		R69004	TC MASSICCIO FACCIALE	08	48	X	90,35 €
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	[mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		R69005	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	08		X	151,29 €
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	[orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		R69007B	TC DELL' ORECCHIO	08		X	99,18 €
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	[orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		R69008C	TC DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC	08		X	158,38 €
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A	[ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A		R69009	TC DEL COLLO	08		X	88,13 €
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	[ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D		R69010	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC	08		X	151,75 €
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]			R69011	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	08		X	120,33 €
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo). Non associabile a 87.03	(studio selettivo). Non associabile a 87.03		N08002	TC SELLA TURCICA	08		X	86,44 €
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	(studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		N08003	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	08		X	151,49 €
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03	(studio selettivo). Non associabile a 87.03		N08004	TC ORBITE	08		X	86,44 €
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	(studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		N08005	TC ORBITE SENZA E CON MDC	08		X	151,49 €
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALS SCAN]			NR69006A	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALS SCAN] SUPERIORE	08		X	88,24 €
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALS SCAN]			NR69006B	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALS SCAN] INFERIORE	08		X	88,24 €
87.03.F	TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALS SCAN]			N08006	TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALS SCAN]	08		X	111,97 €
87.06	DACRIOCISTOGRAFIA			R69181	DACRIOCISTOGRAFIA	08		X	93,40 €
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto	H	R69012	FARINGOGRAFIA	08		X	35,13 €
87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto		R69013	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE	08		X	68,30 €
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari	Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		R69015	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	08		X	16,25 €
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		R69016	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	08		X	72,57 €
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	Due arcate: superiore e inferiore		R69018A	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE SUPERIORE	08		X	12,40 €
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	Due arcate: superiore e inferiore		R69018B	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE INFERIORE	08		X	12,40 €
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE complete superiore e inferiore (OPT)	Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		R69019	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	08-17	37	X	24,05 €
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	Per cefalometria ortodontica		R69183	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	08		X	14,97 €

87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	R69184	RADIOGRAFIA ENDORALE	08-17		X		8,14 €
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	R69023A	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	08		X		29,19 €
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	R69023B	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	08		X		29,19 €
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	R69024	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE	08		X		46,92 €
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		N08007	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	08		X		15,46 €
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA		NR69021B	RX EMIMANDIBOLA	08		X		15,46 €
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		R69187	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	08		X		19,46 €
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	NR69025	RX STANDARD DEL CRANIO	08		X		25,30 €
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	Incluso: studio dinamico	R69027	RX DELLA COLONNA CERVICALE	08	42	X		24,79 €
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	Incluso: studio dinamico	R69028	RX DELLA COLONNA DORSALE	08	42	X		23,92 €
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA	Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA	N08008	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE	08		X		20,85 €
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	Incluso: studio dinamico	R69029A	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	08	42	X		23,92 €
87.24.6	RX STANDARD SACROCCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARÈ (87.24.7)	Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARÈ (87.24.7)	NR69029C	RX STANDARD SACROCCOCCIGE	08	42	X		20,85 €
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARÈ. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacroccoccige (87.24.6)	Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacroccoccige (87.24.6)	NR69029B	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARÈ	08			NON PRESCR. MMG	20,85 €
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARÈ (87.24.7)	Non associabile a RX STANDARD SACROCCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARÈ (87.24.7)	R69030	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	08		X		50,03 €
87.35	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		R69031	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	08		X		76,46 €
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE		R69032	MAMMOGRAFIA BILATERALE	08	36	X		45,47 €
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		R69033A	MAMMOGRAFIA DX	08	36	X		27,21 €
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		R69033B	MAMMOGRAFIA SX	08	36	X		27,21 €
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		R69033C	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON CONTRASTO CEM DX	08	36		NON PRESCR. MMG	27,21 €
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		R69033D	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON CONTRASTO CEM SX	08	36		NON PRESCR. MMG	27,21 €
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	[polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	R69034	TC DEL TORACE	08	49	X		96,97 €
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	[polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	R69035	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	08		X		168,84 €
87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	N08011	TC CUORE	08		X		97,18 €
87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)	Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)	N08012	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC	08		X		168,91 €
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	N08013	TC CORONAROGRAFIA	08		X		161,28 €

87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	R69039	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE	08		X	27.96 €
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		NR69040C	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE DX	08		X	20.83 €
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		NR69040D	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE SX	08		X	20.83 €
87.43.4	RX DELLO STERNO		NR69040E	RX DELLO STERNO	08		X	20.83 €
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		NR69040A	RX DELLA CLAVICOLA DX	08		X	21.92 €
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		NR69040B	RX DELLA CLAVICOLA SX	08		X	21.92 €
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	R69041	RX DEL TORACE COLANGIOGRAFIA TRASCATETERE	08	43	X	20.83 €
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRASCATETERE. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto	R69101	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	08		X	52.60 €
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		R69103	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	08		X	85.93 €
87.62	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)	R69104	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	08		X	63.20 €
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	R69105	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	08		X	42.57 €
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	R69106	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	08		X	54.30 €
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	R69107	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	08		X	75.15 €
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		R69164	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	08		X	52.55 €
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		N08014	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	08		X	43.37 €
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		R69109	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	08		X	56.20 €
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		R69110	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	08		X	99.32 €
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisti)	(con enteroclisti)	R69111	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	08		X	153.91 €
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		N08015	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	08		X	72.26 €
87.69.3	DEFECOGRAFIA		N08016	DEFECOGRAFIA	08		X	71.52 €
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		N08017	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	08		X	78.45 €
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	R69117	UROGRAFIA ENDOVENOSA	08		X	125.15 €
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto	R69118A	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	08		X	78.27 €
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto	R69118B	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	08		X	78.27 €
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto	R69119	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	08		X	103.05 €
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	Incluso: esame diretto	R69141	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE	08		X	49.74 €
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		R69120	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	08		X	75.97 €
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		R69121	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	08		X	65.13 €
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA		R69146	URETROGRAFIA RETROGRADA	08		X	56.62 €
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]		N08207	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	08-25		X	71.75 €
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1	R69147	ISTEROSALPINGOGRAFIA	08-20		X	117.55 €
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	N08197	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA	08-20		X	71.94 €
87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [Idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	[Idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	N08198	ISTEROSONOGRAMMA	08-20		X	55.30 €

88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	R69151	TC DELL' ADDOME SUPERIORE	08	45	X	92,51 €
88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC. Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9	R69152	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	08		X	169,38 €
88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Includo: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Includo: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	R69153	TC DELL' ADDOME INFERIORE	08	45	X	92,41 €
88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Includo: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	Includo: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	R69154	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	08		X	169,34 €
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	R69155	TC DELL' ADDOME COMPLETO	08	45	X	117,67 €
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.10	R69156	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	08		X	204,86 €
88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2) (con enterocisii).	N08018	TC FEGATO MULTIFASICA	08		X	155,66 €
88.01.8	TC (CLISMA TC) TENUE (con enterocisii). Includo: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	Includo: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	N08019	TC (CLISMA TC) TENUE	08		X	185,27 €
88.01.9	TC COLON. Includo: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	Includo: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	N08020	TC COLON	08		X	175,63 €
88.02.1	TC UROGRAFIA. Includo: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	Includo: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	N08021	TC UROGRAFIA	08		X	179,80 €
88.03.2	FISTOLOGRAFIA		NR69157	FISTOLOGRAFIA	08		X	64,49 €
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		R69159	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	08		X	27,44 €

	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVAREARE					RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVAREARE	08		X		22,88 €
88.21.1											
88.21.2	RX DELLA SPALLA					NR69160A	RX DELLA SPALLA DX	08	43	X	22,88 €
88.21.2	RX DELLA SPALLA					NR69160B	RX DELLA SPALLA SX	08	43	X	22,88 €
88.21.3	RX DEL BRACCIO					NR69160C	RX DEL BRACCIO DX	08		X	22,88 €
88.21.3	RX DEL BRACCIO					NR69160D	RX DEL BRACCIO SX	08		X	22,88 €
88.22.1	RX DEL GOMITO					NR69161A	RX DEL GOMITO DX	08	43	X	21,80 €
88.22.1	RX DEL GOMITO					NR69161B	RX DEL GOMITO SX	08	43	X	21,80 €
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO					NR69161C	RX DELL'AVAMBRACCIO	08	43	X	21,80 €
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO					NR69161D	RX DELL'AVAMBRACCIO SX	08	43	X	21,80 €
88.23.1	RX DEL POLSO					NR69162A	RX DEL POLSO DX	08	43	X	19,42 €
88.23.1	RX DEL POLSO					NR69162B	RX DEL POLSO SX	08	43	X	19,42 €
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	comprese le dita				NR69162C	RX DELLA MANO DX	08	43	X	19,42 €
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	comprese le dita				NR69162D	RX DELLA MANO SX	08	43	X	19,42 €
							RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	08		X	
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE					NR69044B					22,80 €
88.26.2	RX DELL'ANCA					NR69044C	RX DELL'ANCA DX	08		X	22,80 €
88.26.2	RX DELL'ANCA					NR69044D	RX DELL'ANCA SX	08		X	22,80 €
88.27.1	RX DEL FEMORE					NR69045A	RX DEL FEMORE DX	08	43	X	25,22 €
88.27.1	RX DEL FEMORE					NR69045B	RX DEL FEMORE SX	08	43	X	25,22 €
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO					NR69045C	RX DEL GINOCCHIO DX	08	43	X	25,22 €
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO					NR69045D	RX DEL GINOCCHIO SX	08	43	X	25,22 €
88.27.3	RX DELLA GAMBA					NR69045E	RX DELLA GAMBA DX	08	43	X	25,22 €
88.27.3	RX DELLA GAMBA					NR69045F	RX DELLA GAMBA SX	08	43	X	25,22 €
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA					NR69046A	RX DELLA CAVIGLIA DX	08	43	X	21,87 €
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA					NR69046B	RX DELLA CAVIGLIA SX	08	43	X	21,87 €
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	comprese le dita				NR69046C	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] DX	08	43	X	21,87 €
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	comprese le dita				NR69046D	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] SX	08	43	X	21,87 €
							RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	08		X	
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO					R69047					37,66 €
							STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica	08		X	
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica	Per singola articolazione periferica				N08023					26,85 €
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]	[RX scheletro per patologia sistemica]				R69049	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO	08		X	134,09 €
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	R				R69190	RX COMPLETA DEL LATTANTE	08		X	23,52 €
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	Non associabile a 88.94 R				R69191	ARTROGRAFIA CON MDC	08		X	90,00 €
88.33.1	STUDIO DELL'ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	[mano-polso, ginocchio] H				R69050	STUDIO DELL'ETA' OSSEA	08		X	13,48 €
							TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	08		X	
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A	Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A				R69058			46	X	88,18 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Spalla o gomito o ginocchio				R69195A	ARTRO TC SPALLA DX	08		X	156,50 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Spalla o gomito o ginocchio				R69195B	ARTRO TC SPALLA SX	08		X	156,50 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Spalla o gomito o ginocchio				R69195C	ARTRO TC GOMITO DX	08		X	156,50 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Spalla o gomito o ginocchio				R69195D	ARTRO TC GOMITO SX	08		X	156,50 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Spalla o gomito o ginocchio				R69195E	ARTRO TC GINOCCHIO DX	08		X	156,50 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Spalla o gomito o ginocchio				R69195F	ARTRO TC GINOCCHIO SX	08		X	156,50 €
							TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F	08		X	
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F	Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F				N08024	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA				370,17 €
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)	Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)				N08025	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	08	46	X	98,59 €
							TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	08		X	
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	Non associabile a TC DEL TORACE (87.41). TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1). TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)				N08026	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	08	46	X	98,59 €
							TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL'ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL'ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL'ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL'ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	08		X	
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL'ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL'ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL'ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL'ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)				N08027	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	08	46	X	98,59 €

88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	15	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanale e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore - SOSPETTO ONCOLOGICO: RM DUBBIA O POSITIVA; per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingrossante continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori - COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM - PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice -	N08028	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	08		X	163,88 €
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41.1), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Non associabile a TC DEL TORACE (87.41.1), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	15	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanale e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore - SOSPETTO ONCOLOGICO: RM DUBBIA O POSITIVA; per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingrossante continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori - COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM - PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia	N08029	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	08		X	163,88 €
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	15	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanale e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore - SOSPETTO ONCOLOGICO: RM DUBBIA O POSITIVA; per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingrossante continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori - COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM - PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia	N08030	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	08		X	163,88 €
88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08031	TC DELLA SPALLA DX	08	46	X	86,88 €
88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08032	TC DELLA SPALLA SX	08	46	X	86,88 €
88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08033	TC DEL BRACCIO DX	08	46	X	86,88 €
88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08034	TC DEL BRACCIO SX	08	46	X	86,88 €
88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08035	TC DEL GOMITO DX	08	46	X	86,88 €
88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08036	TC DEL GOMITO SX	08	46	X	86,88 €
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08037	TC DELL'AVAMBRACCIO DX	08	46	X	86,88 €
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08038	TC DELL'AVAMBRACCIO SX	08	46	X	86,88 €
88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08039	TC DEL POLSO DX	08	46	X	89,93 €
88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08040	TC DEL POLSO SX	08	46	X	89,93 €
88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08041	TC DELLA MANO DX	08	46	X	89,93 €
88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q).	17	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	N08042	TC DELLA MANO SX	08	46	X	89,93 €

88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	NR69056A	TC DI SPALLA E BRACCIO DX	08	46	X	95,70 €
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	17 Osteomieliti croniche -	NR69056B	TC DI SPALLA E BRACCIO SX	08	46	X	95,70 €
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	NR69056C	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	08	46	X	95,70 €
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	17 Osteomieliti croniche -	NR69056D	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SX	08	46	X	95,70 €
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle	NR69056E	TC DI POLSO E MANO DX	08	46	X	95,70 €
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	17 Osteomieliti croniche -	NR69056F	TC DI POLSO E MANO SX	08	46	X	95,70 €
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; - - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08043	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC DX	08		X	148,45 €
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18 radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08044	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC SX	08		X	148,45 €
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; - - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08045	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC DX	08		X	148,45 €
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18 radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08046	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC SX	08		X	148,45 €
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; - - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08047	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC DX	08		X	148,45 €
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18 radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08048	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC SX	08		X	148,45 €
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; - - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08049	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC DX	08		X	148,45 €
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18 radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08050	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC SX	08		X	148,45 €
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; - - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08051	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC DX	08		X	148,45 €
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18 radiologici o alla scintigrafia ossea. -	N08052	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC SX	08		X	148,45 €





88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	NR69060D	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	08	X	163,68 €
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.B), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	NR69060E	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC DX	08	X	163,68 €
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.B), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	NR69060F	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC SX	08	X	163,68 €
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		N08077	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI	08	X	163,66 €
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		N08078	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	08	X	163,66 €
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		N08079	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]	08	X	169,23 €
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epi-aortici	Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epi-aortici H		R69061	AORTOGRAFIA TORACICA	08	X	300,01 €
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell'aorta addominale	Angiografia digitale dell'aorta addominale H		R69062	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	08	X	318,53 €
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE			N08080	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	08	X	163,66 €
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		N08081	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA	08	X	163,66 €
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI			N08082	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI	08	X	163,66 €
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		N08083	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	08	X	163,66 €
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		N08084	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE	08	X	165,86 €
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		N08085	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE	08	X	163,66 €
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)	Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		N08086	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI	08	X	182,45 €
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	H		R69063	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	08	X	341,61 €
88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)	Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		N08087	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI	08	X	163,66 €
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	H		N08088	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	08	X	295,56 €

88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI			N08089	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	08		X	163,66 €
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	H		R69073	CAVOGRAFIA SUPERIORE	08		X	251,91 €
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO SUPERIORE			R69065A	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO SUPERIORE DX	08		X	247,20 €
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO SUPERIORE			R69065B	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO SUPERIORE SX	08		X	247,20 €
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	H		R69199	CAVOGRAFIA INFERIORE	08		X	242,48 €
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE			R69066	FLEBOGRAFIA RENALE	08		X	247,20 €
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA			N08090	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	08		X	248,68 €
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE			R69068A	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE DX	08		X	247,20 €
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE			R69068B	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE SX	08		X	247,20 €
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI			R69070	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	08		X	284,43 €
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		Ecografia transfontanellare	R69225	ECOENCEFALOGRAFIA	08-15-20		X	33,93 €
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	S14006	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	05-08-15		X	46,30 €
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO			S14017	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	05-08-15		X	50,04 €
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroide, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroide.		Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroide, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroide.	R69074	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	03-08-09	21	X	32,79 €
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO			N08091	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO	08		X	51,26 €
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]			N08092	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	08		X	47,71 €
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)		A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	S08011	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	02-08	22	X	66,57 €
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	H	A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	S08012	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	02-08		X	83,73 €
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	H	Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	S08013	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	02-08		X	86,74 €
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE			S37027	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	02-08-20		X	43,90 €
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	R	A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	N02016	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A RIPOSO	02-08		X	74,14 €
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo (88.72.6)	H - R	A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo (88.72.6)	N02017	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	02-08		X	83,95 €
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	R69075	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	08-20	28	X	42,83 €
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	R69076A	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA DX	08-20	28	X	27,75 €

88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Color Doppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	R69076B	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA SX	08-20	28	X	27,75 €
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: color Doppler se necessario	Incluso: color Doppler se necessario	R69077	ECOGRAFIA TORACICA	08-22		X	36,62 €
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	S14018	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	02-05-08	23	X	49,24 €
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavia, vene anonime	Incluso: giugulari, succlavia, vene anonime	N02011	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO	02-05-08		X	49,28 €
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		N08187	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	08-09		X	41,33 €
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSOSFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSOSFAGEA (88.72.4)	Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSOSFAGEA (88.72.4)	N02018	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSOSFAGEA	02-08		X	55,40 €
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	R69080	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	05-08-10	27	X	53,51 €
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Color Doppler se necessario	Incluso: Color Doppler se necessario	N08188	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO	08-10		X	46,98 €
88.74.7	GASTROESOFAGEO. Incluso: Color Doppler se necessario	Incluso: Color Doppler se necessario	N08189	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO	08-10		X	41,91 €
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: Color Doppler se necessario	Incluso: Color Doppler se necessario	N08190	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE	08-10		X	32,75 €
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	NR69084	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	08-13-25		X	46,38 €
88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	N05014	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	05-08-10		X	47,63 €
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	R69085	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	08-25	27	X	48,23 €
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	R69087	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	08-10	27	X	75,06 €
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali		N05011	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI	05-08	25	X	39,70 €
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	Escluso: vasi viscerali	N05012	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO	05-08		X	70,43 €
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1	Non associabile a 88.74.1	N05013	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	05-08		X	37,72 €
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1	Non associabile a 88.74.1	N08093	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO	08		X	62,19 €
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	N02014	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO A RIPOSO	02-05-08-09	24	X	47,28 €
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	N02012	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	02-05-08		X	49,78 €
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	N02015	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO A RIPOSO	02-05-08-09	24	X	46,68 €

88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			N02013	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O	02-05-08		X		48,78 €
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA				S37038	ECOGRAFIA OSTETRICA	08-20		X		36,01 €
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO	Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2			R69167	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO	08-20		X		89,86 €
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2		Standard tecnico: sonde endovaginali ad alta frequenza (? 5 MHz). Via transaddominale: a fini integrativi o in caso di impossibilità di accesso 19 per via vaginale. -	S37040	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	08-20	26	X		37,11 €
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	R		N08199	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	08-20		X		78,77 €
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	R	In associazione ad indagini di laboratorio 90.17.6 e 90.17.8 secondo 20 Linee guida per la gravidanza -	N08200	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE INCLUSA CONSULEZZA	08-20		X		39,53 €
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi	Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi			N08201	FLUSSIMETRIA [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE]	08-20		X		50,08 €
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	R	21 Secondo Linee guida per la gravidanza -	N08202	ECOGRAFIA OSTETRICA INCLUSA SRUDIO PER TRASLUCENZA NUCALE	08-20		X		38,50 €
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler	Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler			R69168	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	08		X		31,75 €
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO				R69094	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	08-19		X		36,48 €
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler	Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler			R69095	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	08-12-19	29	X		31,75 €
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)			R69097	ECOGRAFIA DEL PENE	08-25		X		33,09 €
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1	Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1			R69098	ECOGRAFIA SCROTALE	08-09-25	30	X		34,69 €
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)			R69227	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	08-25		X		55,92 €
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: color Doppler se necessario	Incluso: color Doppler se necessario			N03030	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE	03-08		X		36,57 €
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessario	Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessario			N03031	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	03-08		X		36,94 €
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	R		N08094	CISTOSONOGRAFIA CON MDC	08		X		74,23 €
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)			N08208	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	08-25		X		52,64 €
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			N05015	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	05-08-25	30	X		41,84 €
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: color Doppler se necessario	Incluso: color Doppler se necessario			N08191	ECOGRAFIA ENDOANALE	08-10		X		54,76 €

88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2	Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2		N08095	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC	08		X	40,02 €
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1) R		N08192	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	08-10		X	50,84 €
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)			N08096	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)	08		X	28,95 €
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.		R69172	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	08	40	X	195,90 €
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		R69173	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	08		X	315,89 €
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO			R69176	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	08		X	230,10 €
88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	[faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		R69177	RM DEL COLLO	08	39	X	155,70 €
88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	[faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		R69178	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC	08		X	253,78 €
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO			R69179	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	08		X	234,14 €
88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	[Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		NR69174	RM DEL MASSICCIO FACCIALE	08		X	151,35 €
88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		N08097	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE	08		X	151,35 €

88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	N08098	RM DELLA SELLA TURCICA_08	X	151,35 €
88.91.D	RM DELLE ROCCHIE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	N08099	RM DELLE ROCCHIE PETROSE_08	X	151,35 €
88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	N08100	RM DELLE ORBITE_08	X	151,35 €
88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)	Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)	N08101	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO_08	X	151,35 €

88.91.G	<p>RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoidi] Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	<p>[Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoidi] Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	NR69175	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	08	X	237,09 €
88.91.H	<p>RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Includo eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	<p>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Includo eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	N08102	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC	08	X	237,09 €
88.91.J	<p>RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	<p>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	N08103	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	08	X	237,09 €
88.91.K	<p>RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	<p>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	N08104	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC	08	X	237,09 €

88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHETTE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHETTE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	N08105	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC	08	X	237,09 €	
88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHETTE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHETTE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	N08106	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC	08	X	237,09 €	
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		N08107	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	08	X	250,18 €	
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		N08108	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	08	X	250,18 €	
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base		N08109	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA	08	X	203,51 €	
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base		N08110	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE	08	X	189,03 €	
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	N08111	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON CONTRASTO	08	X	304,25 €	
88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	R69123	RM DEL TORACE	08	X	172,16 €	
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	R69124	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC	08	X	261,40 €	
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		R69125	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	08	X	233,16 €	
88.92.3	CINE RM DEL CUORE		R69126	CINE RM DEL CUORE	08	X	198,44 €	
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		R69127	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	08	X	269,92 €	
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale	Senza e con stress funzionale	R69128	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	08	X	279,47 €	
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		R69132	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	08	X	241,51 €	
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		N08112	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	08	X	262,69 €	
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		N08113	ANGIO RM CORONARICA	08	X	239,52 €	
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTUM (88.93.6)		NR69133A	DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO, resistente alla terapia, della durata di almeno due settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	08	41	X	145,68 €
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTUM (88.93.6)		NR69133B	DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO, resistente alla terapia, della durata di almeno due settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	08	41	X	145,68 €

88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due 22 settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	NR69133C	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	08		41	X	160,09 €
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due 22 settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	N08114	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	08		41	X	160,09 €
88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	Studio di stadiazione oncologica; in ambito pediatrico; forme precoci di Spondilite anchilosante non radiologicamente evidenti ovvero di Mielopatia spondilogenetica; diagnosi e monitoraggio Sclerosi multipla - PATOLOGIA ONCOLOGICA: Dolore violento, recente, ingrovescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. - SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; -	N08115	RM DELLA COLONNA IN TOTO	08		41	X	228,55 €
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24 COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE - PATOLOGIA ONCOLOGICA: Dolore violento, recente, ingrovescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. - SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; -	NR69134A	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	08			X	258,58 €
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24 COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE - PATOLOGIA ONCOLOGICA: Dolore violento, recente, ingrovescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. - SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; -	NR69134B	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	08			X	258,58 €
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24 COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE - PATOLOGIA ONCOLOGICA: Dolore violento, recente, ingrovescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. - SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingrovescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; -	NR69134C	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	08			X	258,58 €
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24 COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE -	N08116	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	08			X	258,58 €
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A		25 Studio di stadiazione oncologica o in ambito pediatrico; dubbio diagnostico di stenosi del canale midollare -	N08117	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC	08			X	344,75 €
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC			N08118	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	08			X	229,56 €
88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato			N08119	ARTRO RM	08			X	197,39 €
88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artrica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratorio. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08120	RM DELLA SPALLA DX	08		41	X	156,79 €
88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artrica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratorio. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08121	RM DELLA SPALLA SX	08		41	X	156,79 €



88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08130	RM DELLA MANO DX	08	41	X	156,79 €
88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08131	RM DELLA MANO SX	08	41	X	156,79 €
88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	NR69135G	RM DEL BACINO	08	41	X	157,81 €
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08132	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE	08	41	X	157,81 €
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08133	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] DX	08	41	X	156,79 €
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08134	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SX	08	41	X	156,79 €
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	27	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di sospette lesioni legamentose intra-articolari con dolore persistente e/o blocco articolare; valutazione preliminare alla artroscopia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08135	RM DEL GINOCCHIO DX	08	41	X	156,79 €
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	27	PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di sospette lesioni legamentose intra-articolari con dolore persistente e/o blocco articolare; valutazione preliminare alla artroscopia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM -	N08136	RM DEL GINOCCHIO SX	08	41	X	156,79 €





88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Includo: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	Includo: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	R69139	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	08	X	272,13 €
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		R69140	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	08	X	234,22 €
88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	R69241	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	08	38 X	174,18 €
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	R69142	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	08	X	263,43 €
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		R69200	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	08	X	234,22 €
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		N08168	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	08	X	291,13 €
88.95.8	RM DI INGUINE, SCROTO E/O PENE. Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	N08169	RM DI INGUINE SCROTO E/O PENE	08	X	183,66 €
88.95.9	RM DI INGUINE, SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	Includo: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	N08170	RM DI INGUINE SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC	08	X	227,15 €
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		N08171	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	08	X	280,55 €
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA		N08172	RM ENDOCAVITARIA	08	X	182,55 €
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		N08173	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	08	X	270,70 €
88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		N08174	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	08	X	152,18 €
88.95.E	RM UROGRAFIA		N08175	RM UROGRAFIA	08	X	142,16 €
88.95.F	RM FETALE		N08176	RM FETALE	08	X	202,31 €
88.97.2	RM DIFFUSIONE. Includo tensore di diffusione. Includo: Esame di base	Includo tensore di diffusione. Includo: Esame di base	N08177	RM DIFFUSIONE	08	X	207,30 €
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Includo: Esame di base	Includo: Esame di base	N08178	RM SPETTROSCOPIA	08	X	167,35 €
88.97.6	RM PERFUSIONE. Includo: Esame di base	Includo: Esame di base	N08179	RM PERFUSIONE	08	X	171,15 €
88.97.8	RM DIFFUSIONE, PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Includo: Esame di base	Includo: Esame di base	N08180	RM DIFFUSIONE, PERFUSIONE SENZA E CON MDC	08	X	283,25 €
88.97.A	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	N08181	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE	08	X	174,13 €
88.97.A	COLANGIO RM		N08182	COLANGIO RM	08	X	167,60 €
88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Includo: esame di base	Con stimolo farmacologico. Includo: esame di base	N08183	COLANGIO RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO	08	X	218,72 €
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	N08184	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	08	X	239,25 €
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	29 Secondo indicazioni dell'allegato 4 A -	R69207	DENSITOMETRIA OSSEA DXA TOTAL BODY	08	X	51,46 €
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE		R69208	DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE	08	X	82,41 €
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		R69209	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	08-09	X	17,90 €
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARRE	29 Secondo indicazioni dell'allegato 4 A -	NR69206B	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARRE	08	X	38,26 €
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE		NR69206A	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	08	X	38,26 €
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE		NR69206C	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	08	X	38,26 €



89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	NS38047B	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	26	X	18,03 €
89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	S29B02	VALUTAZIONE DIETETICA DI CONTROLLO PER NEFROPATIA	26	X	18,03 €
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Includo: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Includo farmaco	Includo: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Includo: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Includo farmaco	N01006	VISITA ALGOLOGICA DI CONTROLLO	01	x	18,03 €
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Includo: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Includo farmaco	Includo: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Includo: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Includo farmaco	NS82B03	VISITA ANESTESIA DI CONTROLLO	01	X	18,03 €
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	Includo ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	NAN0101	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	05	X	18,03 €
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Includo ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	Includo ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	NS08B01	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	02	X	23,09 €
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		NS09B01	VISITA CHIRURGIA DI CONTROLLO	03	X	18,03 €
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		NS12B01	VISITA CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	04	X	18,03 €
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		NS09V01B	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	05	X	18,03 €
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO		NS01B01	VISITA ALLERGologica DI CONTROLLO	26	X	18,03 €
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO		NS52B01	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	06	X	18,03 €
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale controllo di microinfusore	Includo: eventuale controllo di microinfusore	NS19B01	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	09	X	18,03 €
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		NS58B01	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	10	X	18,03 €
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		NS61B01	VISITA MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	07-08	X	18,03 €
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	Includo: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	NS29B01	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	13	X	18,03 €
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Non associabile a 02.93.1	NS30B01	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	14-15	X	18,03 €
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	Non associabile a 02.93.1	NS32B01	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	14-15	X	18,03 €
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Includo: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	Includo: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	NS34B01	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	16	X	18,03 €
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3	Non associabile a 24.80.3	NS35B01	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	17	X	18,76 €
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		NS64B01	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	18	X	18,03 €
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		NS36B01	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	19	X	18,03 €
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione di cerume	Includo: eventuale rimozione di cerume	NS38B01	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	21	X	18,03 €
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Includo: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	NS68B01	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	22	X	18,03 €
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		NR69B01	VISITA RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	08	X	17,69 €
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		NR70B01	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	24	X	18,03 €
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Includo: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico	Includo: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico	NS43B01	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	25	X	18,01 €
89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Includo: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	Includo: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	N28001	VISITA CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE	26	x	18,55 €

89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		NS10B01	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO	03		X		18,98 €
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		NS56V02A	VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	12		X		17,89 €
		Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consulenza della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica progressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione							
89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consulenza della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica progressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione		NS18B02	VISITA GENETICA DI CONTROLLO VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	26		X		18,55 €
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		N26002	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	26		X		13,35 €
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	S74003	VISITA MULTIDISCIPLINARE	12-26			NON PRESCR. MMG	51,05 €
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	N26016	VISITA CAS	12-26		x		51,05 €
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	Includo: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	N26017	VISITA GIC	12-26		x		51,05 €
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Includo: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	Includo: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	N26003	VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE	26		X		51,58 €
89.09	OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA (OBI) La tariffa è comprensiva dell'osservazione medica ed infermieristica, di prestazioni diagnostiche e terapeutiche erogate nell'ambito dell'episodio di OBI								
89.12	RINOMANOMETRIA		S38045	RINOMANOMETRIA	26			NON PRESCR. MMG	220,00 €
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE		N06012	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	06-21		X	NON PRESCR. MMG	14,28 €
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Includo: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	Includo: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	S32013	VISITA NEUROLOGICA	14-15	11	X		25,13 €
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Includo: eventuale fundus oculi e Minimalist test (MMSE)	Escluso: le prime visite specificamente codificate	NS30V01	VISITA NEUROCHIRURGICA	14-15	11	X		25,13 €
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisomnografia (89.17)	Non associabile a polisomnografia (89.17)	S32014	ELETTROENCEFALOGRAMMA	15		X		26,12 €
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		S32015	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	15		X		35,91 €
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		S32016	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	15		X		35,91 €
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		S32017	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	15		X		49,89 €
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	Con mappaggio	S32019	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	15		X		35,91 €
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		S32020	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	12-15-21		X		28,79 €
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)	Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)	S32021	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	12-15		X		52,41 €
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore	Arto superiore o inferiore	S32001	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	12-15		X		35,91 €
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero	Per nervo o dermatomero	S32002	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI	12-15		X		35,91 €
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Includo: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	Includo: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	S32003	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	15		X		59,91 €
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Includo: Elettromiografia di superficie per disturbi del movimento; Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	Includo: Elettromiografia di superficie per disturbi del movimento; Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	S32005	POLIGRAFIA DINAMICA	15		X		50,01 €
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		N21019	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	21		X		92,95 €
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		N15003	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	15		X		52,75 €

89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)	diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		S32008	POLISONNOGRAFIA	15-22		X		141,60 €
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee	Per studio apnee		N02020	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO	02-15-22		X		139,00 €
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE			S32011	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15		X		30,21 €
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE			S32012	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15		X		54,80 €
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		S43003	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)	12-25		X		12,79 €
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		NS37028	VISITA GINECOLOGICA	20	9	X		25,13 €
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4		NS37B01	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	20		X		18,03 €
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		N20005	VISITA OSTETRICA	20		X		25,13 €
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		N20006	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	20		X		18,03 €
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA		H - R	N20007	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	20		X		25,11 €
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA			S58005	MANOMETRIA ESOFAGEA	10		X		68,63 €
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore			S58006	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	10		X		95,02 €
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		S68002	SPIROMETRIA SEMPLICE	06-12-22	44	X		25,01 €
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	[con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4		S68003	SPIROMETRIA GLOBALE	12-22	44	X		39,99 €
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)			S68004	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	22		X		49,63 €
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco	Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco		S68005	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	06-22		X		39,92 €
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE		H	S68006	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	06-22		X		59,87 €
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8	Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8		S68007	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE SINGOLO STIMOLO	06-22		X		52,34 €
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	Escluso: Spirometria		S68008	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	22		X		24,01 €
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA			S68009	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	22		X		24,69 €
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO			S68010	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	22		X		24,01 €
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA			S68011	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	22		X		50,01 €
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO			S68012	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	22		X		24,01 €

89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma	Incluso: Capnogramma	S68013	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	22		X	74,89 €
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE		S68014	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	22		X	50,01 €
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		S68015	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	22		X	24,01 €
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1		S68016	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1	22		X	24,01 €
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		S52012	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	09		X	19,33 €
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]		S38002	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]	21		X	9,56 €
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO		N06002	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	06		X	49,52 €
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	S08001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	02	50	X	56,98 €
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		S08004	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	02		X	50,54 €
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52). Analisi dei gas respiratori. Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	Incluso: ECG (89.52). Analisi dei gas respiratori. Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	S68017	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE	02-22		X	92,14 €
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA (WALKING TEST)		S68018	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	12-22		X	60,06 €
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		S08005	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	02		X	24,80 €
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		N02007	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	02		X	25,39 €
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	(secondo Holter) Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	S08006	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	02	31	X	63,25 €
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)		S08007	ELETTROCARDIOGRAMMA	02		X	12,49 €
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		N02008	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	02		X	22,30 €
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO		N02009	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO	02		X	77,00 €
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFA GEO		N02010	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	02		X	142,00 €
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	S08008	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	02		X	46,80 €
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	S14023	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA	05		X	24,52 €
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)		N05009	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)	05		X	12,60 €
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		S08022	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	02-09-15		X	42,10 €
89.59.2	HEAD UP TILT TEST		N02019	HEAD UP TILT TEST	02-15		X	49,91 €
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		S08023	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	02-09		X	42,50 €
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA		N22002	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	22		X	57,00 €
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbosiemoglobina e Metaemoglobina	Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbosiemoglobina e Metaemoglobina	S68020	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	11-22		X	13,53 €
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia	Test dell' iperossia	S68021	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	22		X	18,53 €

89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	Test dell' ipossia	S68022	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	22		X	18,51 €
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		S68023	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	09-22		X	19,33 €
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		S68024	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	06-22		X	10,05 €
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO		N22003	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO	22		X	19,86 €
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO		N05010	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO	05		X	32,00 €
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		L99701	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	11-22		X	18,12 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	CH0101	VISITA COLONPROCTOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	L99V02	VISITA LAB. ANALISI TAO	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S58V02	VISITA EPATOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S71V01	VISITA REUMATOLOGICA	26	17	X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S79V01	VISITA DIABETOLOGIA E MAL.METABOLICHE	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S82V02	VISITA TERAPIA ANTALGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S99V02	VISITA PODOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S39V01	VISITA PEDIATRICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S54V01	VISITA EMODIALISI	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S55V01	VISITA FARMACOLOGIA CLINICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S04V01	VISITA DIETOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S07V01	VISITA CARDIOCHIRURGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S09G99A	VISITA PROCTOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S09V02	VISITA SENOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S11V01	VISITA CHIRURGIA PEDIATRICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S13V01	VISITA CHIRURGIA TORACICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S18V01	VISITA EMATOLOGICA	26	19	X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	NS33V01	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S20V01	VISITA IMMUNOLOGICA	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S21V01	VISITA GERIATRICA	26	8	X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S24V01	VISITA MALATTIE INFET.E TROPICALI	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S25V01	VISITA MEDICINA DEL LAVORO	26		X	25,13 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	Escluso: le prime visite specificamente codificate	S26V01	VISITA MEDICINA INTERNA (GENERALE)	26		X	25,13 €
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	N01007	VISITA ALGOLOGICA	01		x	25,13 €

	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale								
89.7A.1			NS82V03	VISITA ANESTESIOLOGICA	01			X		25,13 €
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLÓGICA		NS05001	VISITA ANGIOLÓGICA	05		2	X		25,13 €
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Incluso: ECG (89.52)	NS08V01	VISITA CARDIOLOGICA	02		1	X		37,35 €
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		NS09V01	VISITA CHIRURGICA GENERALE	03			X		25,13 €
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		NS12V01	VISITA CHIRURGICA PLASTICA	04			X		25,13 €
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		NS09V01A	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	05		3	X		25,13 €
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	NS01V01	VISITA ALLERGOLOGICA	06		4	X		25,13 €
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	NS52V01	VISITA DERMATOLOGICA	06		4	X		25,13 €
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	NS19V01	VISITA ENDOCRINOLOGICA	09		5	X		25,93 €
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		NS58V01	VISITA GASTROENTEROLOGICA	10		7	X		25,13 €
		Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07								
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		NS19V02	VISITA GENETICA	26			X		25,13 €
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5		NS56V02	VISITA FISIATRICA	12		6	X		25,13 €
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE. Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	NS61V01	VISITA MEDICINA NUCLEARE	7-8			X		25,93 €
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dieta e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	NS29V01	VISITA NEFROLOGICA	13		10	X		25,13 €
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	NS35V01	VISITA ODONTOIATRICA	17	2 Generalità della popolazione -		X		27,91 €
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Incluso: stesura del piano di trattamento	NS64V01	VISITA ONCOLOGICA	18		13	X		25,93 €
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	NS36V01	VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA	19		14	X		25,13 €
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	NS38V01	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	21		15	X		24,97 €
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	NS68V01	VISITA PNEUMOLOGICA	22		16	X		25,13 €
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Incluso: stesura del piano di trattamento	NR70V01	VISITA RADIOTERAPICA	24			X		25,93 €

89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		NS26015	VISITA ANDROLOGICA	25	18	X	25,13 €
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		NS43V01	VISITA UROLOGICA	25	18	X	25,13 €
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA			NR69V01	VISITA RADIOLOGICA	8		X	25,13 €
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE			NS10V01	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	17		X	26,29 €
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L61324	17 OHPROG	11		NON PRESCR. MMG	10,55 €
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99324	17 ALFA IDROSSIPROGEST.	11		X	10,55 €
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99324A	17 ALFA DOPO ACTH A 60'	11		NON PRESCR. MMG	10,55 €
90.01.5	ACIDI BILIARI			L99327	ACIDI BILIARI	11		X	8,14 €
90.01.6	3 METIL ISTIDINA			N11375	3 METIL ISTIDINA	11		X	11,25 €
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO		30 Diagnosi di tumori neuroendocrini -	L99328	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	11		X	14,83 €
90.02.2	ACIDO CITRICO			L99329	ACIDO CITRICO	11		X	4,14 €
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)		31 Diagnosi delle porfirie - Intossicazioni da piombo -	L99330	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11		X	10,26 €
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)		31 Diagnosi delle porfirie - Intossicazioni da piombo -	L99330A	ALA URINE (EST)	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.02.5	ACIDO LATTICO			L99332	ACIDO LATTICO	11		X	6,77 €
90.03.2	ACIDO PIRUVICO			L99334	ACIDO PIRUVICO	11		X	3,24 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			NL99339	ADRENALINA SIERO	11		X	21,81 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			NL99339A	NORADRENALINA SIERO	11		X	21,81 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			NL99340A	NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) URINE	11		NON PRESCR. MMG	21,81 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			NL99340B	ADRENALINA (EPINEFRINA) URINE	11		NON PRESCR. MMG	21,81 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			NL99110A	DOPAMINA (S)	11		X	21,81 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			NL99110B	DOPAMINA (U)	11		X	21,81 €
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	MR - R		N11379	ACIDO FITANICO	11		X	17,70 €
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	MR - R		N11380	ACIDO GUANIDINO ACETICO	11		X	17,10 €
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	MR - R		N11382	ACIDO PIPECOLICO	11		X	18,85 €
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	MR - R		N11383	ACIDO PRISTANICO	11		X	17,70 €
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	MR - R		NL99335	ACIDO SIALICO LIBERO	11		X	13,05 €
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	MR - R		N11385	ACIDO SIALICO TOTALE	11		X	13,05 €
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	MR - R		N11235	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	11		X	13,05 €
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	MR - R		N11541	S-ADENOSILOMOCISTEINA	11		X	13,05 €
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)			L99338	ADIURETINA (ADH)	11		X	9,94 €
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		31 Diagnosi delle porfirie - Intossicazioni da piombo - Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare -	L99341	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	11		X	5,73 €
90.04.5	ALANINA AMINOTRASFERASI (ALT) (GPT)		32 valutare o monitorare - Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare -	L99342	ALANINA AMINOTRASFERASI (ALT) (GPT)(SIU)	11		X	1,83 €
90.04.5	ALANINA AMINOTRASFERASI (ALT) (GPT)		32 valutare o monitorare - Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare -	L99342A	ALT URINE	11		NON PRESCR. MMG	1,83 €
90.05.1	ALBUMINA		Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. -	L99343	ALBUMINA (SIU, DU)	11		NON PRESCR. MMG	2,68 €
90.05.1	ALBUMINA		Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. -	L99343A	ALBUMINA (U)	11		X	2,68 €
90.05.1	ALBUMINA		Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. -	L99343B	ALBUMINA (S)	11		X	2,68 €
90.05.1	ALBUMINA		Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. -	L99343C	ALBUMINA DU	11		NON PRESCR. MMG	2,68 €
90.05.1	ALBUMINA		Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. -	L99343D	ALBUMINA (U) 12h	11		NON PRESCR. MMG	2,68 €
90.05.2	ALDOLASI		34 Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari -	L99344	ALDOLASI (SI)	11		X	2,93 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162	ALDOSTERONE (SIU)	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162A	ALDOSTERONE URINARIO	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162B	ALDOSTERONE DOPO SODIO A 2 ORE	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162C	ALDOSTERONE DOPO SODIO A 4 ORE	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162D	ALDOSTERONE POSIZIONE ERETTA	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162E	ALDOSTERONE POSIZIONE SUPINA	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162F	ALDOSTERONE DOPO CAPTOPRIL 2 ORE	11		NON PRESCR. MMG	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162G	ALDOSTERONE (S)	11		X	14,45 €
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99162H	ALDOSTERONE (U)	11		X	14,45 €
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA			L99163	ALFA 1 ANTITRIPSINA (S)	11		X	6,61 €
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA			L61164	AFP	11		NON PRESCR. MMG	10,97 €
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA			L99164	ALFA 1 FETOPROTEINA (SLAALB)	11		X	10,97 €
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA			L99164A	ALFA 1 FETOPROTEINA liq.amniotico	11		NON PRESCR. MMG	10,97 €

90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		L99165	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	11	X	7.33 €
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		L99166	ALFA 1 MICROGLOBULINA [SU]	11	X	9.68 €
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		L99167	ALFA 2 MACROGLOBULINA	11	X	4.16 €
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		L99168	ALFA AMILASI (SU)	11	NON PRESCR. MMG	2.68 €
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		L99168A	ALFA AMILASI (S)	11	X	2.68 €
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		L99168B	ALFA AMILASI (U)	11	X	2.68 €
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		L99168C	ALFA AMILASI (DU)	11	NON PRESCR. MMG	2.68 €
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		L99169	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZ. PANCREAT.)	11	X	4.33 €
90.07.1	ALLUMINIO		L99170	ALLUMINIO (SU)	11	X	10.41 €
90.07.1	ALLUMINIO		L99170A	ALLUMINIO URINE	11	NON PRESCR. MMG	10.41 €
90.07.1	ALLUMINIO		L99170B	ALLUMINIO	11	NON PRESCR. MMG	10.41 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171H	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) METIONINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171I	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) CISTEINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171L	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ISTIDINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171M	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) LISINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171N	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ARGININA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171O	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) GLUTAMINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171P	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ACIDO ASPARTICI	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171Q	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ACIDO GLUTAMICI	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171R	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) SERINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171S	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) TREONINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171T	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) TRIPTOFANO	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171U	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) TIROSINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171V	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ORNITINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171W	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) PROLINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171X	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) OMOCISTINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171Y	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ASPARAGINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171Z	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) GLICINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99748A	DOSAGGIO PAPE'A	11	NON PRESCR. MMG	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO(SIUSGIP)	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171A	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (S)SGIP)	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171B	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (U)	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171C	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ALANINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171D	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) VALINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171E	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) LEUCINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171F	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) ISOLEUCINA	11	X	4.55 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	L99171G	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (P) FENILALANINA	11	X	4.55 €
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		L99172	AMINOACIDI TOTALI [SU/SgP]	11	X	12.48 €
90.07.5	AMMONIO		L99174	AMMONIO [P]	11	X	8.48 €
90.08.1	ANDROSTANEDILO GLUCURONIDE	36 Diagnosi dell'irsutismo -	L99175	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	11	X	12.60 €
90.08.2	ANGIOTENSINA II		L99176	ANGIOTENSINA II	11	X	14.43 €
90.08.2	ANGIOTENSINA II		L99176A	Angiotensina in ortostatismo	11	X	14.43 €
90.08.2	ANGIOTENSINA II		L99176B	Angiotensina in clinostatismo	11	X	14.43 €
90.08.4	APOLIPOPROTEINA A1		L99178	APOLIPOPROTEINA ALTRA	11	X	8.37 €
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		L99179	APOLIPOPROTEINA B	11	X	5.75 €
90.09.1	APTOGLOBINA		L99180	APTOGLOBINA	11	X	5.44 €
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare -	L99181	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)	11	X	1.83 €
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		L99139	BETA2 MICROGLOBULINA	11	X	10.06 €
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		L99139A	BETA2 MICROGLOBULINA (S)	11	X	10.06 €
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		L99139B	BETA2 MICROGLOBULINA (U)	11	X	10.06 €
90.10.2	BICARBONATI (idrogenocarbonato)	(idrogenocarbonato) (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off pia <sup>1</sup> restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	L99140	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)	11	X	1.08 €
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off pia <sup>1</sup> restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07		L99143	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	11	X	2.09 €

		(cut-off >1 mg/dL, salvo definizione di cut-off pia <sup>1</sup> restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07							
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL, salvo definizione di cut-off pia <sup>1</sup> restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07			NR9142	BILIRUBINA TOTALE	11		X	2,09 €
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO		MR - R	N11435	DOSAGGIO BIOTINIDASI	11		X	2,00 €
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5	Non associabile a 90.10.5		N11412	BILIRUBINA DIRETTA	11		X	2,00 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144	C PEPTIDE	11		X	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144A	C PEPTIDE PRE COLAZIONE	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144B	C PEPTIDE 2 ORE DOPO COLAZIONE	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144C	C PEPTIDE PRE PRANZO	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144D	C PEPTIDE 2 ORE DOPO PRANZO	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144E	C PEPTIDE PRE CENA	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144F	C PEPTIDE 2 ORE DOPO CENA	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144G	C Peptide 60 <sub>2</sub> , dopo colazione	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE			L99144H	C Peptide ore 18.30	11		NON PRESCR. MMG	10,26 €
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			L61145	TOSSINA TETANICA	09-11		NON PRESCR. MMG	43,12 €
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			L61145A	C PEPTIDE OGTT (5P)	09-11		NON PRESCR. MMG	43,12 €
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			L61145B	C PEPTIDE DOPO GLUCAGONE (5P)	09-11		NON PRESCR. MMG	43,12 €
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			L61145C	C PEPTIDE AL DIGIUNO 5P	09-11		NON PRESCR. MMG	43,12 €
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			L61145D	C PEPTIDE IN IVGTT 5P	09-11		NON PRESCR. MMG	43,12 €
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			L99145	C PEPTIDE DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	09-11		NON PRESCR. MMG	43,12 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147A	CALCIO (SIERO)	11		X	1,61 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147B	CALCIO (URINE)	11		X	1,61 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147C	CALCIO URINARIO 24H	11		NON PRESCR. MMG	1,61 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147E	CALCEMIA	11		NON PRESCR. MMG	1,61 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147F	CALCIO URINARIO (URINE ESTEMPORANEE)	11		NON PRESCR. MMG	1,61 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147H	CA++	11		NON PRESCR. MMG	1,61 €
90.11.4	CALCIO TOTALE		Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calciosi renale; 2. malattie ossee; 3. disturbi neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. 37 malattie neoplastiche. - Utile per il monitoraggio terapeutico. -	L99147I	CALCIO STACCO	11		NON PRESCR. MMG	1,61 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148	CALCITONINA	11		X	14,71 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148G	CALCITONINA SU CITOLOGICO	11		NON PRESCR. MMG	14,71 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148H	CALCITONINA SU CITOLOGICO (2)	11		NON PRESCR. MMG	14,71 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148I	CALCITONINA SU CITOLOGICO (3)	11		NON PRESCR. MMG	14,71 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148L	Calc048	11		NON PRESCR. MMG	14,71 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148M	Calc048 - CITOLOGICO	11		NON PRESCR. MMG	14,71 €
90.11.5	CALCITONINA			L99148N	PROCALCITONINA	11		NON PRESCR. MMG	14,71 €
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)	Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)		N11417	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto)	11		X	4,43 €
90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta	determinazione diretta		N11418	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta	11		X	5,70 €
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI			L99149	CALCOLI E CONCREZIONI	11		X	9,27 €
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI			NL99150	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE	11		X	9,27 €
90.12.5	CERULOPLASMINA			L99153	CERULOPLASMINA	11		X	5,73 €
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE			N11419	CALPROTECTINA FECALE	11		X	14,93 €
90.13.1	CHIMOTRIPSINA			L99154	CHIMOTRIPSINA [Fec]	11		X	5,70 €
90.13.3	CLORURO			L99156	CLORURO [S/U/DU]	11		NON PRESCR. MMG	1,64 €
90.13.3	CLORURO			L99156A	CLORO (SIERO)	11		X	1,64 €

90.13.3	CLORURO				L99156B	CLORO URINE (URINE)	11		X	1,64 €
90.13.3	CLORURO				L99156C	CLORO URINE 24H	11		X	1,64 €
90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)				L99158	COBALAMMINA (VIT. B12) [S]	11		X	8,07 €
90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4	Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4			N11420	CISTATINA C	11		X	10,45 €
90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)			NL99160	COLESTEROLO LDL DETERMINAZIONE INDIRETTA	11		X	0,71 €
90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	Determinazione diretta	come screening in tutti i soggetti di età superiore a 40 anni; in assenza di valori alterati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento secondo nota AIFA, ecc). -	38	NL99160A	COLESTEROLO LDL DETERMINAZIONE DIRETTA	11		NON PRESCR. MMG	1,69 €
90.14.1	COLESTEROLO HDL		come screening in tutti i soggetti di età superiore a 40 anni; in assenza di valori alterati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento secondo nota AIFA, ecc). -	38	L99159	COLESTEROLO HDL	11		X	2,11 €
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		come screening in tutti i soggetti di età superiore a 40 anni; in assenza di valori alterati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento secondo nota AIFA, ecc). -	38	L99161	COLESTEROLO TOTALE	11		X	1,62 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096	ACTH	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096A	RITMO ACTH ORE 8	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096B	RITMO ACTH ORE 16	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096C	RITMO ACTH ORE 24	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096D	ACTH DOPO DESAMETAZIONE (1MG) : DOPO 24 ORE	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096E	ACTH DOPO DESAMETAZIONE (8MG) : DOPO 24 ORE	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL61096F	ADRENOCORTEICO DOPO STIMOLO	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			NL99096	CORTICOTROPINA (ACTH) PLASMA	11		NON PRESCR. MMG	17,24 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99450P	CORTISOLO ORE 4	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99079G	CORTISOLO (S)	11		X	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99079H	CORTISOLO (U)	11		X	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097	CORTISOLO (SU)	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097A	RITMO CORTISOLO : ORE 8	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097B	RITMO CORTISOLO : ORE 16	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097C	RITMO CORTISOLO : ORE 24	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097E	CORTISOLO TEST ACTH : 60 MINUTI	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097F	CORTISOLO TEST ACTH : 30 MINUTI	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097H	RITMO CORTISOLO : ORE 12	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097I	RITMO CORTISOLO : ORE 20	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			L99097L	RITMO CORTISOLO : ORE 42	11		NON PRESCR. MMG	11,34 €
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; - Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine. -	39	L99098	CREATINCHINASI (CPK O CK)	11		X	2,03 €
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; - Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine. -	39	L99098A	CK MASSA	11		NON PRESCR. MMG	2,03 €
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; - Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine. -	39	NL99099	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	11		X	2,03 €

90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; - Pazienti con 39 malattie cardiovascolari in trattamento con statine. -	NL99100	CREATINCHINASI ISOENZIMI	11	X	2,03 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Non associabile a 90.16.4		L99102	CREATININA (SIUD/DILA)	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Non associabile a 90.16.4		L99102A	CREATININA (SIERO)	11	X	1,66 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Non associabile a 90.16.4		L99102B	CREATININA URINE (URINE)	11	X	1,66 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Non associabile a 90.16.4		L99102D	CREATININA LP	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Non associabile a 90.16.4		L99102E	CREATININA STACCO	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	Non associabile a 90.16.4		L99102F	CREATININURIA RATIO	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Indagine di II livello per il monitoraggio di patologie renali croniche. - 40 Indagine di II livello per il monitoraggio di malattie dismetaboliche. -	L99103	CREATININA CLEARANCE CREATININA CLEARANCE	11	X	2,04 €
90.16.4	CREATININA (90.16.3)	Non associabile a CREATININA (90.16.3)	Indagine di II livello per il monitoraggio di patologie renali croniche. - 40 Indagine di II livello per il monitoraggio di malattie dismetaboliche. -	L99103A	DU	11	NON PRESCR. MMG	2,04 €
90.16.5	CROMO		53 Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo -	NL99104	CROMO	11	X	10,55 €
90.16.5	CROMO		53 Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo -	NL99146	CADMIO	11	X	10,55 €
90.16.5	CROMO		53 Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo -	NL99146A	CADMIO SIERICO CADMIO URINARIO (URINE EST)	11	NON PRESCR. MMG	10,55 €
90.16.5	CROMO		53 Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo -	NL99146B	CROMOGRAMMA A	11	NON PRESCR. MMG	19,86 €
90.16.6	CROMOGRAMMA A			N11424	DECARBOSSIPROTROMBINA A	11	X	14,32 €
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA			N11430	CREATINA. DOSAGGIO	11	X	65,20 €
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	MR - R		N11423	DEIDROEPIANDROSTERON E SOLFATO(DEA-S)	11	X	16,55 €
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)			L99106	L99106	11	X	16,55 €
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)			NL99105	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	11	X	12,86 €
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE			L99107	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE TEMPO 0'	11	NON PRESCR. MMG	12,86 €
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE			L99107A	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE TEMPO 60'	11	NON PRESCR. MMG	12,86 €
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE			L99107B	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	11	X	22,50 €
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)			L99109		11	X	23,05 €
90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A		In associazione con 88.78.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA CON STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. Incluso: studio della traslucenza nucleare e consulenza pre e post test combinato per la determinazione 41 del rischio prenatale di anomalie cromosomiche (PRIMO TRIMESTRE) -	N11474	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRILLO (ES). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE	11	X	23,05 €
90.17.8	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL61212	ANOMALIE	11	X	23,40 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11526	NELFINAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11527	NEVIRAPINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11529	OLANZAPINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11537	PAROXETINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11539	QUETIAPINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11540	RITONAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11542	SAGUINAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11545	STAVUDINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11546	TEGAFUR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11550	TIOPENTALE	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11551	TRAZODONE	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11553	VENLAFAXINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11584	WARFARIN	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11585	ZALCITABINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11586	ZIDOVUDINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11377	ABACAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11404	AMIODARONE	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11405	AMPRENNAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11416	BUTALBITAL	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11421	CITALOPRAM	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11422	CLOZAPINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11431	DELAVIRIDINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11432	DIAZEPAM	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11433	DIDANOSINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11436	EFAVIRENZ	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11461	FARMACI ANTITUMORALI - Irinotecano, SN-38 Glucoronato	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11462	FARMACI ANTITUMORALI - Metotrexato	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11463	FARMACI ANTITUMORALI - SN-38 Glucoronato	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11469	FLECAINIDE	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11470	FLOXETINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11477	INDINAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11481	LAMIVUDINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11487	LOPINAVIR	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11090	LAMOTRIGINA CARBAMAZEPINA-	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11091	EPOSSIDO	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11092	CLONAZEPAM	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11093	NITRAZEPAM	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11094	CLOBAZAM	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11095	GABAPENTIN	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11096	OXCARBAZEPINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11097	LEVETIRACETAM	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11098	VIGABATRIN	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11519	MIDAZOLAM	11	X	10,93 €

90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11520	MIRTAZAPINA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11521	MITOTANE	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99078	LEVODOPA	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99122	FARMACI ANTIARITMICI	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99123	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99124	FARMACI ANTITUMORALI	11	X	10,93 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99173	CICLOPOSFAMIDE, METOTRESSATO	11	X	10,93 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11434	AMITRIPTILINA	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11454	DOPAMINA "analoghi della dopamina"	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11455	FARMACI ANTIARITMICI - Dispiramide	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11456	FARMACI ANTIARITMICI - Lidocaina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11457	FARMACI ANTIARITMICI - Procainamide	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11458	FARMACI ANTIBIOTICI - amnoglicosidi GENTAMICINA	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11459	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Salicilati	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11460	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, (Paracetamolo)	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11465	FARMACI ANTIMITICOTICI - voriconazolo	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11466	FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Acido micofenolico	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11467	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Amitriptilina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11468	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Lillo	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99336	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Timipramina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99008	FARMACI ANTIEPILETTICI - Acido Valproico	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99025	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Nortriptilina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99042	FARMACI ANTIEPILETTICI - Primidone	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99070	FARMACI ANTIAISMATICI - Teofilina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99108	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Imipramina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99111	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Desipramina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99121	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Dosepina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99125A	FARMACI ANTIEPILETTICI - Etosuccimide	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99130	FARMACI DIGITALICI - Digossina	11	NON PRESCR. MMG	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99151	FARMACI ANTIEPILETTICI - Fenitoina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99155	FARMACI ANTIEPILETTICI - Carbamazepina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99155C	FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Ciclosporina	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99155D	FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Sirolimus	11	NON PRESCR. MMG	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99155E	FARMACI ANTIEPILETTICI - TEICOPLANINA	11	NON PRESCR. MMG	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99155F	FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Tacrolimus	11	NON PRESCR. MMG	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99177A	FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Everolimus	11	NON PRESCR. MMG	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99177G	FARMACI ANTIBIOTICI - glicopeptidi VANCOMICINA	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99182	FARMACI ANTIBIOTICI - amnoglicosidi TOBRAMICINA	11	NON PRESCR. MMG	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99183	FARMACI ANTIEPILETTICI - Barbiturici	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99274	FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANAL ETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Benzodiazepine	11	X	8,26 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99274	FARMACI IMMUNOSTIMOLANTI - Interferone	11	X	8,26 €

90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA			N11437	ELASTASI 1 PANCREATICA	11	X	11,49 €
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)			N11438	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	11	X	15,67 €
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	MR - R		N11376	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	11	X	102,70 €
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO		43 Per la valutazione della riserva ovarica nella donna fertile - MONITORAGGIO DI CARCINOMI (neuroendocrini, carcinomi indifferenziali e a piccole cellule, carcinomi polmonari) - COMPLEMENTAMENTO DIAGNOSTICO: di norma su indicazione specialistica, in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening -	N11532	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	11	X	36,30 €
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)			L99113	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	11	X	16,77 €
90.18.5	ERITROPOIETINA			L99114	ERITROPOIETINA	11	X	16,90 €
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)			L99116	ESTRADIOLO (E2) (SIU)	11	X	10,70 €
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)			L99116A	ESTRADIOLO (E2) (U)	11	X	10,70 €
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)			L99116B	ESTRADIOLO (E2) (S)	11	X	10,70 €
90.20.1	ETANOLO			L99120	ETANOLO	11	X	5,66 €
90.20.1	ETANOLO			L99120A	ETANOLO (S)	11	NON PRESCR. MMG	5,66 €
90.20.1	ETANOLO			L99120B	ETANOLO (U)	11	NON PRESCR. MMG	5,66 €
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)			L99126	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	11	X	10,38 €
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			L99128	FECI SANGUE OCCULTO	11	X	4,07 €
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			L99128A	FECI SANGUE OCCULTO (2)	11	NON PRESCR. MMG	4,07 €
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			L99128AA	FECI SANGUE OCCULTO SU 3 CAMPIONI	11	NON PRESCR. MMG	4,07 €
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			L99128B	FECI SANGUE OCCULTO (3)	11	NON PRESCR. MMG	4,07 €
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			L99128C	FECI SANGUE OCCULTO (1)	11	NON PRESCR. MMG	4,07 €
90.22.3	FERRITINA			L99132	FERRITINA (P) (SG) ER)	11	X	8,63 €
90.22.5	FERRO			L99134	FERRO (S)	11	X	1,93 €
90.22.5	FERRO			NL99133	FERRO (u)	11	X	1,93 €
90.23.2	FOLATO			L99136	FOLATO (S)(Sg)E]	11	X	8,41 €
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99137	FOLLITROPINA (FSH) (SIU)	11	X	7,98 €
90.23.4	FOSFATASI ACIDA			L99138	FOSFATASI ACIDA	11	X	2,50 €
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie ossee - 45 Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie epatobiliari. - Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle	L99047	FOSFATASI ALCALINA	11	X	1,93 €
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		46 patologie ossee -	L99048	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	11	X	11,54 €
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		47 Malattie renali croniche; - Alterazioni del metabolismo del calcio. -	L99050	FOSFATO INORGANICO (SIU)U]	11	X	1,82 €
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		47 Malattie renali croniche; - Alterazioni del metabolismo del calcio. -	NL99052A	FOSFORO (SIERO)	11	X	1,82 €
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		47 Malattie renali croniche; - Alterazioni del metabolismo del calcio. -	NL99052B	FOSFORO (URINE)	11	X	1,82 €
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		47 Malattie renali croniche; - Alterazioni del metabolismo del calcio. -	NL99052C	FOSFORO URINE 24H	11	X	1,82 €
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)			L99057	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (GAMMA GT)	11	X	1,93 €
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	MR - R		N11471	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	11	X	10,78 €
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)			N11473	GLOBULINA DI TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	11	X	5,89 €
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	MR - R		N11472	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	11	X	9,70 €
90.26.1	GASTRINA			L99059	GASTRINA (S)	11	X	12,84 €
90.26.3	GLUCAGONE			L99060	GLUCAGONE (S)	11	X	9,40 €
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		(da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.2	L99062	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZ.	11	X	4,56 €
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		(da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.2	L99062A	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZ. (5 PRELIEVI)	11	NON PRESCR. MMG	4,56 €
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		(da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.2	NL99061	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZ.	11	X	4,56 €
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		(da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.2	NL99061A	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 DETERMINAZ.	11	NON PRESCR. MMG	4,56 €
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	L99063	GLUCOSIO (SIU)DULA)	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	L99063A	GLUCOSIO (SIERO) GLICEMIA	11	X	1,66 €
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	L99063AA	GLICEMIA DOPO 90	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €



90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	Non associabile a Osmolarità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	L99063Z	GLICEMIA 3 PRELIEVO GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [SgU]	11	NON PRESCR. MMG	1,66 €
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		L99064	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)	11	X	9,17 €
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)	(Prova immunologica di gravidanza)	L99065	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)	11	X	7,68 €
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)	(Subunità beta, frazione libera)	L99066	GONADOTROPINA CORIONICA (MOLECOLA INTERA) BETA HCG	11	X	12,04 €
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	(Subunità beta, molecola intera)	L99067	BETA HCG MONITORAGGIO GRAVIDANZA	11	NON PRESCR. MMG	12,00 €
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	(Subunità beta, molecola intera)	L99067A	BETA HCG MARCATORE TUMORALE	11	NON PRESCR. MMG	12,00 €
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	(Subunità beta, molecola intera)	L99067B	IODURIA	11	X	3,33 €
90.27.6	IODURIA		N11480	HB-EMOGLOBINA GLICATA	11	X	9,55 €
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA		L99068	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	11	X	10,68 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		L99071A	CATENE KAPPA E LAMBDA (S) LIB	11	NON PRESCR. MMG	10,68 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		L99071B	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA (S)	11	NON PRESCR. MMG	10,68 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		L99071C	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA (U)	11	NON PRESCR. MMG	10,68 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		L99071D	PROTEINE DI BENGE-JONES	11	NON PRESCR. MMG	10,68 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		L99071E	CATENE LIBERE K/L SIERO	11	NON PRESCR. MMG	10,68 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		L99071H	INSULINA/CURVA DA CARICO DOPO TEST FARM)	11	X	25,01 €
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		L99072	INSULINA IN OGTT 5 PRELIEVI	11	NON PRESCR. MMG	25,01 €
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		L99072A	INSULINA IN IVGTT 5 PRELIEVI	11	NON PRESCR. MMG	25,01 €
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		L99072B	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMBDA (S) LIB	11	NON PRESCR. MMG	17,31 €
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		NL99071F	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMBDA (U) LIB	11	NON PRESCR. MMG	17,31 €
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		NL99071G	INIBINA B	11	X	23,89 €
90.28.C	INIBINA B		N11478	INSULINA (S)	11	X	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073	INSULINA PRE COLAZIONE	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073A	INSULINA 2 ORE DOPO COLAZIONE	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073B	INSULINA PRE PRANZO	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073C	INSULINA 2 ORE DOPO PRANZO	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073D	INSULINA PRE CENA	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073E	INSULINA 2 ORE DOPO CENA	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073F	CURVA INSULINEMICA DOPO 120	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073G	CURVA INSULINEMICA DOPO 180	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073H	CURVA INSULINEMICA DOPO 240	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073I	CURVA INSULINEMICA DOPO 300	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073L	INSULINA (0)	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073M	INSULINA (30')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073N	INSULINA (60')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073O	INSULINA (90')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073P	INSULINA (120')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073Q	INSULINA (150')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073R	INSULINA (180')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073S	INSULINA (220')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073T	INSULINA (240')	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073U	INS DOPO 6 MIN	11	NON PRESCR. MMG	8,80 €
90.29.1	INSULINA		L99073V	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [SIF]	11	X	1,93 €
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Utile nella diagnosi in caso di sospetta malattia emolitica e 48 disenterolettica -	L99074	LIPASI [SI]	11	X	3,45 €
90.30.2	LIPASI PANCREATICA	49 Utile nella diagnosi e prognosi delle patologie pancreatiche. -	L99079	LIPOPROTEINA (A)	11	X	12,17 €
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		L99080	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11	X	5,31 €
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		L99081A	LIQUIDI DA VERSAMENTI LIQ. ADDOMINALE	11	NON PRESCR. MMG	5,31 €
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		L99081B	LIQUIDI DA VERSAMENTI LIQ. PLEURICO	11	NON PRESCR. MMG	5,31 €
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		L99081C	LIQUIDI DA VERSAMENTI ES. CHIM. E MICROSC (ASCITICO)	11	NON PRESCR. MMG	5,31 €
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		L99081D	LIQUIDI DA VERSAMENTI ES. CHIM. E MICROSC (PERITONEALE)	11	NON PRESCR. MMG	5,31 €

90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatnasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione	cellobiasi, lattasi, maltasi, palatnasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi. Per ciascuna determinazione	L99082	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	11	X	1,59 €
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	(Cromatografia)	L99083	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI	11	X	10,68 €
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		L99084	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	11	X	16,59 €
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		L99085	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	11	X	1,22 €
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica		N11483	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO	11	X	16,86 €
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina		N11484	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA'	11	X	17,47 €
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)		N11485	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO	11	X	4,22 €
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		N11415	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	11	X	10,00 €
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		L99088	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11	X	6,55 €
90.32.2	LITIO		L99089	LITIO IPI	11	X	6,90 €
90.32.2	LITIO		NL99090	LUTEOTROPINA (LH) (SU)	11	X	6,90 €
90.32.2	LITIO		NL99090A	LUTEOTROPINA (LH) (U)	11	X	6,90 €
90.32.2	LITIO		NL99090B	LUTEOTROPINA (LH) (S)	11	X	6,90 €
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Dosaggi seriali dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	L99091	LUTEOTROPINA E FOLLITROPINA (LH) DOSAGGI	11	X	44,44 €
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco. -	L99092	MAGNESIO TOTALE (SI/UDU)(SG/ER)	11	NON PRESCR. MMG	1,87 €
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco. -	L99092A	MAGNESIO (SIERO)	11	X	1,87 €
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco. -	L99092B	MAGNESIO URINE (URINE EST)	11	X	1,87 €
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		N11486	LISOZIMA(S)	11	X	2,36 €
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		L99005	MICROALBUMINURIA	11	X	4,64 €
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		L99005A	MICROALBUMINURIA ORE 8-20	11	NON PRESCR. MMG	4,64 €
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		L99005B	MICROALBUMINURIA ORE 20-8	11	NON PRESCR. MMG	4,64 €
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		L99005C	MICROALBUMINURIA 24 ORE	11	NON PRESCR. MMG	4,64 €
90.33.5	MIOGLOBINA	51 In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari. -	L99004	MIOGLOBINA (SAU)	11	X	7,44 €
90.33.5	MIOGLOBINA	51 In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari. -	L99004A	MIOGLOBINA (S)	11	X	7,44 €
90.33.5	MIOGLOBINA	51 In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari. -	L99004B	MIOGLOBINA (U)	11	X	7,44 €
90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE		N11488	METANEFRINE FRAZIONATE	11	X	15,83 €
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	MR - R	N11531	OMOVANILLICO	11	X	5,06 €
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	MR - R	N11378	ACIDO E 5- IDROSSINDOLACETICO	11	X	5,06 €
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	MR - R	N11381	ACIDO NEL LIQUOR	11	X	5,06 €
90.34.2	NICHEL		L99007	NICHEL	11	X	11,16 €
90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO		L99009	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	11	X	9,32 €
90.34.6	OMOCISTEINA		N11530	OMOCISTEINA	11	X	16,01 €
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta		N11534	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'	11	X	2,55 €
90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)	Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)	N11533	OSMOLALITA'	11	X	3,86 €
90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		N11479	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	11	X	10,30 €
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	L99011	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (P/U)	11	X	10,66 €
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	LA99999B	PARATORMONE SU CITOLOGICO 1° PRELIEVO	11	NON PRESCR. MMG	10,66 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L61012	17OH-P, FSH, LH, T, TSH, ACTH, CORTIS, GH	11	NON PRESCR. MMG	31,01 €



90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012M	FSH PULSATILITA' (5P)	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012N	GH DOPO CLONIDINA (5 PRELEVI)	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012O	GH DOPO INSULINA (5 PRELEVI)	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012P	CORTISOLO TEST ACTH	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012Q	CORTISOLO DOPO SODIO	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012R	17 OHP DOPO ACTH	11	NON PRESCR. MMG	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012YU	CALCITONINA DOPO PENTAGASTRINA 5 PRELIEVI	11	NON PRESCR. MMG	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	L99012YW	CORTISOLO TEST DOPO CRH	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	LA99999C	PARATORMONE SU CITOLOGICO 2' PRELIEVO	11	NON PRESCR. MMG	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	LA99999ZU	TSH PER ALFA SUB UNITA' CON TRH	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	LA99999ZY	PROLATINA DOPO TRH 5 PRELIEVI	11	NON PRESCR. MMG	31,01 €

90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	LA9999ZZ	GH DOPO GNRH 5 PRELIEVI	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	NL99028	PROLATTINA: DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (5)	11	X	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	NL99028A	PROLATTINA PULSATILITA' 5 PRELIEVI	11	NON PRESCR. MMG	31,01 €
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	NL99208	TIREOTROPINA DOSAGGI SERIATI DOPO TRH(4)	11	X	31,01 €
90.35.3	OSSALATI [U]		L99013	OSSALATI (U)	11	X	7,96 €
90.35.3	OSSALATI [U]		LA99999D	PARATORMONE SU CITOLOGICO 3° PRELIEVO	11	NON PRESCR. MMG	7,96 €
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		L99014	OSTEOCALCINA (BGP)	11	X	24,89 €
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Molecola intatta	L99015	PARATORMONE PTH (S)	11	X	19,14 €
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Molecola intatta	L99015A	PARATORMONE SU CITOLOGICO	11	NON PRESCR. MMG	19,14 €
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Molecola intatta	L99015B	PARATORMONE SU CITOLOGICO 2	11	NON PRESCR. MMG	19,14 €
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Molecola intatta	L99015C	PARATORMONE SU CITOLOGICO 3	11	NON PRESCR. MMG	19,14 €
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	Molecola intatta	NL99016	PARATORMONE RELATED PEPTIDE (S)	11	X	19,14 €
90.35.6	SOMATOSTATINA		N11544	SOMATOSTATINA	11	X	15,35 €
90.36.3	PIOMBO		L99018	PIOMBO (S/U)	11	NON PRESCR. MMG	18,87 €
90.36.3	PIOMBO		L99018B	PIOMBO URINE (URINE EST.)	11	NON PRESCR. MMG	18,87 €
90.36.3	PIOMBO		L99018C	PIOMBO SIERO	11	X	18,87 €
90.36.3	PIOMBO		L99018D	PIOMBO URINE	11	X	18,87 €
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		L99019	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	11	X	17,12 €
90.36.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		L99020	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO(VIP)	11	X	8,71 €
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)		N11538	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)	11	X	17,33 €
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		L99021	PORFIRINE QUANTITATIVA E QUALITATIVA	11	X	16,23 €
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		NL99226	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	11	X	16,23 €
90.37.2	PORFOBILINOGENO		L99022	PORFOBILINOGENO [U]	11	X	6,11 €
90.37.3	POST COITAL TEST		L99023	POST COITAL TEST	11	X	2,85 €
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8	L99024	POTASSIO (S/U/DU)(SG) ER)	11	NON PRESCR. MMG	1,67 €
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8	L99024A	POTASSIO SIERO	11	X	1,67 €
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8	L99024B	POTASSIO URINE	11	X	1,67 €
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8	L99024C	POTASSIO URINE 24H	11	X	1,67 €
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8	L99024D	POTASSIO STACCO	11	NON PRESCR. MMG	1,67 €
90.37.6	PREALBUMINA		NL99163A	PREALBUMINA	11	NON PRESCR. MMG	4,35 €
90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)		N11099	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)	11	X	23,76 €
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		N11100	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	11	X	3,97 €
90.38.1	PROGESTERONE		L99026	PROGESTERONE (S)	11	X	11,46 €
90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	L99027	PROLATTINA (PRL) (S)	11	X	8,80 €
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	L99029	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S)	11	NON PRESCR. MMG	5,95 €
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	L99029A	PROTEINE (ELETTROFORESI) / PROT. TOT (S)	11	X	5,95 €
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	L99029B	PROTEINE (ELETTROFORESI) / PROT. TOT (U)	11	X	5,95 €
90.38.5	PROTEINE TOTALI	Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il 52 loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale. -	L99030	PROTEINE (S/U/DU/LA)	11	NON PRESCR. MMG	1,65 €

90.38.5	PROTEINE TOTALI		Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il 52 loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale. -	L99030A	PROTEINE (SIERO)	11	X	1,65 €
90.38.5	PROTEINE TOTALI		Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il 52 loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale. -	L99030B	PROTEINE URINE (URINE)	11	X	1,65 €
90.38.5	PROTEINE TOTALI		Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il 52 loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale. -	L99030D	PROTEINURIA RATIO	11	NON PRESCR. MMG	1,65 €
90.38.8	MACROPROLATTINA			N11101	MACROPROLATTINA	11	X	7,28 €
90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO			NL99337C	ACIDO OMOVANILLICO	11	X	12,65 €
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)			N11102	PEPSINOGENO A (I)	11	X	8,16 €
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)			N11103	PEPSINOGENO C (II)	11	X	8,30 €
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5		L99031	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	11	NON PRESCR. MMG	5,42 €
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5		L99031A	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) (S)	11	X	5,42 €
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5		L99031B	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) (U)	11	X	5,42 €
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5	Includo: Dosaggio proteine totali 90.38.5		L99031C	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S) escluso dosaggio proteine totali	11	NON PRESCR. MMG	5,42 €
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA			L99032	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	11	X	7,22 €
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI			L99033	PURINE E LORO METABOLITI	11	X	9,98 €
90.39.4	RAME			L99034	RAME (S/U)	11	NON PRESCR. MMG	4,51 €
90.39.4	RAME			L99034A	RAME (S)	11	X	4,51 €
90.39.4	RAME			L99034B	RAME (URINE EST.)	11	NON PRESCR. MMG	4,51 €
90.39.4	RAME			L99034C	RAME (U)	11	X	4,51 €
90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA			N11104	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	11	X	12,39 €
90.39.7	COBALTO		53 Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo -	N11105	COBALTO	11	X	9,30 €
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99037	RENINA (P)	11	X	25,30 €
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99037A	RENINA (POSIZIONE ERETTA)	11	NON PRESCR. MMG	25,30 €
90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99037B	RENINA (POSIZIONE SUPINA)	11	NON PRESCR. MMG	25,30 €
90.40.3	SELENIO			L99038	SELENIO	11	X	8,78 €
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99039	SODIO (SU/DU)/(SG)ER)	11	NON PRESCR. MMG	1,65 €
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99039A	SODIO SIERO	11	X	1,65 €
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99039B	SODIO URINE	11	X	1,65 €
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99039C	SODIO URINE 24H	11	X	1,65 €
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99039D	SODIO STACCO	11	NON PRESCR. MMG	1,65 €
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE			N11106	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	11	X	6,70 €
90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]			N11107	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]	11	X	17,10 €
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	Non associabile a 90.40.9	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11600	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING	11	X	22,04 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11599	ECSTASY MDMA	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11601	ETHIL GLUCURONIDE	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11602	ACETIL MORFINA	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11603	LSA	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11604	METABOLITI METADONE (EDDP)	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	N11109	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening (90.40.8)	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99112A	OPPIACEI	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Includo: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99112B	CANNABINOIDI	11	X	75,83 €

90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99112C	AMFETAMINE	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99112D	METADONE	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99112E	COCAINA	11	X	75,83 €
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	NL99112F	BUPRENORFINA	11	X	75,83 €
90.40.A	SWELLING TEST			N11110	SWELLING TEST	11	X	20,15 €
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		NL99041	TEST DEL SUDORE: DETERMINAZIONE DI NA+ E K+	11	X	21,35 €
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54 Diagnosi di Fibrosi Cistica -	NL99157	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	11	X	21,35 €
90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	54 Diagnosi di Fibrosi Cistica -	N11547	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	11	X	21,35 €
90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54 Diagnosi di Fibrosi Cistica -	N11548	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	11	X	21,35 €
90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	Urine mediante Sulfitest	MR - R	N11111	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	11	X	5,50 €
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	DOSAGGIO Plasma	MR - R	N11112	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	11	X	10,00 €
90.41.3	TESTOSTERONE	Non associabile a 90.41.3		L99043	TESTOSTERONE (PIU)	11	X	10,56 €
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	Non associabile a 90.41.3		L99044	TESTOSTERONE LIBERO	11	X	14,68 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045	TIREOGLOBULINA (Tg)	11	X	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045A	TIREOGLOBULINA SU CITOLOGICO	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045B	TIREOGLOBULINA DOPO TSH RICOMBINANTE	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045C	TIREOGLOBULINA SU CITOLOGICO 2° PRELIEVO	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045D	TIREOGLOBULINA SU CITOLOGICO 3° PRELIEVO	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045E	TIREOGLOBULINA BASALE PRE-TSH RIC	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045F	Tir048	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			L99045G	Tir048 - CITOLOGICO	11	NON PRESCR. MMG	15,90 €
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1			N11113	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1	11	X	18,07 €
90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH = 0,45 mU/L e = 3,5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0,45 mU/L o > 3,5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0,45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0,45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3,5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off piA1 restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	Se TSH = 0,45 mU/L e = 3,5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0,45 mU/L o > 3,5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0,45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0,45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3,5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off piA1 restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).		N11114	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX	11	X	9,60 €
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99046	TIREOTROPINA (TSH)	11	X	7,82 €
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99046A	TIREOTROPINA DOPO TSH RICOMBINANTE	11	NON PRESCR. MMG	7,82 €
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		L99046B	TSH BASALE PRE-TSH RIC	11	NON PRESCR. MMG	7,82 €
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	Non associabile a 90.41.8		L99209	TIROXINA LIBERA (FT4)	11	X	8,78 €
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)	(Capacità ferroleghante)		L99210	TRANSFERRINA CAPACITAFERROLEGANTE	11	X	3,42 €

90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	(Capacità ferrolegante)		L99210A	TRANSFERRINA CAPACITAFERROLEGANTE (S)	11		NON PRESCR. MMG	3.42 €
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	(Capacità ferrolegante)		L99210B	TRANSFERRINA INSATURA E SATURA (S)	11		NON PRESCR. MMG	3.42 €
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	(Capacità ferrolegante)		L99210C	TRANSFERRINA URINE	11		NON PRESCR. MMG	3.42 €
90.42.5	TRANSFERRINA			L99211	TRANSFERRINA (S)	11		X	5.18 €
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)			L99700	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT Con Metodica HPLC)	11		X	12.68 €
90.42.B	TRIPTASI			N11115	TRIPTASI	11		X	17.38 €
90.43.2	TRIGLICERIDI			L99213	TRIGLICERIDI	11		X	2.02 €
90.43.2	TRIGLICERIDI			L99213W	#NOME?	11		NON PRESCR. MMG	2.02 €
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	Non associabile a 90.41.8		L99214	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	11		X	8.84 €
90.43.4	TRIPSINA			L99215	TRIPSINA (S/U)	11		X	10.18 €
90.43.5	URATO			L99216	URATO (S/U/DU)	11		NON PRESCR. MMG	1.67 €
90.43.5	URATO			L99216A	ACIDO URICO (SIERO)	11		X	1.67 €
90.43.5	URATO			L99216B	ACIDO URICO URINE (URINE)	11		X	1.67 €
90.43.5	URATO			L99216C	ACIDO URICO 24H	11		NON PRESCR. MMG	1.67 €
90.43.5	URATO			L99216D	URATO (S)	11		NON PRESCR. MMG	1.67 €
90.43.5	URATO			L99216E	URATO (U)	11		NON PRESCR. MMG	1.67 €
90.43.5	URATO			L99216F	URATO DU	11		NON PRESCR. MMG	1.67 €
90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI			N11116	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI	11		X	1.23 €
90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO			NL99218	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO	11		X	2.65 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217	UREA (S/P/U/DU)	11		X	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217A	AZOTEMIA (SIERO)	11		X	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217B	AZOTO URINE (URINE)	11		NON PRESCR. MMG	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217D	UREA (S)	11		NON PRESCR. MMG	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217E	UREA (U)	11		NON PRESCR. MMG	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217F	UREA DU	11		NON PRESCR. MMG	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217G	AZOTURIA	11		X	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217H	AZOTEMIA (SIERO) - POST DIALISI	11		NON PRESCR. MMG	1.72 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	Non associabile a 90.34.8		L99217I	AZOTEMIA LP	11		NON PRESCR. MMG	1.72 €
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Incluso: sedimento urinario		L99219	ES. URINE CHIMICO-FISICO E MICROSCOPICO	11		X	3.12 €
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Incluso: sedimento urinario		L99219A	ES. URINE (DIABETOLOGIA)	11		NON PRESCR. MMG	3.12 €
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)			L99221	VITAMINA D	11		X	16.61 €
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)			N11118	VITAMINA D (25 OH)	11		X	15.50 €
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			L99222	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11		X	11.85 €
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			L99223	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11		X	11.81 €
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			L99223A	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO VIT. A	11		X	11.81 €
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			L99223B	VIT. E	11		X	11.81 €
90.45.4	ZINCO			L99225	ZINCO	11		X	8.49 €
90.45.4	ZINCO			L99225A	ZINCO URINARIO (EST)	11		X	8.49 €
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA			L99227	AGGLUTININE A FREDDO	11		X	7.80 €
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA			L99228	ALFA 2 ANTIPLASMINA	11		X	7.97 €
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)			L99229	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	11		X	5.58 €
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA			L99230	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	11		X	4.84 €
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B			L99185	ANTICORPI ANTI A/B	11		X	7.40 €
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Test di screening		L99186	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA) SCREENING	11		X	12.76 €
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Test di screening		L99186G	ENA Ab ANTI-CENP	11		NON PRESCR. MMG	12.76 €
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Test di screening		L99186H	ABENA. PROT-P RIB. ANTIC. ANTI ANTIG. NUCL.	11		NON PRESCR. MMG	12.76 €
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Test di screening		L99186I	ESTR. (ENA): dsDNA	11		NON PRESCR. MMG	12.76 €
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	Test di screening		L99186L	ANTIC. ANTI ANTIG. NUCL. ESTR. (ENA): ssDNA	11		NON PRESCR. MMG	12.76 €

90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			L99188	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA	11		NON PRESCR. MMG	11,66 €
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			L99188A	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGG	11		X	11,66 €
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			L99188B	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGM	11		X	11,66 €
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			L99188C	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	11		NON PRESCR. MMG	11,66 €
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			L99188D	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	11		NON PRESCR. MMG	11,66 €
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola	Determinazione singola		NL99186E	ANTIC. ANTI ANTIG. NUCL. ESTR. (ENA): J01	11		X	12,09 €
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola	Determinazione singola		NL99186A	ANTIC. ANTI ANTIG. NUCL. ESTR. (ENA): RNP	11		X	12,93 €
90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola	Determinazione singola		NL99186F	ANTIC. ANTI ANTIG. NUCL. ESTR. (ENA): SCL70	11		X	13,55 €
90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola	Determinazione singola		NL99186B	ANTIC. ANTI ANTIG. SM	11		X	13,55 €
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola	Determinazione singola		NL99186C	ANTIC. ANTI SSA	11		X	13,55 €
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola	Determinazione singola		NL99186D	ANTIC. ANTI SSB	11		X	13,55 €
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)			N11119	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	11		X	10,63 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			N11587	Peptide beta-amiloide 1-40	11		X	14,08 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			N11588	Peptide beta-amiloide 1-42	11		X	14,08 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			N11589	auto anticorpi anti Gangliosidi IgM	11		X	14,08 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			N11590	auto anticorpi anti Gangliosidi IgG	11		X	14,08 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			N11591	Total TAU	11		X	14,08 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			N11596	Recettore Fosfolipasi PLAZR	11		X	14,08 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			NL99350	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	11		X	14,08 €
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO			N11120	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	11		X	14,09 €
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)			N11121	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)	11		X	24,40 €
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)			L99189	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11		X	8,97 €
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA, P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione			L99190	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI	11		X	14,54 €
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA, P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione			L99190A	ANTIC. ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI - c	11		NON PRESCR. MMG	14,54 €
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA, P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione			L99190B	ANTIC. ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI - p	11		NON PRESCR. MMG	14,54 €
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO			L99191	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11		X	11,65 €
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	(Caratterizzazione del range termico)		L99192	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)	11		X	5,75 €
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	(Con mezzo potenziante)		L99193	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	11		X	8,99 €
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE			NL99186M	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	11		NON PRESCR. MMG	14,74 €
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	(Titolazione)		L99194	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI	11		X	17,59 €
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)	(Identificazione)		L99195	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	11		X	20,45 €
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)	(Test di Coombs indiretto)		L99196	ANTICORPI ANTI ERITROC. (TEST COOMBS IND)	11		X	12,37 €
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG			L99198	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	11		NON PRESCR. MMG	10,32 €
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG			L99198A	ANTICORPI ANTI GLIADINA IGG	11		X	10,32 €
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG			L99198B	ANTICORPI ANTI GLIADINA IGA	11		X	10,32 €
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione	Per ciascuna determinazione		N11408	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgM	11		X	12,61 €
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione	Per ciascuna determinazione		N11409	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgG	11		X	12,61 €
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)			N11122	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	11		X	12,68 €
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE			N11123	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	11		X	14,82 €
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI			N11124	ANTICORPI ANTI ISTONI	11		X	20,31 €
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	(Cross-match, singolo individuo)		L99199	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH IND URG)	11		X	33,30 €
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	(Cross-match, singolo individuo)		NL99200	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	11		X	33,30 €
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)			L99203	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	11		X	12,62 €
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	R	Isotipo IgG	N11001	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II	11		X	112,00 €
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	R		N11002	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	11		X	31,70 €

90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11003	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	11	X	31,70 €
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11004	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	11	X	112,00 €
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11543	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	11	X	64,40 €
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11125	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	11	X	127,40 €
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11126	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	11	X	260,70 €
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)			L99204	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	11	X	11,91 €
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI			L99205	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	11	X	43,18 €
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG			L99206	ANTICORPI ANTI MAG	11	X	11,12 €
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		57 Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi -	L19002	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTMS)	11	X	9,33 €
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		57 Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi -	L61207	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	11	X	9,33 €
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		57 Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi -	L99207	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	11	NON PRESCR. MMG	9,33 €
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)			L99345	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	11	X	9,00 €
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)			N11127	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	11	X	11,16 €
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			L99346	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	11	X	9,81 €
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			L99346A	AB ANTI MITOCONDRIOM2	11	NON PRESCR. MMG	9,81 €
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)			L99347	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	11	X	8,46 €
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)			L99348	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	11	X	12,57 €
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			L99349	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	11	X	10,76 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			L99350A	RETICOLINA (S)	11	X	22,29 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			L99350B	Ab anti tiroxina fosfatasi (A2)	11	X	22,29 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			L99350D	ANTICORPI EPATOPATIE LC1	11	X	22,29 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			L99350E	ANTICORPI EPATOPATIE SLA	11	X	22,29 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			L99350F	ANTICORPI EPATOPATIE SP100	11	X	22,29 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			L99350G	ANTICORPI EPATOPATIE GP210	11	X	22,29 €
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	Immunoblotting NAS		N11128	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	11	X	26,68 €
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO			L99351	ANTICORPI ANTI OVAIO	11	X	16,15 €
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)	(Identificazione)		L99353	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	11	X	85,26 €
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE			L99354	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	11	X	24,58 €
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH			L99355	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	11	X	24,40 €
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)			N11605	ANTICORPI ANTI COMPLESSO PF4/EPARINA (HIT)	11	X	51,20 €
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)			NL99352	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	11	X	51,20 €
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)			N11130	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)	11	X	51,20 €
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)			N11131	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	11	X	11,16 €
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA			N11132	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	11	X	16,09 €
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale	Per classe anticorpale		N11406	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE IgA	11	X	8,55 €
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale	Per classe anticorpale		N11407	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE IgG	11	X	8,55 €
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)	(ricerca ed eventuale titolazione)		NL99356	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	11	X	9,94 €
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)	(ricerca ed eventuale titolazione)		NL99357	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	11	X	9,94 €
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)			N11134	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	11	X	21,30 €
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione			N11410	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IgA	11	X	12,13 €
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione			N11411	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IgG	11	X	12,13 €
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE			L99358	ANTICORPI ANTI SURRENE	11	X	12,39 €

90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)			L99359	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	11	X	11,41 €
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI			L99360	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	11	X	6,83 €
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		MONITORAGGIO di carcinoma ovarico e uterino, peritoneo e mesotelo. - COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO PER CARCINOMA OVARICO: su prescrizione specialistica in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening. -	L99361	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	11	X	14,59 €
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		MONITORAGGIO di carcinoma ovarico e uterino, peritoneo e mesotelo. - COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO PER CARCINOMA OVARICO: su prescrizione specialistica in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening. -	N11592	Calcolo indice Roma	11	x	14,59 €
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		59 MONITORAGGIO di carcinoma mammario -	L99362	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	11	X	14,15 €
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		59 MONITORAGGIO di carcinoma mammario -	L61362	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA15.3)	11	NON PRESCR. MMG	14,15 €
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		60 screening -	L99363	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11	X	16,08 €
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		MONITORAGGIO di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e del polmone. - COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: su prescrizione specialistica situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening. -	NL99365	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	11	X	16,08 €
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		MONITORAGGIO di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e del polmone. - COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: su prescrizione specialistica situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening. -	NL99366	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72.4 (CA 72.4)	11	X	16,08 €
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		MONITORAGGIO di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e del polmone. - COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: su prescrizione specialistica situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening. -	NL61366	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	11	NON PRESCR. MMG	16,08 €
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		61 MONITORAGGIO di carcinoma mammario; - MONITORAGGIO di adenocarcinomi in qualsiasi sede -	L99368	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	11	X	9,69 €
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		61 MONITORAGGIO di carcinoma mammario; - MONITORAGGIO di adenocarcinomi in qualsiasi sede -	NL99369	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	11	X	9,69 €
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off = 2,5 mU/L - = 10,0 mU/L). Includo: esecuzione automatica di IPSA, referto di PSA + FSA con calcolo del rapporto IPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L	(cut-off = 2,5 mU/L - = 10,0 mU/L). Includo: esecuzione automatica di IPSA, referto di PSA + FSA con calcolo del rapporto IPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L		NL99370D	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX	11	NON PRESCR. MMG	12,39 €
90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO	dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO		N11136	PROTEINA 4	11	X	20,60 €
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59			L99372	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	11	X	30,86 €
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)			L99375	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	11	X	5,26 €
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	[Test di Coombs diretto]		L99377	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (COOMBS D)	11	X	10,48 €
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK			L99383	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	11	X	30,60 €
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO			N11137	COFATTORE RISTOCETINICO	11	X	10,35 €
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo	quantitativo		L99385	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	11	X	6,20 €
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo	quantitativo		L99385A	C1Q (C1 INIBITORE)	11	NON PRESCR. MMG	6,20 €
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	(Ciascuno)		L99386	COMPLEMENTO C1Q, C3, C3ATT, C4 (CIASCUONO)	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	(Ciascuno)		L99386A	COMPLEMENTO: C3	11	X	6,21 €
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	(Ciascuno)		L99386B	COMPLEMENTO: C4	11	X	6,21 €
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	(Ciascuno)		L99386C	COMPLEMENTO: C1Q	11	X	6,21 €
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA			L99390	CRIOGLOBULINE RICERCA	11	X	3,17 €
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)	(ciascuna)		L99231	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	11	X	11,72 €
90.61.3	CYFRA 21-1		DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di carcinoma squamoso del polmone; - DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di adenocarcinoma delle vie biliari; - DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di carcinoma squamoso in qualunque sede. -	L99232	CYFRA 21-1	11	X	18,57 €
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Dosaggio con metodo immunometrico		L99233	D-DIMERO	11	X	9,98 €
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Dosaggio con metodo immunometrico		L99233A	D-D DOPO ESTRAZIONE AB ETER	11	NON PRESCR. MMG	9,98 €
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	Dosaggio con metodo immunometrico		NL99234	D-DIMERO (TEST TALICE)	11	X	9,98 €
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Compreso eventuale controllo microscopico		L99236	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. STRUMENTALE	11	X	4,03 €
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Compreso eventuale controllo microscopico		L99236A	EMOCROMO IN CITRATO	11	NON PRESCR. MMG	4,03 €

90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	Compreso eventuale controllo microscopico	NL99419A	PIASTRINE IN CITRATO	11	X	4,03 €
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA		L99237	EMOLISINA BIFASICA	11	X	12,20 €
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI		L99238	ENZIMI ERITROCITARI	11	X	18,65 €
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	(Eparina, Rivaroxaban, etc.)	L99240	EPARINA (DOS. INIB. FATTORE X ATTIVATO)	11	X	11,31 €
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene	Per ciascuno antigene	L99241	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	11	X	9,10 €
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	L99242	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	11	X	26,40 €
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE		L99244	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE	11	X	18,85 €
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE		N11597	STRISCIO RICERCA EOSINOFILI FECI	11	x	18,85 €
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANCOLARE		N11598	STRISCIO RICERCA EOSINOFILI SANGUE	11	x	18,85 €
90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)		N11138	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)	11	X	11,75 €
90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)		N11139	FATTORE VWF CBA (EIA)	11	X	11,84 €
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)	(Dabigatran, etc)	N11140	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A	11	X	6,48 €
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica	Analisi multimerica	L99245	FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA	11	X	19,12 €
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		L99246	FATTORE REUMATOIDE	11	X	4,52 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247	FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247A	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: V	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247B	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: XIII	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247C	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: VII	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247D	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: VIII	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247E	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: IX	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247F	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: X	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247G	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: XI	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247H	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: XII	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	L99247I	COFATTORE EPARINICO II	11	X	14,17 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore	Per ciascun fattore	NL99420A	PLASMINA	11	X	14,17 €
90.64.4	FENOTIPO Rh		L99248	FENOTIPO RH	11	X	11,52 €
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUS		NL99250A	FIBRINOGENO CLAUS	11	NON PRESCR. MMG	3,56 €
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	(Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	L99252	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	11	X	10,14 €
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	(Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	NL99252	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH II CONTROLLO	11	X	10,14 €
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		N11141	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	11	X	12,00 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	N11593	Hb Emoglobina S	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	N11594	Hb Emoglobina C	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	N11595	Hb Emoglobina D	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	N11606	Hb Emoglobina E	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	NL99420	PINK TEST	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	NL99256	HB- EMOGLOBINA A2	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	NL99257	HB- EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	NL99258	HB- EMOGLOBINE ANOMALE (HBS,HBD,HBH,ECC)	11	X	16,05 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	NL99261	Hb - TEST DI STABILITA' (SpEr)	11	X	16,05 €
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicita' nota)	(1 siero/30 cellule a antigenicita' nota)	L99262	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	11	X	87,62 €

90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)	(1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)		98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	NL99373	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	11		X	87,62 �
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)	(1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)		98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	NL99373A	ANTIGENI HLA APLOTIPO DQ2	11		NON PRESCR. MMG	87,62 �
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)	(1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)		98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	NL99373B	ANTIGENI HLA APLOTIPO DQB	11		NON PRESCR. MMG	87,62 �
90.67.5	IgA SECRETORIE			98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	L99263	IgA SECRETORIE [Su/Ai]b	11		X	7,20 �
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	Isotipo IgG	R	98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11005	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	11		X	225,80 �
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	Isotipo IgG	R	98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11006	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	11		X	227,25 �
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	Isotipo IgM	R	98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11007	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	11		X	239,80 �
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	Isotipo IgM	R	98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11008	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	11		X	241,25 �
90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I		R	98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11009	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	11		X	331,35 �
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II		R	98	Per la valutazione dell' idoneit� al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilit� e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto. -	N11010	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	11		X	311,75 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (RAST)	11		X	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264A	F214 SPINACI	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264B	F235 LENTICCHIE	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264C	C260 MORFINA	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264D	F309 CECI	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264E	C70 INSULINA PORCINA	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264F	C261 FOLCODINA M1 PENICILLUM CHRYSOGENUM	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99264G		11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99V03	PANNELLO (IGE)	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99V04	Pannello Ige specifiche ISAC Vegetali	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	L99V05	Pannello Ige specifiche ISAC Non Vegetali	11		NON PRESCR. MMG	9,28 �
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	Per profilo di allergeni		67	Per l' inquadramento delle allergie respiratorie (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, orticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non � eseguibile o esaustivo. -	L99265	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	11		X	16,27 �
90.68.3	IgE TOTALI					L99266	IGE TOTALI	11		X	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992661	nGal d 3	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992662	nGal d 4	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667A	nDer p 1	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667A1	F253 PINOLO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B	rDer p 2	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B1	SUCCONILCOLINA C 202	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B2	ANA O3 ANACARDO F 443	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B3	BER E1 NOCE BRASILIANA F 354	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B4	MAL D1 PR10 MELA F 434	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B5	MALD3 LTP MELA F 435	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B6	PRU P7 PESCA GRP F 454	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B7	NOCE BRASILIANA F18	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B8	ANACARDO F 202	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667B9	ZENZERO F 270	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BA	LATTE DI CAPRA F 300	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BB	LATTE DI PECORA F323	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BC	GALACTOSE-ALPHA 1,3	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BD	O215	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BE	EPITELIO DI CAVIA E6	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BF	EPITELIO DI TOPO E71	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BG	EPITELIO DI RATTO E73	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BH	RATTO E87	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667BI	TOPO E88	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667C	rDer p 10	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667D	rBet v 1	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667E	rCyt d 1	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667J	MUXF3 C CD	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667L	rHev b 3	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667N	rHev b 8	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667O	rHev b 9	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667U	Cup a 1	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667V	Salk 1	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667Y	Api m 1	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992667Z	Act d 8	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992669A	SALICE (Alberti)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992669B	SALMONE	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992669C	SEDANO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992669D	SEGALE (FARINA)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992669E	SEGALE (Graminaceae)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �
90.68.3	IgE TOTALI					L992669F	SEMI DI SESAMO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 �

90.68.3	IgE TOTALI	L992669G	SEMI DI SOIA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669H	TAFANO (Insetti)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669I	TE'	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669L	TONNO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669M	TROTA IRIDEA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669N	TUORLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669O	VERGA D'ORO (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669P	VESPA CRABO (Insetti)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669Q	VONGOLA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L992669R	ZANZARA COMUNE (Insetti)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A2	GAMBERO GINEPRO SABINA JUNIPERUS SABINOIDES (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A3	GIALLONE VESP SPECIES (Insetti)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A4	GLUTINE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A5	GRAMIGNA DEI PRATI (Graminaceae)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A6	GRANCHIO COMUNE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A8	GRANO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266A9	GRANO SARACENO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AA	rApi m2	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AB	rApi m5	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AC	rApi m10	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AD	formica rossa	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AE	alpha amilasi	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AF	Bromelina	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266AG	rDer p23	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B1	GRANOTURCO (ZEA MAIS) GRANOTURCO (Graminaceae)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B2	KIWI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B3	LANCIUOLA (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B5	LATTICE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B6	LATTICE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B7	LATTUGA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B8	LIEVITO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266B9	LIMONE LOGGIERELLA (Graminaceae)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C1	MALTO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C2	MANDORLE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C3	MARGHERITA DEI PRATI (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C4	MELA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C7	MELANZANA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C8	MELONE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266C9	MITILE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266D	rBET v1	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266D1	FRAGOLA FRANSERIA ACANTICARPA FALSA AMBROSIA (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266D2	FRASSIMO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266D3	FUNGO CHAMPIGNON	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E	rBET v2 POLISTES SPP. VESPA (Insetti)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E1	POMODORO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E2	PRUGNA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E3	PREZZEMOLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E4	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (Acari)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E5	TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE (Acari)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E6	QUERZIA BIANCA (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266E9	RISO INTEGRALE DERMATOPHAGOIDES FARINAE (Acari)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G1	FARINACCIO (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G3	FINOCCHIO FRESCO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G5	FORFORA DI CANE (Eptelli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G6	FORFORA DI GATTO (Eptelli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G7	FORFORA DI CAVALLO (Eptelli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G8	FORMAGGIO FERMENTATO PASTA MOLLE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266G9	FORMAGGIO PASTA DURA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GB	IgE SPECIF. DERMATOPH. PTERONYSSINUS IgE SPECIF. DERMATOPH.	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GC	FARINAE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GD	IgE ACARUS SIRO IgE SPECIF. LEPIDOLYPH.DES TRUCTOR	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GE	IgE SPECIF. GLYCYPHAGUS DOMESTICUS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GF	IgE SPECIF. TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GG	IgE SPECIF. EUROGLYFUS MAYNEI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GI	IgE SPECIF. OLIVO (Olea Europea)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GJ	IgE SPECIF. EPITELIO DI MAIALE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GK	IgE SPECIF. PIUME DI GALLINE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €

90.68.3	IgE TOTALI	L99266GL	IgE SPECIF. ACACIA (Acacia Longifolia)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GM	IgE SPECIF. CIPRESSO MEDITERR. (Sampson)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GN	IgE SPECIF. CASTAGNO (Castagno Sativa)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GO	IgE SPECIF. PINO (Pinus Radiata)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GP	IgE SPECIF. FORFORA-EPITELIO DI GATTO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GQ	IgE SPECIF. EPITELIO DI CANE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GR	IgE SPECIF. FORFORA DI CAVALLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GS	IgE SPECIF. FORFORA CANE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GT	IgE SPECIF. ESCREMENTI DI PICCIONE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GU	IgE SPECIF. PIUME D'OCA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GV	IgE SPECIF. ESCREMENTI DI PARROCCETTO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GW	IgE SPECIF. EPITELIO-LANA DI PECRA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GY	IgE SPECIF. EPITELIO DI CONGLIO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266GZ	IgE SPECIF. EPITELIO DI CAPRA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H2	OVOALBUMINA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H3	PALEO DEI PRATI (Graminaceae)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H4	PARIETARIA O ERBA DEI MURI (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H5	PATATA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H7	PENICILLIUM NOTATUM (Muffe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H8	PENICILLOYL G (Farmaci)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266H9	PENICILLOYL V (Farmaci)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HA	IgE SPECIF. PIUME DI ANATRA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HB	IgE SPECIF. PIUME DI CANARINO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HC	IgE SPECIF. PIUME DI PAPPAGALLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HD	IgE SPECIF. ARTEMISIFOLIA (Artemisia)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HE	IgE SPECIF. ASSENZIO SELVATICO (Art. Vuli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HF	IgE SPECIF. PARIETARIO (Part. Judaica)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HG	IgE SPECIF. CODA DI TOPO (Pheum Prate)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HH	IgE SPECIF. GRAMIGNA PRATI (Poa Pratens)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HI	IgE SPECIF. SEGALE (Secale Cereale)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HJ	IgE SPECIF. PENICILLIUM FREQUENTANS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HK	IgE SPECIF. POLVERE DI CAFFE' VERDE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HL	IgE SPECIF. AVENA (Avena Sativa)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HM	IgE SPECIF. GRANO (Triticum Sativa)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HN	IgE SPECIF. GRAMIGNA (Elymus Tricorde)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HO	IgE SPECIF. ORZO (Hordeum Vulgare)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HP	IgE SPECIF. GRANOTURCO (Zea Mays)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HQ	IgE SPECIF. CURCULIONE (Sitophilus Gra)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HR	IgE SPECIF. PENICILLIUM NOTATUM	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HS	IgE SPECIF. ASPERGILLUS FUMIGATUS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HT	IgE SPECIF. MUCOR RACEMOSUS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HU	IgE SPECIF. ALTERNARIA ALTERNATA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HV	IgE SPECIF. BOTRYTIS CINEREA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HW	IgE SPECIF. TRICHODERMA VIRIDE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HY	IgE SPECIF. ASPERGILLUS NIGER	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266HZ	IgE SPECIF. RHIZOPUS NIGRICANS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IA	IgE SPECIF. ISOCINATO TDI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IB	IgE SPECIF. ISOCINATO MDI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IC	IgE SPECIF. ISOCINATO HDI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266ID	IgE SPECIF. OSSIDO DI METILENE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IE	IgE SPECIF. ANIDRIDE FTALICA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IF	IgE SPECIF. FORMALINA/FORMALDEIDE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IG	IgE SPECIF. LATTICE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IH	IgE SPECIF. ALFA-AMILASI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €

90.68.3	IgE TOTALI	L99266I	IgE SPECIF ANIDRIDE MALEICA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IL	IgE SPECIF ANIDR. METILTETRAIDROFALICA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IM	IgE SPECIF.POLVERE DI LEGNO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IN	IgE SPECIF.COTONE FIBBRE GREZZE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IO	IgE SPECIF.FOGLIE DI TABACCO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IP	IgE SPECIF.ASCARIS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266IQ	IgE SPECIF.ECHINOCOCCUS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K	ASSENZIO MAGGIORE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K1	BIANCO D' UOVO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K2	CIOCCOLATO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K3	PARIETARIA JUDAICA (W21)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K4	PARIETARIA OFFICINALIS (W19)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K5	PEPERONCINO ROSSO (F279)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K6	PERIPLANETA AMERICANA (R162)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K7	ROSSO D' UOVO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266K8	MIX AMBROSIAE (W209)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266L1	OSTRICA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266L2	FORMALINA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266L3	CLOREXIDINA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M1	PERA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M2	PESCA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M3	PESCE - MERLUZZO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M4	PINO STROBO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	LA99266Z	ACARUS SIRO (Acan)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M5	PISELLI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M6	PIUME DI ANATRA (Epteli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M7	PIUME DI GALLINA (Epteli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M8	PIUME DI OCA (Epteli)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266M9	PLATANO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266MA	rCan 12	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266MB	rBos d6 BSA sierocalbumina	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266MC	Pioppo t14 Calabrone giallo (Dolcovespula arenaria)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266MD	Acero (Acer negundo)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N	Hev b1	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N1	NOCCIOLA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N2	NOCCILOLO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N3	NOCE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N4	NOCE DI COCCO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N5	OLIVA (FRUTTO)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N6	OLIVO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N7	ORZO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N8	OLMO AMERICANO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266N9	ONTANO BIANCO (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266O	Hev b6.01	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266P	Hev b6.02	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266Q	Hev b11	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R1	BETULLA VERRUCOSA (Alberi)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R2	CAGAO CALABRONE BIANCO DOLICHO VESP.MAC (Insetti)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R3	CALAMARI	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R4	CANDIDA ALBICANS (Muffe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R5	CANDIDA ALBICANS (Muffe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R6	CARNE DI BLUE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R7	CARNE DI CAVALLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R8	CARNE DI CONIGLIO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266R9	CARNE DI MAIALE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S1	CARNE DI POLLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S2	CARNE DI TACCHINO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S3	CAROTA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S5	CASTAGNA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S6	CAVOLFIORRE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S7	CAVOLO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S8	CEFACLOR (Farmaci)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266S9	CILIEGIA ASPERGILLUS NIGER (Muffe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U1	ASSENZIO (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U2	ASSENZIO SELVATICO (erbe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U3	ASTICE	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U4	ARAGOSTA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U5	AVEANA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U6	BAMBAGIONA (Graminaceae)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U7	BANANA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U8	BASILICO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266U9	CIPOLLA	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266V1	CIPRESSO	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266V2	MEDITERRANEO (Alberi) CLADOSPORIUM	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266V3	HERBARUM (Muffe)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266V4	CODA DI TOPO (Graminaceae)	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI	L99266V5	DEMI DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS	11	NON PRESCR. MMG	9,97 €

90.68.3	IgE TOTALI		L99266V6	DENTE DI LEONE TARAXACUM V. (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266V7	LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (Acan)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266V8	GLYCIPHAGUS DOMESTICUS (Acan)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266V9	ECCHINOCOCCO (Parassiti)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266VV	DERMATOPHAGOIDES MICROCERAS (Acan)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W1	ALBICOCCA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W2	ALBUME	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W4	ALTERNARIA ALTERNATA (Muffe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W5	AMARANTO (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W6	AMBROSIA PSILOSTACHYA OCCIDENTALE (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W7	AMBROSIA TRIFIDA GIGANTE (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W8	AMOXICILLINA (Farmaci)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266W9	AMPICILLINA (Farmaci)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266WW	AGLIO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X	Ige specifiche dosaggio per singolo antigene	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X1	EPIHELIO DI CANE (Epiteli)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X2	EPIHELIO DI PECORA (Epiteli)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X3	ERBA CALI PESTIFER (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X4	ERBA CANINA (Graminaceae)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X5	ERBA MAZZOLINA (Graminaceae)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X6	ERBA VETRIOLA (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X7	EURGLYPHUS MAYNEI (Acan)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X8	FAGGIO AMERICANO (Alberi)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266X9	FAGIOLI BIANCHI	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y1	ANANAS	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y2	ANISAKIS (Parassiti)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y3	ACACIA LONGIFOLIA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y4	APE APIS MELLIFERA (Insetti)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y5	ARACHIDI	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y6	ARANCIA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y7	ARTEMISIFOLIA (erbe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y8	ASCARIS (Parassiti)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266Y9	ASPERGILLUS FUMIGATUS (Muffe)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZA	CAFFE	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZB	GOMMA ADRAGANTE	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZC	LUMACA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZD	FORFORA DI VACCA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZE	EUCALIPTUS	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZF	PEPERONE	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZG	POLVERE DI CASA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZH	PIUME DI TACCHINO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZJ	GOMMA DI JUAR	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZL	ORTICA COMUNE	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZM	TIGLIO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99266ZZ	GOMMA ARABICA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A	rVesp v5	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A2	NGLIADINA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A3	RFEEL D4 SIEROALBUMINA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A4	RCAN F1 LIPOCALINA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A5	NCAN F3 SIEROALBUMINA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A6	RCAN F5 ARGININA ESTERASI	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A7	NCOR A1 PROTEINA DI DEPOSITO PR-10	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267A9	RJUG R1 PROTEINA DI DEPOSITO	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267AA	RJUG R3 LTP	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267AB	ROLE ET LTP	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267AC	E82	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267B	rPdl d5	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267C	rOle e 1 (olivo)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267E	r Vesp V1 (veleno vespa)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267F	rField d1 (gatto)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267G	Cor a 8 LTP (frutta secca )	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267H	Ara h2 (arachidi)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267I	rGly m4 PR-10 (Soia)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267L	#NOME?	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267M	r Tri a 19 (grano)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267N	n Bos d8 caseina (latte)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267O	n Bos d lactoferrina (latte)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267P	n Ari V3(Artemisia)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267Q	r Vesp V2(veleno vespa)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267R	Ara h8 (arachidi)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267S	Ara h9 (arachidi)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267U	rGlym6 (Soia)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267V	dad c1 (Parovalbumine)	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		L99267Z	BLATELLA GERMANICA	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.3	IgE TOTALI		N11607	Api m3	11		NON PRESCR. MMG	9,97 €
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione	Per ciascuna determinazione	L99267	IGG SOTTOCLASSE 1,2,3,4, (CIASCUNA)	11		NON PRESCR. MMG	15,06 €
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione	Per ciascuna determinazione	L99267GA	Sottoclassi IgG4	11	X		15,06 €

90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	11	X	15,66 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268A	Ab IgG DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	11	NON PRESCR. MMG	15,66 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268B	Ab IgG APERGILLUS FUMIGATUS	11	NON PRESCR. MMG	15,66 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268C	Ab IgG ALTERNARIA ALTERNATA	11	NON PRESCR. MMG	15,66 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268D	Ab IgG MICROPOLYSPORA FAENI	11	NON PRESCR. MMG	15,66 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268E	Ab IgG THERMOACTINOMYCES VULGARIS	11	NON PRESCR. MMG	15,66 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	Per singolo allergene	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di 68 allergia alimentare, su prescrizione specialistica. -	L99268F	Ab IgG PENICILLIUM SPP PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	11	NON PRESCR. MMG	15,66 €
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	Fino a 8 allergeni per pannello		N11143	EOSINOFILA (ECP)	11	X	9,86 €
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	Fino a 8 allergeni per pannello		NL99275A	INTERLEUCHINA 7	11	X	9,86 €
90.68.7	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello	Fino a 8 allergeni per pannello		N11144	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI	11	X	49,05 €
90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello	Fino a 8 allergeni per pannello		N11145	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI	11	X	49,05 €
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	69 Indagine di III livello, su prescrizione specialista allergologo -	N11146	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO	11	X	19,00 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11608	Api m3	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11609	Api g1.01 PR-10	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11610	Cor a 14	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11611	Alt a1	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11612	Bombo (Bombus terrestris) d205 rDer p 10 Tropomiosina ( Dermatophagoides Pteronyssinus)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11387	f352 rAra h 8 PR-10, ( Arachis hypogaea)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11388	f353 rGly m 4 PR-10, ( Glycine max)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11389	f354 rBer e 1, ( Bertholletia excelsa)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11390	f355 rCyp c 1, ( Cyprinus carpio)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11391	f416 rTri a 19 Omega-5 Gladina	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11392	f423 rAra h 2, ( Arachis hypogaea)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11393	f424 rAra h 3, ( Arachis hypogaea)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11394	f425 rCor a 8 LTP, ( Corylus avellana)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11395	f426 rGad c1 ( Gadus morhua)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11396	f427 rAra h 9 LTP, ( Arachis hypogaea)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11397	f428 rCor a 1 PR-10, ( Corylus avellana)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11398	f432 rGly m 6 Glucina, ( Glycine max)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11399	f435 rMal d 3 LTP ( Malus domestica)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11400	f439 rCor a 14 ( Corylus avellana)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11401	f441 rJug r 1 ( Juglans regia)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11402	f441 rJug r 1 ( Juglans regia)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	N11403	Poistes dominulus g200 rPhi p 6, ( Phleum pratense)	11	X	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667E	g210 rPhi p 7, ( Phleum pratense)	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667F	g211 rPhi p 11, ( Phleum pratense)	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667G	g215 rPhi p 5b, ( Phleum pratense)	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667H	f233 Gal d 1 Ovomucoide ( Gallus domesticus)	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70 Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667K	f233 Gal d 1 Ovomucoide ( Gallus domesticus)	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €

90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667M	k218 rHev b 5, ( Hevea brasiliensis )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667P	f419 rPru p 1 PR-10, ( Prunus persica )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667Q	f420 rPru p 3 LTP, ( Prunus persica )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667R	f421 rPru p 4 Profilina, ( Prunus persica )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667S	f422 Ara h 1, ( Arachis hypogaea )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667T	t216 rBet v2 Profilina, ( Betula verrucosa )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL992667W	f232 Gal d 2 Ovoalbumina ( Gallus domesticus )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266D	rBET v2	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266F	rPar j 2	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266G	rPhi p1	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266H	rPhi p2	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266I	rPhi p 4	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266L	rPhi p12	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266M	rPen a1	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266S4	CASEINA	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266U0	BETA-LATTOGLOBULINA	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266W3	ALFA-LATTOALBUMINA	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99266WA	rBET v4	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99267A1	RTRI A 14 LTP	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99267A8	RCOR A9 PROTEINA DI DEPOSITO	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99267D	nArtV1 ( Artemisia )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	NL99267T	nGym5 ( Soia )	11	NON PRESCR. MMG	13,05 €
90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni			Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o 99 esaustivo. -	N11147	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI	11	X	77,60 €
90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni			Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci o 100 veleni, su indicazione dello specialista allergologo -	N11148	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI	11	X	77,60 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				L99270A	IMMUNOFISSAZIONE (S)	11	NON PRESCR. MMG	28,90 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				L99270B	IMMUNOFISSAZIONE (U)	11	NON PRESCR. MMG	28,90 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				L99270C	IMMUNOFISSAZIONE PROTEINA DI BENICE JONES	11	NON PRESCR. MMG	28,90 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				L99270D	IMMUNOFISSAZIONE CRIOGLOBULINE	11	NON PRESCR. MMG	28,90 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				L99270E	(IFE) IMMUNOSOTTRAZIONE	11	NON PRESCR. MMG	28,90 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				L99270	IMMUNOFISSAZIONE (IMMUNOELETTROFORESI)	11	X	28,90 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272	IMMUNOGLOBULINE IGA-IGG-IGM (CIASCUA)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272A	IMMUNOGLOBULINE IGA (S)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272AA	IMMUNOGLOBULINE IGA (U)	11	X	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272AB	IMMUNOGLOBULINE IGG (S)	11	X	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272AC	IMMUNOGLOBULINE IGG (U)	11	X	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272B	IMMUNOGLOBULINE IGA (U)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272C	IMMUNOGLOBULINE IGG (S)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272D	IMMUNOGLOBULINE IGM (S)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272E	IMMUNOGLOBULINE IGM (U)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272F	IMMUNOGLOBULINE IGM (U)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272G	IGD SIERO	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272H	IGG LIQUOR	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272I	IGA LIQUOR	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272L	IGL LIQUOR	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			L99272M	IGM LIQUOR	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			NL99271A	Azi c1 01 PR-10	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			NL99271B	Cor a 14	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			NL99271C	Alt a1	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			NL99271D	Bombo (Bombus terrestris)	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			NL99271E	Poistes dominulus	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM (Ciascuna)	(Ciascuna)			NL99271F	Azi m3	11	NON PRESCR. MMG	5,59 €
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	(Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)			L99276	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS	11	X	5,76 €
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	(Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)			NL99406	TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLOSI)	11	NON PRESCR. MMG	5,76 €

90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	(Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)			NS68001	TINE TEST (REAZ.CUT. ALLA TUBERCOLINA)	11		X	5,76 €
90.71.5	PLASMINOGENO				L99421	PLASMINOGENO	11		X	11,28 €
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]				L99422	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	11		X	10,70 €
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]				L99423	PROTEINA C ANTICOAG. FUNZIONALE (P)	11		X	10,64 €
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]				L99423A	aPCR	11		NON PRESCR. MMG	10,64 €
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	(Quantitativa)			L99424	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	11		X	4,32 €
90.72.4	PROTEINA S LIBERA				L99425	PROTEINA S LIBERA [P]	11		X	11,27 €
90.72.5	PROTEINA S TOTALE				L99426	PROTEINA S TOTALE (P)	11		X	11,52 €
90.72.5	PROTEINA S TOTALE				L99426W	PSFM PROTEINA S TOTALE (P)	11		NON PRESCR. MMG	11,52 €
90.72.6	PROTEINA S 100				N11149	PROTEINA S 100	11		X	8,05 €
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE				L99428	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	11		X	8,56 €
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG		R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11427	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	11		X	47,30 €
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG		R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11426	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	11		X	51,20 €
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM		R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11425	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM	11		X	51,20 €
90.74.5	RETICOCITITI. Conteggio	Conteggio			L99436	RETICOCITITI (CONTEGGIO) (SG)	11		X	5,90 €
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)				N11150	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)	11		X	10,00 €
90.74.A	CROSS-MATCH CITOSSICO CON LINFOCITI T		R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11429	CROSS-MATCH CITOSSICO CON LINFOCITI T	11		X	45,15 €
90.74.B	CROSS-MATCH CITOSSICO CON LINFOCITI B		R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11428	CROSS-MATCH CITOSSICO CON LINFOCITI B	11		X	49,14 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394	TEMPO DI PROTROMBINA (PT) INR	11		X	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394A	TEMPO DI PROTROMBINA 2PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394AC	TEMPO DI PROTROMBINA 2PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394B	TEMPO DI PROTROMBINA 3PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394BC	TEMPO DI PROTROMBINA 3PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394C	TEMPO DI PROTROMBINA 4PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394CA	TEMPO DI PROTROMBINA (PT) CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394CC	TEMPO DI PROTROMBINA 4PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394D	TEMPO DI PROTROMBINA 5PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394DC	TEMPO DI PROTROMBINA 5PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394E	TEMPO DI PROTROMBINA 6PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394EC	TEMPO DI PROTROMBINA 6PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394F	TEMPO DI PROTROMBINA 7PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394FC	TEMPO DI PROTROMBINA 7PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394G	TEMPO DI PROTROMBINA 8PT	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				L99394GC	TEMPO DI PROTROMBINA 8PT CAPILLARE	11		NON PRESCR. MMG	2,84 €
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)				L99395	TEMPO DI TROMBINA (TT)	11		X	2,88 €
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)				L99396	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	11		X	2,69 €
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA	Per ciascun attivatore	R	71 Test di II livello per la diagnosi di piastrinopatia -	L99397	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTR. SEC. BORN	11		X	4,81 €
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)				N11151	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)	11		X	14,00 €
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA			Per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliiche congenite -	L99402	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	11		X	8,92 €
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT				N11152	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT	11		X	16,00 €
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A, Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99407	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	11		X	100,48 €
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A, Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99407W	HLAA TIPIZZAZIONE GENOMICA	11		NON PRESCR. MMG	100,48 €
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A, Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99408	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11		X	100,48 €
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B, Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99409A	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B 27 BASSA RISOLUZ.	11		NON PRESCR. MMG	100,52 €
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B, Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'identità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99409B	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B 27 ALTA RISOLUZ.	11		NON PRESCR. MMG	100,52 €

90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99410	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	X	100,52 €
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11011	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A	11	X	198,66 €
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11012	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B	11	X	198,66 €
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99411	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	11	X	100,48 €
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99412	L99413	11	X	100,48 €
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99621	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	X	142,70 €
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99413	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	X	142,70 €
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99622	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	X	173,46 €
90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11013	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C	11	X	198,65 €
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	In trapianto mismatch	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11014	TIPIZZAZIONE GENI KIR	11	X	86,45 €
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99624	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	X	162,63 €
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99623	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	X	162,63 €
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99625	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	11	X	106,26 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99626	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	X	162,63 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99586AI	HLA DQ2	11	NON PRESCR. MMG	162,63 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99586AL	HLA DQ8	11	NON PRESCR. MMG	162,63 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99586AM	POLIMORFISMO LATTOSIO T	11	NON PRESCR. MMG	162,63 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99586AN	POLIMORFISMO LATTOSIO C	11	NON PRESCR. MMG	162,63 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99586AO	HLA - DR3 (TEST MOLECOLARE SUSCETTIBILITA' DIABETE DI TIPO 1)	11	NON PRESCR. MMG	162,63 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99586AP	HLA - DR4 (TEST MOLECOLARE SUSCETTIBILITA' DIABETE DI TIPO 1)	11	NON PRESCR. MMG	162,63 €
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99628	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	11	X	189,09 €
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	L99629	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	11	X	189,09 €
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	Bassa risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	NL99627	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	X	189,09 €
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I		R	Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica -	L99630	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	11	X	157,99 €
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II		R	Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica -	L99631	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	11	X	169,38 €
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11015	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1	11	X	236,08 €
90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11016	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3	11	X	196,78 €
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11017	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4	11	X	186,98 €
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	Alta risoluzione	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a 98 trapianto. -	N11018	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5	11	X	190,48 €
90.82.1	TROMBINA - ANITROMBINA COMPLESSO (TAT)				L99633	TROMBINA - ANITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	11	X	2,84 €
90.82.3	TROPONINA I, T				L99635	TROPONINA I	11	X	14,94 €
90.82.3	TROPONINA I, T				L99635A	TROPONINA QUALITATIVA	11	NON PRESCR. MMG	14,94 €

90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		L99637	VELOCITA' SEDIMENTAZ. EMAZIE (VES)	11	X	1,97 €
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		L99637W	VES2 VELOCITA' SEDIMENTAZ. EMAZIE (VES)	11	NON PRESCR. MMG	1,97 €
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIFLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS	Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS	N11153	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIFLEX	11	X	93,59 €
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		NL99650	BATTERI ANTIGENI EXTRACELLULARI	11	X	25,98 €
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		NL99650A	BATTERI ANTIGENI EXTRACELLULARI E I.A. Streptococco Gruppo A	11	NON PRESCR. MMG	25,98 €
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		NL99650C	RICERCA ANTIGENE PLASMIDIUM	11	NON PRESCR. MMG	25,98 €
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		NL99651	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUTINAZIONE)	11	X	25,98 €
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99641	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS	11	X	51,45 €
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99642	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11	X	51,45 €
90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, includo: identificazione e antibiogramma	Se positivo, includo: identificazione e antibiogramma	N11156	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE	11	X	14,95 €
90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Includo: esame microscopico previa colorazione specifica	microscopico previa colorazione specifica	N11157	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE	11	X	25,00 €
90.87.F	BORDETTA ESAME COLTURALE. Se positivo, includo: identificazione e antibiogramma	Se positivo, includo: identificazione e antibiogramma	N11158	BORDETTA ESAME COLTURALE	11	X	14,25 €
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11413	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA	11	X	45,16 €
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11414	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA RNA	11	X	45,16 €
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIFLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Almeno tre MICRORGANISMI. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11159	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIFLEX	11	X	94,58 €
90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM		NL99288A	'ANTICORPI ANTIBARTONELLA	11	NON PRESCR. MMG	17,10 €
90.87.S	BORDETTA ANTICORPI IgG e IgM. Includo: IgA se IgM negative	Includo: IgA se IgM negative	NL99661	BORDETTA ANTICORPI IgG e IgM	11	X	14,95 €
90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Includo: eventuale Immunoblotting	Includo: eventuale Immunoblotting	NL99662	BORRELIA BURGENDORFERI IgG e IgM	11	X	15,20 €
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	(Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	L99664	BRUCELLE ANTICORPI (WRIGHT)	11	X	7,22 €
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	(Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	NL99478	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	11	X	7,22 €
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	NL99300	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11	X	26,66 €
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	NL99301	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	11	X	26,66 €
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Includo: IgA se IgM negative	Includo: IgA se IgM negative	NL99303	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM	11	X	17,45 €
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Includo: IgA se IgM negative	Includo: IgA se IgM negative	N11164	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM	11	X	16,03 €
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Includo: IgA se IgM negative	Includo: IgA se IgM negative	N11165	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM	11	X	18,24 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A)	11	X	9,18 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307A	RICERCA CLAMIDIA (SECRETO VAGINALE)	11	NON PRESCR. MMG	9,18 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307B	RICERCA CLAMIDIA (SECRETO URETRALE)	11	NON PRESCR. MMG	9,18 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307C	RICERCA CLAMIDIA (CONGIUNTIVA)	11	NON PRESCR. MMG	9,18 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307D	RICERCA CLAMIDIA (LIQUIDO SEMINALE)	11	NON PRESCR. MMG	9,18 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307E	RICERCA CLAMIDIA (SECRETO CERVICALE)	11	NON PRESCR. MMG	9,18 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99307F	RICERCA CLAMIDIA (URINE)	11	NON PRESCR. MMG	9,18 €

90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Non associabile a 90.93.C e 90.93.D Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	NL99308	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	11	X	9,18 €
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	L99309	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA MED. IBRIDAZIONE	11	X	55,94 €
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	L99309A	CLAMIDIA TRACHOMATIS	11	NON PRESCR. MMG	55,94 €
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	(Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99310	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	11	X	49,79 €
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11168	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME CULTURALE	11	X	21,49 €
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		N11169	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	11	X	26,55 €
90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	(antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	NL99464A	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	NON PRESCR. MMG	15,30 €
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	Incluso: eventuale immunoblotting	NL99318	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	11	X	12,10 €
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	Incluso: eventuale immunoblotting	NL99319	ECHINOCOCCO IDATIDOSI ANTICORPI I.H.A	11	X	12,10 €
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM		N11171	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM	11	X	12,75 €
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione	L99315	E. COLI ENTEROPAT. FECI ESAME CULTURALE	11	X	16,63 €
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione	L99315A	RICERCA CULTURALE DI E. COLI ENTEROPATOGENI	11	NON PRESCR. MMG	16,63 €
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione	NL99316	E. COLI PAT. COLT. IDENT. BIOCHIMICA	11	X	16,63 €
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione	NL99317	E. COLI DA COLT. IDENT. SIEROLOGICA	11	X	16,63 €
90.92.6	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI		NL99320	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI	11	X	33,41 €
90.92.7	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		N11172	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	X	34,18 €
90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)	(Cultura xenica)	L99322	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE	11	X	7,95 €
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	Scotch test o tampone perianale	L99277	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSIURI] MICROSC.	11	X	6,46 €
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	Scotch test o tampone perianale	L99277A	SCOTCH PER OSIURI (2°C)	11	NON PRESCR. MMG	6,46 €
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	Scotch test o tampone perianale	L99277B	SCOTCH PER OSIURI (3°C)	11	NON PRESCR. MMG	6,46 €
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	L99278	ES. CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	11	X	16,75 €
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	L99278A	ES. CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI (LIQUIDO PLEURICO)	11	X	16,75 €
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	L99278AA	COLTURA DA TAMPONE CUTANEO	11	X	16,75 €
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	L99278AB	COLTURA DA TAMPONE CUTANEO (2)	11	X	16,75 €
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	L99278AC	COLTURA DA CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	11	X	16,75 €











90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	NL99657	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11	X	16,75 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280	ES. CULTURALE CAV.ORO-FAR-NA	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280A	ES. CULTURALE CAV.ORO-FAR-NA (NASALE SX)	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AA	ES. CULTURALE TONSILLARE DX	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AB	ES. CULTURALE TONSILLARE SX	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AC	TAMPONE PALATO	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AD	TAMPONE AURICOLARE SINISTRO	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AE	TAMPONE AURICOLARE DESTRO	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AF	TAMPONE CAVO ORALE	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AG	ES. CULTURALE CAV.ORO-FAR-NA TAMPONE UNGUENALE	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280AI	ES. CULTURALE CAV.ORO-FAR-NA TAMPONE TESSUTO	11	X	16,21 €



90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280N	COLTURA DA TAMPONE AURICOLARE (2)	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280P	COLTURA DA TAMPONE LINGUALE	11	X	16,21 €
90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	L99280Q	COLTURA DA TAMPONE GENGIVALE	11	X	16,21 €
90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11173	ESAME CULTURALE ESPETTORATO	11	X	14,76 €
90.93.7	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	N11174	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]	11	X	16,95 €
90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11439	ES. CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE DX OTITE ESTERNA	11	X	12,79 €
90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11441	ES. CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE SX OTITE ESTERNA	11	X	12,79 €
90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	N11440	ES. CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE DX OTITE MEDIA ACUTA	11	X	12,79 €
90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	N11442	ES. CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE SX OTITE MEDIA ACUTA	11	X	12,79 €
90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11447	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE DX	11	X	10,58 €
90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11448	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE SX	11	X	10,58 €
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigeni). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS. ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigeni)	NL99279T	TAMPONE VAGINALE IN GRAVIDANZA	11	NON PRESCR. MMG	14,90 €
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigeni). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS. ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigeni)	NL99279	ES. CULTURALE APP.GENITOURINARIO	11	NON PRESCR. MMG	14,90 €

90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica)	NL99279A	TAMPONE RETTO-VAGINALE (PERINEALE)	11	NON PRESCR. MMG	14,90 €
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica)	NL99279B	COLTURA DA TAMPONE VAGINALE	11	X	14,90 €
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica)	NL99279E	COLTURA DA TAMPONE URETRALE	11	X	14,90 €
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplifc. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAEE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplifc. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAEE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	NL99279R	ES. COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO TAMPONE CERVICALE	11	NON PRESCR. MMG	111,85 €
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplifc. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAEE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplifc. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAEE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	NL99279G	ES. COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	11	NON PRESCR. MMG	111,85 €
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplifc. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAEE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplifc. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAEE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	NL99279H	TAMPONE CERVICALE PER RICERCA MICOPLASMI	11	NON PRESCR. MMG	111,85 €

90.93.D	<p>Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	<p>Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	N11452	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE	11	X	72.88 €
90.93.D	<p>Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	<p>Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	N11453	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO	11	X	72.88 €
90.93.D	<p>Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	<p>Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	NL9279U	SPERMIOCULTURA (RICERCA MYCOPLASMI SPP)	11		72.88 €

		Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA						
90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per NeisseriaNon associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAP LASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	NL99279F	SPERMIOCOLTURA ESAME CULTURALE SERIATO DI LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY]	11		NON PRESCR. MMG	72,88 €
90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	N11449	ESAME CULTURALE SERIATO DI URINE MITTO DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY]	11		X	53,60 €
90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	N11450	ESAME CULTURALE SERIATO DI URINE MITTO INTERMEDIO	11		X	53,60 €
90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	N11451	ESAME CULTURALE SERIATO DI URINE PRIMO MITTO	11		X	53,60 €
90.93.J	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11177	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE	11		X	28,16 €
90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	NL99279L	TAMPONE SCROTALE	11		NON PRESCR. MMG	17,44 €
90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	NL99279M	TAMPONE PREPUZIO	11		NON PRESCR. MMG	17,44 €
90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	NL99279N	TAMPONE GLANDE	11		NON PRESCR. MMG	17,44 €
90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	[pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11443	ESAME CULTURALE ESSUDATI ARTICOLARE	11		X	28,24 €
90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	[pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11444	ESAME CULTURALE ESSUDATI PERITONEALE	11		X	28,24 €
90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	[pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11445	ESAME CULTURALE ESSUDATI PERICARDICO	11		X	28,24 €

90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	[pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	N11446	ESAME COLTURALE ESSUDATI PLEURICO	11	X	28,24 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281	ES. COLTURALE SANGUE [EMOCOLTURA]	11	X	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281A	EMOCOLTURA	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AA	EMCOLTURA 1° CAMPIONE AEROBI	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AB	EMCOLTURA 1° CAMPIONE ANAEROBI	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AC	ES. COLTURALE SANGUE [EMOCOLTURA] 2° CAMP.	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AD	EMCOLTURA 2° CAMPIONE AEROBI	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AE	EMCOLTURA 2° CAMPIONE ANAEROBI	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AF	ES. COLTURALE SANGUE [EMOCOLTURA] 3° CAMP.	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AG	EMCOLTURA 3° CAMPIONE AEROBI	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281AH	EMCOLTURA 3° CAMPIONE ANAEROBI	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	L99281B	COLTURA DI LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	11	NON PRESCR. MMG	24,00 €
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	L99282	ES. COLTURALE URINA [URINOCOLTURA]	11	X	14,83 €
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	L99282A	URINOCOLTURA	11	NON PRESCR. MMG	14,83 €
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	L99282B	URINOCOLTURA SECONDO GETTO	11	NON PRESCR. MMG	14,83 €

90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	L99282C	URINOCOLTURA TERZO GETTO	11	NON PRESCR. MMG	14,83 €
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	L99283	ES. CULTURALE FECI [COPROCOLTURA]	11	X	15,28 €
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	L99283A	ES. CULTURALE FECI COPRO (COPRO X SS)	11	NON PRESCR. MMG	15,28 €
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	L99283AA	ES. CULTURALE FECI [COPROCOLTURA] 3 CAMP.	11	NON PRESCR. MMG	15,28 €
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	L99283B	ES. CULTURALE FECI COPRO (TAMPONE RETTALE)	11	NON PRESCR. MMG	15,28 €
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale	L99283C	SCREEN-CRE (TAMP-RETTALE)	11	NON PRESCR. MMG	15,28 €
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	L99285	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	11	X	21,91 €
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI		N11179	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI	11	X	18,09 €

90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	N11180	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	X	10,91 €
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		NL99650B	BATTERI ANTIGENI EXTRACELLULARI E I.A. Helicobacter Pylori feci	11	NON PRESCR. MMG	14,34 €
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO	(Saggio mediante prova biochimica)	L99286	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO)	11	X	7,35 €
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso. Identificazione e antibiogramma	L99289	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	11	X	13,36 €
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)	(EIA o Immunocromatografico)	L99290	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11	X	23,41 €
90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: Identificazione	Se positivo, incluso: Identificazione	N11182	LEISHMANIA ESAME CULTURALE	11	X	24,00 €
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		L99291	LEISHMANIA ANTICORPI (IF)	11	NON PRESCR. MMG	14,01 €
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		L99291A	ANTICORPI ANTI LEISHMANIA IGG	11	X	14,01 €
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		L99291B	ANTICORPI ANTI LEISHMANIA IGM	11	X	14,01 €
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		NL99284	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A)	11	NON PRESCR. MMG	14,01 €
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA	previa colorazione specifica	L99292	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA	11	X	3,90 €
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA	previa colorazione specifica	NL99284A	ANTICORPI ANTI HELICOBACTER Cag A	11	X	3,90 €
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		NL99293	LEPTOSPIRE ANTICORPI	11	X	34,71 €
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		NL99293A	SARS-COV-2 IGG	11	NON PRESCR. MMG	34,71 €
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		NL99293B	SARS-COV-2 IGM	11	NON PRESCR. MMG	34,71 €
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		NL99294A	ANTICORPI ANTI LEPTOSPIROSI IgG	11	NON PRESCR. MMG	34,71 €
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		NL99294B	ANTICORPI ANTI LEPTOSPIROSI IGM	11	NON PRESCR. MMG	34,71 €
90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: Identificazione	Se positivo, incluso: Identificazione	N11184	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE	11	X	11,00 €
90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso: Identificazione e antibiogramma	NL99296	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	11	X	8,65 €
90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11186	LEISHMANIA ACIDI NUCLEIC	11	X	54,40 €
90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		N11187	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	11	X	20,78 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441	MICETI CAMP. BIOL. DIVERSI ES. CULTURALE	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441A	MICETI (SECRETO VAGINALE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441B	MICETI (SECRETO URETRALE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441C	MICETI (SECRETO VULVARE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441D	MICETI (ESPELORATO)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441E	MICETI (FECI)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441F	MICETI (SECRETO CERVICALE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441G	MICETI (TAMPONE FARINGEO)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441H	MICETI (TAMPONE LINGUALE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441I	MICETI (TAMPONE NASALE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441L	MICETI (TAMPONE CUTANEO)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione	L99441M	MICETI (URINE)	11	X	11,00 €

90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione		L99441N	MICETI (TAMPONE AURICOLARE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione		L99441O	MICETI (LIQUIDO SEMINALE)	11	X	11,00 €
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione	Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione		NL99297	MICETI ANTICORPI (D.I.D)	11	X	11,00 €
90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.	Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.		N11188	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS	11	X	63,43 €
90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)			N11189	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)	11	X	61,78 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11500	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN FECI	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11501	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN GASTROASPIRATO	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11502	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN LIQUIDO PLEURICO	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11503	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN LIQUIDO SEMINALE	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11504	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN LIQUIDO SINOVIALE	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11505	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN LIQUOR	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11506	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MIDOLLO OSSEO	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	N11507	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN PUS	11	X	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	NL99448B	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN ESPETTORATO	11	NON PRESCR. MMG	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	NL99449A	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN URINE	11	NON PRESCR. MMG	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	NL99449C	PCR MTB DA COLTURA BACTEC POSITIVA	11	NON PRESCR. MMG	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	NL99449D	PCR MTB DA COLTURA IUTM POSITIVA	11	NON PRESCR. MMG	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	NL99449E	PCR NON MTB DA COLTURA BACTEC POSITIVA	11	NON PRESCR. MMG	79,18 €
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione	R	NL99449F	PCR NON MTB DA COLTURA IUTM POSITIVA	11	NON PRESCR. MMG	79,18 €
90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici	Almeno 4 antibiotici	R	N11190	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA	11	X	54,10 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex		N11509	MICOBATTERI RICERCA IN MIDOLLO OSSEO	11	X	77,73 €

91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11510	MICOBATTERI RICERCA IN ESPETTORATO	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11511	MICOBATTERI RICERCA IN FECI	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11512	MICOBATTERI RICERCA IN GASTROASPIRATO	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11513	MICOBATTERI RICERCA IN LIQUIDO PLEURICO	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11514	MICOBATTERI RICERCA IN LIQUIDO SEMINALE	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11515	MICOBATTERI RICERCA IN LIQUIDO SINOVIALE	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11516	MICOBATTERI RICERCA IN LIQUOR	11	X	77.73 €

91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11517	MICOBATTERI RICERCA IN PUS	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	N11518	MICOBATTERI RICERCA IN URINE	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99448	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. DIVERSI	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. COLT. (MET.TRADIZIONALE)	11	X	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450A	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (MIELOCOLTURA BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450B	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (LIQ.PLEURICO BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450C	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (ESPETTORATO BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €

91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450D	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (SPERMA BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450F	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (COLTURE VARIE BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99450G	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (URINE BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	Includo: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Includo: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Includo: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	NL99459E	MICOBATTERI IN CAMP.BIOL. (LIQUOR BK)	11	NON PRESCR. MMG	77.73 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11489	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - ESPETTORATO	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11490	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - FECI	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11491	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - GASTROASPIRATO	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11492	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - LIQUIDO PLEURICO	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11493	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - LIQUIDO SEMINALE	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11494	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - LIQUIDO SINOVIALE	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11495	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - LIQUOR	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11496	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - MIDOLLO OSSEO	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11497	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - PLUS	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		N11498	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE - URINE	11	X	21.95 €
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		NL99447	MICOBATTERI DA COLTURA	11	X	21.95 €
91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA		N11191	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	11	X	23.70 €

91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento	dopo concentrazione o arricchimento		N11192	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa)	11	X	4,25 €
91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI		R	N11193	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI	11	X	23,00 €
91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	R	N11194	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO	11	X	16,67 €
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		N11522	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS LIQUIDO SEMINALE	11	X	11,66 €
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		N11523	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS SECRETO CERVICALE	11	X	11,66 €
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		N11524	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS SECRETO VAGINALE	11	X	11,66 €
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		N11525	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS TAMPONE URETRALE	11	X	11,66 €
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		NL99279I	TAMPONE URETRALE PER RICERCA MICOPLASMA MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM	11	NON PRESCR. MMG	11,66 €
91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	Incluso: IgA se IgM negative		N11195	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM	11	X	15,73 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457	NEISSERIA GONORRHOEA ES. COLTURALE	11	X	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457A	NEISSERIA GONORRHOEA ES (TAMPONE VAGINALE)	11	NON PRESCR. MMG	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457B	NEISSERIA GONORRHOEA ES (TAMPONE URETRALE)	11	NON PRESCR. MMG	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457C	NEISSERIA GONORRHOEA ES (TAMPONE VULVARE)	11	NON PRESCR. MMG	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457D	NEISSERIA GONORRHOEA ES (TAMPONE CERVICALE)	11	NON PRESCR. MMG	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457E	NEISSERIA GONORRHOEA ES (LIQUIDO SEMINALE)	11	NON PRESCR. MMG	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		L99457F	NEISSERIA GONORRHOEA ES (URINE)	11	NON PRESCR. MMG	8,70 €
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		NL99459A	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE	11	X	8,70 €
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		L99458	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	11	X	9,64 €
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		L99458A	NEISSERIA MENINGITIDIS COLTURALE PER	11	NON PRESCR. MMG	9,64 €
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		L99458B	NEISSERIA GONORRHOEA	11	NON PRESCR. MMG	9,64 €
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		NL99460	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI	11	X	9,64 €
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		L99462	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11	X	6,48 €
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		L99462A	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI OSSERVAZIONE MICROSCOPICA A FRESCO	11	NON PRESCR. MMG	6,48 €
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		L99462B	SCOTCH TEST PER PARASSITI	11	NON PRESCR. MMG	6,48 €
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		NL99461	PARASSITI NEL SANGUE PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI]	11	X	6,48 €
91.04.6	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		NL99463	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA	11	X	13,45 €
91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting	Incluso: eventuale Immunoblotting		NL99468	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI	11	X	28,90 €

91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	(Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	L99464	PARASSITI INTESTINALI RIC.MICRISCOPICA	11	X	15,33 €
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	(Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	L99464B	FECI PER PARASSITI (2CAMP)	11	NON PRESCR. MMG	15,33 €
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	(Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	L99464C	FECI PER PARASSITI (3CAMP)	11	NON PRESCR. MMG	15,33 €
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11535	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI FECI	11	X	55,10 €
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11536	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI SANGUE	11	X	55,10 €
91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI		N11197	ANISAKIS ANTICORPI	11	X	16,40 €
91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e gocciola spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)	(striscio sottile e gocciola spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)	NL99467	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA	11	X	8,58 €
91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E, histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Almeno E, histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11199	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX	11	X	98,96 €
91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM		NL99473	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM	11	X	13,28 €
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	(dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	N11201	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO	11	X	7,20 €
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99469	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	11	X	67,29 €
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99470	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	11	X	67,29 €
91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7	Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7	N11203	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	11	X	15,09 €
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	N11204	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	11	X	10,84 €
91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	NL99480	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	11	X	12,63 €
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBILIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico	dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico	N11206	SCHISTOSOMA HAEMATOBILIUM IN CAMPIONI URINARI	11	X	7,53 €
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI		L99479	SCHISTOSOMA ANTICORPI (TIT. MED. EMAGGLUT.)	11	X	7,38 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMP.VAGINALE	11	X	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481A	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMP.RETTALE	11	X	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481B	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B)FECI	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481C	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B) TAMP. VULVARE	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481D	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B)TAMP URETRA	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481E	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B) TAMP. OCLARE	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481F	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B)TAMP NASALE	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481G	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B) TAMP.FARINGEO	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481H	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B) TAMP.AURICO	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481I	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B) SUCCO GASTRICO	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481L	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B)LIQUIDO SEMINALE	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	Incluso: Identificazione	L99481M	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B)URINE	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €

91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Includo: Identificazione	Includo: Identificazione	L99481O	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMP. VAG-RET	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Includo: Identificazione	Includo: Identificazione	L99481P	STREPTOCOCCO AGALACTIAE (GRUPPO B) TAMPONE CE	11	NON PRESCR. MMG	6,21 €
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		L99482	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	11	X	4,34 €
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		NL99483	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	11	X	4,34 €
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	(Metodi immunologici)	N11207	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA	11	X	21,85 €
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECCI (Esame colturale o Baermann)	(Esame colturale o Baermann)	N11208	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECCI	11	X	9,64 €
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Includo: eventuale immunoblotting	Includo: eventuale immunoblotting	N11209	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI	11	X	13,98 €
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		N11210	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	11	X	10,34 €
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		N11211	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	11	X	9,92 €
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI		N11212	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	11	X	13,38 €
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		L99485	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A)	11	X	18,26 €
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11213	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA	11	X	52,90 €
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Includo: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Includo: eventuali IgA e Immunoblotting	Includo: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Includo: eventuali IgA e Immunoblotting	NL99488	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM	11	X	14,63 €
91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI		N11215	TRICHINELLA ANTICORPI	11	X	14,00 €
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		N11216	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	11	X	16,75 €
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento	(con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento	N11217	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA	11	X	10,10 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99461A	PARASSITI NEL SANGUE: RICERCA TRICHOMONAS VAGINALIS URINE	11	X	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ES.COLTURALE	11	X	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494A	TRICHOMONAS CULTURALE (URINE)	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494B	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494C	TRICHOMONAS CULTURALE (SECRETO URETRALE)	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494D	TRICHOMONAS CULTURALE (SECRETO VULVARE)	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494E	TRICHOMONAS CULTURALE (SECRETO CERVICALE)	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494F	TRICHOMONAS CULTURALE (LIQUIDO SEMINALE)	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	Non associabile a 90.93.B	NL99494G	TRICHOMONAS CULTURALE (TAMPONE FARINGEO)	11	NON PRESCR. MMG	17,00 €
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o [TPHA] [TPPA] più VDRL [RPR]. Includo: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	Non associabile a 90.93.B sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o [TPHA] [TPPA] più VDRL [RPR]. Includo: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	NL99490	TREPONEMA PALLIDUM	11	X	10,33 €
91.11.3	VIBRIO NELLE FECCI ESAME COLTURALE. Includo: eventuale identificazione e antibiogramma	Includo: eventuale identificazione e antibiogramma	L99495	VIBRIO CHOLERAEE FECCI ESAME COLTURALE	11	X	51,61 €
91.11.3	VIBRIO NELLE FECCI ESAME COLTURALE. Includo: eventuale identificazione e antibiogramma	Includo: eventuale identificazione e antibiogramma	L99495A	COLTURALE DI VIBRIO CHOLERAEE	11	NON PRESCR. MMG	51,61 €
91.11.3	VIBRIO NELLE FECCI ESAME COLTURALE. Includo: eventuale identificazione e antibiogramma	Includo: eventuale identificazione e antibiogramma	NL99496	VIBRIO NELLE FECCI ESAME COLTURALE	11	X	51,61 €
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	R	L99499	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE	11	X	61,82 €
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Includo: eventuale identificazione	Includo: eventuale identificazione	L99502	VIRUS ADENOVIRUS MAT.BIOL. ES. COL.M.R.	11	X	34,23 €
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECCI		NL99500	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECCI	11	X	6,39 €

91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11581	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX BAL	11	X	132,15 €
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11582	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX ESPETTORATO	11	X	132,15 €
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11583	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX NASOFARINGEO	11	X	132,15 €
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11221	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX	11	X	97,61 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11554	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI COXSACHE VIRUS	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11555	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI ECHI VIRUS	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11556	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI GENOTIPIZZAZIONE HIV	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11557	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI HERPES VIRUS 1	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11558	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI HERPES VIRUS 2	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11559	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI HERPES VIRUS 6	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11560	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI HERPES VIRUS 8	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11561	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI INFLUENZA A-B	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11562	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI PARVOVIRUS B19	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11563	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI SARS-CoV-2	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	N11564	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI VIRUS DELTA (HDV)	11	X	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	NL99498A	VIRUS AC. NUCL. MAT. BIOL. GENOT IPO HIV1 R. F. A.	11	NON PRESCR. MMG	57,75 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	NL99498B	VIRUS HDV ANALISI QUALITATIVA RNA	11	NON PRESCR. MMG	57,75 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F. C.)	11	X	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503A	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F. C.) COXIELLA BURNETI	11	NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503B	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F. C.) ECHOVIRUS	11	NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503C	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F. C.) INFLUENZA A	11	NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503D	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F. C.) INFLUENZA B	11	NON PRESCR. MMG	7,11 €

91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503E	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F.C.) PARAINFLUENZA	11		NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503F	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZ. MEDIANTE F.C.) POLIOVIRUS	11		NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503G	BORDETELLA ANTICORPI (fissazione complemento)	11		NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503H	BORRELIA BURGDOERFERI ANTICORPI (fissazione complemento)	11		NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503I	LEGIONELLE ANTICORPI (fissazione complemento)	11		NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		L99503L	LISTERIA MONOCITOGENES ANTICORPI (fissazione complemento)	11		NON PRESCR. MMG	7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500A	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI IGG	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500B	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI IGM	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500C	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI IGA	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500D	AB ANTI INFLUENZA A IGG (SIERO)	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500E	AB ANTI INFLUENZA A IGA (SIERO)	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500F	AB ANTI INFLUENZA B IGG (SIERO)	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500G	AB ANTI INFLUENZA B IGA (SIERO)	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500H	TEST SIEROLOGICO SARS-COV-2 IGG	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99500I	TEST SIEROLOGICO SARS-COV-2 IGM	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99519	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e Igm	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99567A	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANT. IGG	11	X		7,11 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		NL99567B	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANT. IGM	11	X		7,11 €
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	(Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	L99504	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS	11	X		34,55 €
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	(Metodi immunologici). Per antigene	N11565	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS INFLUENZA A/B	11	X		10,24 €
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	(Metodi immunologici). Per antigene	N11566	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS SARS-Cov-2	11	X		10,24 €
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	(Metodi immunologici). Per antigene	NL99506A	VIRUS ANTI. IN MAT.BIOL. ADENOVIRUS	11	X		10,24 €
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	(Metodi immunologici). Per antigene	NL99506B	VIRUS ANTI. IN MAT.BIOL. ROTAVIRUS	11	X		10,24 €
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECCI		N11222	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECCI	11	X		11,99 €
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione R	NL99512	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE	11	X		31,90 €
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione R	NL99513	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME CULTURALE	11	X		31,90 €
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione R	NL99515	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME CULTURALE	11	X		31,90 €
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione	Incluso: identificazione R	NL99516	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME CULTURALE	11	X		31,90 €
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11570	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA IN LATTE MATERNO	11	X		49,35 €
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11571	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA IN SANGUE	11	X		49,35 €
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11572	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA IN TAMPONE FARINGEO	11	X		49,35 €
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	N11573	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA IN URINE	11	X		49,35 €
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99514	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	11	X		44,30 €
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	NL99517	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA URINE	11	X		44,30 €
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	N11223	VIRUS CITOMEGALOVIRUS	11	X		9,37 €

91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		NL99508	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM.	11		NON PRESCR. MMG	16,28 €
91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		N11225	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	11		X	104,34 €
91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		NL99534	VIRUS EPAT. B [HBV] DNA-POLIMERASI	11		X	55,68 €
91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento	Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento		N11227	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	11		X	88,60 €
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM			NL99518	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI	11		X	98,00 €
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		R	L99526	VIRUS EPAT. B[HBV]ACID NUCLEICIBRIDAZIONE DIRETTA	11		X	41,60 €
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		R	L99526A	VIRUS EPAT. B[HBV] HBV DNA quantitativo	11		X	41,60 €
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		R	NL99525	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE	11		X	41,60 €
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		R	NL99525A	VIRUS EPATITE B [HBV]ACIDI NUCLEICIBRIDAZ Qualitativo	11		NON PRESCR. MMG	41,60 €
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	per sospetta infezione acuta		NL99524	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM	11		X	9,65 €
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	per controllo stato immunitario		NL99523	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG	11		X	9,43 €
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73 Solo se HBeAg Positivo -	L99529	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	11		X	10,47 €
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		L99530	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	11		X	10,40 €
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74 Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg -	L99531	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	11		X	10,49 €
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		L99532	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	11		X	7,94 €
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		NL99533	VIRUS EPAT. B [HBV] ANTI. HBSAG TEST DI CONFERMA	11		X	7,94 €
91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBeAg positivo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	ANTIGENE HBeAg se HBeAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5		N11231	VIRUS HBV [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBeAg	11		X	26,73 €
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		L99535	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	11		X	56,36 €
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		L99535A	TEST MOLECOLARE RICERCA RNA SARS-COV-2 CON METODO RT-PCR (INCL. TAMPONE RINO/FARINGEO)	11		NON PRESCR. MMG	56,36 €
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		L99536	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	11		X	69,01 €
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		NL99538	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	11		X	9,49 €
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE			N11232	VIRUS EPATITE C ANTIGENE	11		X	11,19 €
91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		N11233	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	11		X	260,05 €
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento	Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		L99539	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	11		X	76,84 €

91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Includo: estrazione, retroscrittura, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento	Includo: estrazione, retroscrittura, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		L99539A	HPV DNA GENOTIPO	11		NON PRESCR. MMG	76,84 €
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		74 Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg -	L99542	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	11	X		15,31 €
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		74 Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg -	L99542A	TEST ANTIGENICO SARS-COV-2	11		NON PRESCR. MMG	15,31 €
91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI			N11234	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	11	X		11,13 €
91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.		74 Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg -	NL99540	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM	11	X		23,00 €
91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Includo: EA in caso di dubbio	Includo: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		NL99543	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM.	11		NON PRESCR. MMG	18,75 €
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Includo: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	Includo: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	R	N11236	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS.	11		X	86,78 €
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG			NL99547	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	11		X	8,15 €
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione		N11238	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA	11		X	54,58 €
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	L99549	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV]	11		X	51,75 €
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	L99550	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] RNA	11		NON PRESCR. MMG	73,54 €
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	L99550A	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] RNA QUANTITATIVO [Previa reazione polimerasica a catena]	11		X	73,54 €
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Includo: estrazione, retroscrittura, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	Includo: estrazione, retroscrittura, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	R	N11239	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Includo: estrazione, retroscrittura, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	11		X	459,75 €
91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS. Includo: eventuale identificazione	Includo: eventuale identificazione		NL99520	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS VIRUS APPARATO RESPIRATORIO	11		X	36,50 €
91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS. Includo: eventuale identificazione	Includo: eventuale identificazione		NL99522	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS VARICELLA	11		X	36,50 €
91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS. Includo: eventuale identificazione	Includo: eventuale identificazione		NL99559	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS HERPES	11		X	36,50 €
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		NL99552	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	11		X	14,54 €
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		NL99553	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	11		X	14,54 €
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		NL99555	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	11		X	14,54 €
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	Includo: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		NL99557	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	11		X	14,54 €
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI			N11241	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11		X	5,75 €
91.24.9	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV] QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione		N11242	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV] QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA	11		X	68,36 €
91.24.C	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	Includo: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	NL99589G	TIPIZZAZIONE HPV-DNA	11		X	96,30 €
91.24.F	VIRUS MORBILLIO ANTICORPI IgG e IgM			NL99560	VIRUS MORBILLIO ANTICORPI IgG e IgM	11		X	14,48 €
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM			NL99564	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM	11		X	15,60 €
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM			NL99566	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM	11		NON PRESCR. MMG	17,10 €

91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		NL99567	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	11		NON PRESCR. MMG	9,50 €
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	R	L99570	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	11		X	46,78 €
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		N11248	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11		X	6,39 €
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	ed eventuali IgM	NL99573	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI E.I.A	11		NON PRESCR. MMG	12,63 €
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	ed eventuali IgM	NL99573A	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG	11		X	12,63 €
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	ed eventuali IgM	NL99573B	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGM	11		X	12,63 €
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	ed eventuali IgM	NL99574	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	11		X	12,63 €
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	ed eventuali IgM	NL99575	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANT.TIT.MED. F.C.	11		X	12,63 €
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	NL99572	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM	11		X	14,40 €
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	per controllo stato immunitario	N11251	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	11		X	6,85 €
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	L99577A	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE YERSINIA ESAME COLTURALE TAMPONE	11		X	8,69 €
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	L99577B	RETTALE	11		NON PRESCR. MMG	8,69 €
91.28.6	TEST NIPT		L99695	TEST NIPT	11-20	LAR	NON PRESCR. MMG	300,00 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA TEST NGS PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTASICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO	11		X	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589A	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA TEST NGS PER COLANGIOCARCINOMA INOPERABILE O RECIDIVATO CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO*	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589B	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA TEST NGS PER COLANGIOCARCINOMA INOPERABILE O RECIDIVATO CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO*	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589C	DPYD IVS14+1	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589D	CHIMD	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589E	CHIMDQN	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589F	CHIMPOSTBMT	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589G	CHIMPREBMT	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589H	CHPOSTBMTQN	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589I	CHPREBMTQN	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589L	DPYD 2846 A+T	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	L99589M	DPD IVS 14+1 G>A TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA TEST NGS PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTASICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO	11		NON PRESCR. MMG	136,31 €
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA		L99693	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA TEST NGS PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTASICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO	11	LAR - e	NON PRESCR. MMG	1.998,80 €
91.30.7	TEST NGS PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTASICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		L99694	TEST NGS PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTASICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO	11	LAR - e	NON PRESCR. MMG	1.150,00 €

91.30.8	TEST NGS PER COLANGIOCARCINOMA INOPERABILE O RECIDIVATO CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		L99696	TEST NGS PER COLANGIOCARCINOMA INOPERABILE O RECIDIVATO CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO*	11	LAR - e	NON PRESCR. MMG	1.150,00 €
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	R	N26004	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	26		X	18,08 €
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		S03001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	11		X	12,42 €
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)	(Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)	N11252	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	11		X	160,00 €
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	S03002	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	11		X	34,07 €
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	S03004	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	11		X	19,37 €
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11253	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO	11		X	33,11 €
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11254	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO	11		X	38,45 €
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NS03003	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	11		X	36,11 €
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11256	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE	11		X	31,86 €
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11257	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE	11		X	40,70 €
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NS03050	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	11		X	40,20 €
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11259	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE	11		X	30,86 €
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11260	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA	11		X	31,36 €
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Includo: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11613	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO	11		X	55,49 €

91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11262	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE	11	X	56,49 €
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03005	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	11	X	44,55 €
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03006	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI BIOPSIA SINOV.TENDINEA	11	X	44,55 €
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03007	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	X	39,48 €
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03008	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE	11	X	42,23 €
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	N11266	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	11	X	44,23 €
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	N11267	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO	11	X	38,73 €
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03009	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE/PUNCH)	11	X	48,65 €
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03010	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	11	X	48,65 €
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Con biopsia o escissione di neof ormazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03011	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	11	X	48,65 €
91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	N11269	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI	11	X	74,75 €
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03013	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	11	X	33,68 €

91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03012	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA	11	X	64,28 €
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03025	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA OVARICA	11	X	64,28 €
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunostochimica per CD3	Incluso: valutazione immunostochimica per CD3	N11272	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA	11	X	63,19 €
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni	N11273	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD)	11	X	130,08 €
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11274	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA	11	X	117,58 €
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03017	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	11	X	43,48 €
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03044	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	11	X	111,13 €
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	NS03045	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	11	X	130,63 €
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03046	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	11	X	42,95 €
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11279	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA	11	X	59,84 €
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	N11280	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO	11	X	44,80 €
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03018	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO: BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH	11	X	69,03 €
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	N11282	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO	11	X	35,98 €

91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliplectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	N11283	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	11	X	67,44 €
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03021	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	11	X	45,48 €
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03023	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	11	X	45,48 €
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03020	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVITÀ NASALI	11	X	53,23 €
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03019	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA	11	X	41,98 €
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	N11287	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	11	X	44,98 €
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	NS03038	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	11	X	42,98 €
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVIC E UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	N11289	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVIC E UTERINA	11	X	149,13 €
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03031	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	11	X	40,73 €
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione per lesione diffusa	N11291	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE BIOPSIA RENALE	11	X	48,23 €
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori	N11292	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO BIOPSIA RENALE	11	X	69,43 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03027	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	11	X	39,48 €

91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03028	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE (CON RASCHIAMENTO DEL CANALE)	X	39,48 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03029	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	X	39,48 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03030	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	X	39,48 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03033	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE	X	39,48 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03034	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE	X	39,48 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03035	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	X	39,48 €
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	NS03036	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	X	39,48 €
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni	S03026	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	X	90,77 €
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	N11625	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	X	78,15 €
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	NS03032	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	X	78,15 €
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	NS03040	11	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	X	84,97 €

91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochemiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					N11296	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA	11	X	59,88 €
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochemiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					NS03041	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA NODULECT.	11	X	66,03 €
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochemiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione					NS03042	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO	11	X	111,13 €
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	Almeno 4 marcatori	R	75	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	N11299	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE E DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA	11	X	139,65 €
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Fino a 8 antigeni				N11300	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE E LEUCO/LINFOCITARIA	11	X	190,30 €
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Fino a 8 antigeni				NL99271	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	11	X	190,30 €
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	Almeno 2 marcatori		75	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	N11301	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE E DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	11	X	63,15 €
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA	Almeno 2 marcatori	R	75	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	N11302	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE E DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA	11	X	63,15 €
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	Almeno 2 marcatori		75	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	N11303	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE E DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE.	11	X	63,15 €
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	Almeno 2 marcatori		75	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	N11304	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE E DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO	11	X	63,15 €
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistochemiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione					S03047	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	11	X	40,83 €
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione	Per campione	R			S03048	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	11	X	134,73 €
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO					S03049	PRELIEVO CITOLOGICO	26	X	3,84 €
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO					L99670	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	11	X	5,92 €
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE					L99671	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	11	X	3,39 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672	PRELIEVO SANGUE VENOSO	11	X	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672A	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672B	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA 1*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672C	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA 2*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672D	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA 3*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672E	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA 4*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672F	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA 5*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672G	PRELIEVO ENDOCRINOLOGIA 6*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO					L99672H	PRELIEVO DIABETOLOGIA 6*	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €

91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672I	PRELIEVO DIABETOLOGIA 5°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672L	PRELIEVO DIABETOLOGIA 4°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672M	PRELIEVO DIABETOLOGIA 3°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672N	PRELIEVO DIABETOLOGIA 2°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672O	PRELIEVO DIABETOLOGIA 1°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672P	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672Q	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 2°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672R	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 3°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672S	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 4°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672T	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 5°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672U	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 6°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672V	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 7°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			L99672Z	PRELIEVO EMOCOAGULAZIONE 8°	11	NON PRESCR. MMG	3,58 €
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO			L99692	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	26	X	3,20 €
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO			L99692A	PRELIEVO MICROBIOLOGICO DERMATOLOGIA ALLERGologica	26	X	3,20 €
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		N11305	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo	11	X	38,94 €
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	Insieme eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		N11306	ES. ISTOPATOLOGICO NAS Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo	11	X	38,94 €
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Insieme: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	Insieme: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	MR - R	N11307	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	11	X	40,00 €
91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO		MR - R	N11308	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	11	X	155,36 €
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI		MR - R	N11309	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	11	X	167,36 €
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO		MR - R	N11310	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	11	X	28,00 €
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO		MR - R	N11311	ACIDO ACETOACETICO	11	X	5,00 €
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO		MR - R	N11312	NEFA (acidi grassi non esterificati)	11	X	10,00 €
91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)		MR - R	N11313	CARNITINA LIBERA	11	X	2,15 €
91.5R.8	CARNITINA LIBERA		MR - R	N11314	CARNITINA ESTERIFICATA	11	X	10,40 €
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA		MR - R	N11315	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	11	X	10,40 €
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS		MR - R	N11316	SUCCINILACETONE URINARIO	11	X	46,28 €
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO		MR - R	N11317	N-ACETILASPARTATO	11	X	102,70 €
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO		MR - R	N11318	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	11	X	10,00 €
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE		MR - R	N11319	OLIGOSACCARIDI URINARI	11	X	40,00 €
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI		MR - R	N11320	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	11	X	44,74 €
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI		MR - R	N11321	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	11	X	40,00 €
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)		MR - R	N11322	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	11	X	110,16 €
91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA		MR - R	N11323	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	11	X	40,00 €
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA		MR - R	N11324	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	109,48 €
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11325	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	46,49 €
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11326	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	40,00 €
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11327	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	40,00 €
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11328	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	40,00 €
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11329	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	40,00 €
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11330	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	11	X	128,18 €
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R	N11331	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO	11	X	40,00 €

91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R		N11332	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO	11	X	57,78 €
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R		N11333	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO	11	X	44,74 €
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R		N11334	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO	11	X	40,00 €
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	Per singolo dosaggio	MR - R		N11335	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO	11	X	4,00 €
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING		MR - R		N11336	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	11	X	10,00 €
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO		MR - R		N11337	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	11	X	58,00 €
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI		MR - R		N11338	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	11	X	6,50 €
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11339	STATO MUTAZIONALE EGFR	11	X	210,33 €
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	In caso di negatività incluso: ROS1	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11340	RIARRANGIAMENTO ALK STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	11	X	241,19 €
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11341	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	11	X	123,40 €
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11342	STATO MUTAZIONALE H-RAS	11	X	151,30 €
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11343	STATO MUTAZIONALE K-RAS	11	X	151,60 €
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11344	STATO MUTAZIONALE B-RAF	11	X	151,30 €
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11345	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	11	X	151,60 €
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11346	STATO MUTAZIONALE C-Kit	11	X	151,30 €
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11347	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	11	X	151,60 €
91.60.A	STATO HER2-neu		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11348	STATO HER2-neu	11	X	151,30 €
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11349	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	11	X	151,60 €
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11350	MUTAZIONI IDH1-2	11	X	151,30 €
91.60.D	CODELEZIONE 1p19q		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11351	CODELEZIONE 1p19q	11	X	166,20 €
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11352	STATO MUTAZIONALE RET	11	X	151,30 €
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11353	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	11	X	166,20 €
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11354	RIARRANGIAMENTO EWSR1	11	X	151,30 €
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11355	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	11	X	151,60 €
91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11356	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	11	X	151,30 €
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11357	AMPLIFICAZIONE MDM2	11	X	151,60 €
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11358	TRASLOCAZIONE (X;18)	11	X	151,30 €
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11359	TRASLOCAZIONE (7;16)	11	X	166,20 €
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11360	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	11	X	151,30 €
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11361	TRASLOCAZIONE t (12;15)	11	X	166,20 €
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	NL99585EB	BCL-1 SF	11	X	151,30 €
91.60.O	TRASLOCAZIONE (11;14)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	NL99585EG	BCL-1 SM	11	X	151,30 €
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11363	TRASLOCAZIONE (9;14)	11	X	166,20 €
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11364	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	11	X	151,30 €
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11365	TRASLOCAZIONE t (2;12)	11	X	166,20 €
91.60.U	TRASLOCAZIONE t (1;14;18)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	NL99585BD	BCL-2 SP	11	X	165,98 €
91.60.V	TRASLOCAZIONE t (1;14;18)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	NL99585BE	BCL-2 SM	11	X	165,98 €
91.60.W	TRASLOCAZIONE (2;17)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11367	TRASLOCAZIONE (2;17)	11	X	166,20 €
91.60.V	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11368	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	11	X	151,30 €
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11369	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	11	X	166,20 €
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11370	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	11	X	256,00 €
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11371	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	11	X	229,75 €
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6		R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	N11372	RIARRANGIAMENTO Bcl6	11	X	151,30 €
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI			Per la diagnostica delle orticarie croniche, a seguito di visita specialistica. -	S52015	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	06	X	6,60 €
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	Fino a 18 allergeni		Test di primo livello per IgE inquadramento delle allergie reaginiche (Rincoconguntivite allergica, Asma allergico, Dermatite atopica, Orticaria) da erogare, di norma, contestualmente alla visita specialistica -	S52018	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]	06-22	X	12,05 €
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo		Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile, di norma, a seguito di visita specialistica -	S52019	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]	06	X	26,89 €
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	Per classe di farmaci	H	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci, su indicazione dello specialista allergologo -	S52020	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI	06	X	31,61 €
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	Indipendentemente dal numero di sedute	H	81 A seguito di visita allergologica -	N06003	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI	06	X	78,05 €
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni	Fino a 7 allergeni		81 A seguito di visita allergologica -	N06004	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI	06	X	15,00 €
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	Per singolo allergene.		81 A seguito di visita allergologica -	N06005	TEST EPICUTANEO IN APERTO [OPEN TEST]	06	X	12,00 €
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO			Diagnostica dell'orticaria su verosimile base autoimmune, rilevata in corso di visita allergologica. -	N06006	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	06	X	69,00 €

91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	Fino a 7 allergeni	H	In caso di sospetta allergia al veleno di imenotteri rilevata in corso di 83 visita allergologica, su prescrizione dello specialista allergologo -	N06007	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI	06	X	54,79 €
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene	Per singolo allergene			N16035	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA	16	X	12,00 €
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA				S61040	CAPTAZIONE TIROIDEA	07-08	X	57,20 €
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA				S61042	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	07-08	X	44,05 €
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123				N07001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	07-08	X	88,17 €
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA				S61045	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	07-08	X	150,34 €
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLELITICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO				S61046	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLELITICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	07-08	X	136,53 €
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)			S61049	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA	07-08	X	72,39 €
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")	Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")			S61051	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	07-08	X	144,14 €
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere	Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere			S61052	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	08	X	98,55 €
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)	Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)			NS61053	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA	07-08	X	59,24 €
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE				S61054	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	07-08	X	81,60 €
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6	Non associabile a 92.04.6			S61055	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO	07-08-10	X	76,25 €
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO				S61056	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	07-08-10	X	118,90 €
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE				S61057	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE SVUOTAMENTO GASTRICO. VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE	07-08-10	X	131,91 €
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO. VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2	Non associabile a 92.04.2			N07023	MOTORIA GASTRICA	07-08-10	X	80,37 €
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA				N07024	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	07-08-10	X	94,68 €
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)	a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A) Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			S61003	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO STIMOLO	07-08	X	189,48 €
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione				S61005	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA	07-08	X	138,42 €
92.05.7	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG				N07002	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	07-08	X	1.054,90 €
92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4	Non associabile a 92.05.4			N07003	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO	07-08	X	223,40 €
92.05.C	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA				N07004	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	07-08	X	1.383,90 €
92.05.D	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI				N07005	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	07-08	X	1.383,90 €
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2	Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2			N07006	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO	07-08	X	180,71 €

92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventilatori. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventilatori. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	N07007	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	07-08	X	215,96 €
92.09.1	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO. STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	S61006	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO. STUDIO QUALITATIVO	07-08	X	1.372,95 €
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E	Non associabile a 92.05.E	S61007	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO	07-08	X	176,88 €
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	N07008	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO	07-08	X	176,40 €
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		N07009	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO	07-08	X	543,88 €
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione	In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione	S61017	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE	07-08	X	305,20 €
92.11.6	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG		S61018	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	07-08	X	976,24 €
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		N07010	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	07-08	X	836,04 €
92.11.A	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		N07011	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	07-08	X	1.163,43 €
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2	Non associabile a 92.13.2	S61020	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	07-08	X	233,25 €
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13	Non associabile a 92.13	N07012	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA	07-08	X	280,80 €
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE. INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	S61023	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	07-08	X	89,67 €
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	S61024	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	07-08	X	259,14 €
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8	S61026	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA	07-08	X	203,96 €
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		N07013	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	07-08	X	133,00 €
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.	S61028	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDLARE SEGMENTARIA	07-08	X	141,10 €
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8	Non associabile a 92.19.8	N07014	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	07-08	X	330,25 €
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8	S61029	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI	07-08	X	297,78 €

92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	S61030	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA	07-08	X	150,58 €
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2	N07015	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA	07-08	X	89,84 €
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	N07016	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131	07-08	X	248,95 €
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	N07017	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	07-08	X	227,38 €
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	N07018	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI	07-08	X	397,55 €
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	N07019	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI	07-08	X	360,60 €
92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG		N07020	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG	07-08	X	1.033,00 €
92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	N07021	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI	07-08	X	1.049,50 €
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		S61035	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	07-08	X	378,15 €
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		S61036	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	07-08	X	407,69 €
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]		S61038	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	07-08	X	109,62 €
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	N07022	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI	07-08	X	404,71 €
92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		N08185	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	08	X	111,67 €
92.19.B	TOMOGRAMMA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		N08186	TOMOGRAMMA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	08	X	1.415,50 €
92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta	Per seduta	S70013	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]	24	X	8,44 €
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato	Per seduta e per focolaio trattato	S70007	TELECOBALTOTERAPIA	24	X	27,11 €
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	S70011	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D	24	X	40,54 €
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	S70012	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D	24	X	62,71 €
92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	S70002	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA	24	X	1.317,80 €
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	N24001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D	24	X	102,80 €
92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	N24002	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO	24	X	327,07 €



92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolo trattato	Per seduta e per focolo trattato		S7005	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI	24	X	363,08 €
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolo trattato	Per seduta e per focolo trattato		S70030	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO	24	X	177,45 €
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolo trattato	Per seduta e per focolo trattato		S70009	BETATERAPIA DI CONTATTO	24	X	58,89 €
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131	on Iodio-131		S70014	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO	07-24	X	180,86 €
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOISINOVORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE			S70027	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOISINOVORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	07-08-24	X	228,93 €
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI			S70028	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	24	X	619,92 €
92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE			S61074	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE	24	X	1.049,20 €
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE			N07025	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	07-24	X	200,00 €
92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE			S70034	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE	24	NON PRESCR. MMG	520,00 €
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico	Con simulatore radiologico		S70016	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON SIMULATORE RADIOLOGICO	24	X	63,93 €
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC	Con TC simulatore o TC		S70017	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON TC SIMULATORE O TC	24	X	117,02 €
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A	Non associabile a 92.29.A		S70018	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON RM DI SIMULAZIONE	24	X	151,72 €
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti	Calcolo della dose in punti		S70019	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	24	X	28,15 €
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC			S70020	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	24	X	123,99 €
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO			S70021	DOSIMETRIA IN VIVO	24	X	15,40 €
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento	Intero trattamento		S70023	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	24	X	109,84 €
92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento	Intero trattamento		S70024	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO	24	X	100,53 €
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3	Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3		N24008	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC	24	X	456,67 €
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta	Per singola seduta		N24009	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE	24	X	35,20 €
92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolo trattato	Per seduta o focolo trattato		S70035	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	24	NON PRESCR. MMG	81,62 €
92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta	Per seduta		S70036	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	24	NON PRESCR. MMG	141,06 €
92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto	Senza e con mezzo di contrasto		S70038	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC.	24	NON PRESCR. MMG	234,00 €
92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto	Senza e con mezzo di contrasto		S70039	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO	24	NON PRESCR. MMG	76,65 €
92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D			S70037	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D	24	NON PRESCR. MMG	99,00 €
92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento	Intero trattamento		N24010	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI	24	X	200,00 €

					Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: tumori del tronco encefalico (esclusi i tumori intrinseci diffusi del ponte) e del midollo spinale - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi delle estremità ad istologia radiosensibile (osteosarcoma, condrosarcoma) - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi delle estremità ad istologia radiosensibile (osteosarcoma, condrosarcoma) - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi delle estremità ad istologia radiosensibile (osteosarcoma, condrosarcoma) - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l <sub>2</sub> attesa di vita: sarcomi delle estremità ad istologia radiosensibile (osteosarcoma, condrosarcoma) - Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che				
92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	Ciclo intero	R	97	N24011	ADROTERAPIA CICLO INTERO	24	X	21.200,00 €
92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	Boost (sino a 6 frazioni)	R	97	N24012	ADROTERAPIA BOOST	24	X	8.933,33 €
92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	Stereotassi (1-3 frazioni)	R	97	N24013	ADROTERAPIA STEREO TASSI	24	X	10.333,33 €
92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA <sub>2</sub> (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute			N24014	ADROTERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT) FINO A 5	24	X	603,33 €

92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA <sub>2</sub> (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa Radioterapia TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	Inclusa Radioterapia TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	5	N24015	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT) SUPERIORE A 5	24	X	442.50 €
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento)]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	S56067	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	12	X	17.99 €	
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	S56069	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI	12	X	12.45 €	
93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	S56070	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE	12	X	12.45 €	
93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	N12001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO	12	X	14.72 €	

93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	N12002	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE	12	X	13,80 €
93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	N12003	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA]	12	X	13,80 €
93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4)	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4)	N12004	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO	12	X	15,40 €
93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2)	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2)	N12005	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE]	12	X	15,40 €
93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	N12006	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI]	12	X	15,40 €
93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	N12007	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA	12	X	13,80 €
93.01.C	VALUTAZIONI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	N12008	VALUTAZIONI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA]	12	X	13,80 €

93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	N12009	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO	12	X	13,80 €
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		S34097	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	16	X	10,32 €
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo		S75001	VALUTAZIONE PROTESICA FINALIZZATA AL COLLAUDO	12-16-21	X	10,03 €
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici		N12010	VALUTAZIONE PROTESICA PER PRESCRIZIONE DI PRESIDI PROTESICI	12	X	13,92 €
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo		N12011	VALUTAZIONE ORTESICA FINALIZZATA AL COLLAUDO	12	X	11,63 €
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici	Finalizzata al collaudo	N12012	VALUTAZIONE ORTESICA PER PRESCRIZIONE DI ORTESI E DI AUSILI TECNOLOGICI	12	X	13,63 €
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)	Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS	S66077	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	12	X	16,13 €
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5	Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5	S66078	TEST POSTUROGRAFICO	12	X	10,66 €
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	S66079	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	12-15-21	X	12,58 €
93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati	Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati	N12013	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE	12	X	19,57 €
93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)	Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)	N12014	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO	12	X	30,20 €
93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori. EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico	Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori. EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E) EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico	N12015	GAIT ANALYSIS	12	X	108,75 €
93.07.1	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		N09002	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	09-13	X	14,86 €
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		N13038	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	13	X	13,64 €

93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	S32034	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA	12-15		X	12,12 €
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago	Analisi quantitativa. Con esame ad ago	S32035	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	12-15		X	12,12 €
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI (Laringei, diaframma, perineali). Escluso: EMG dell'occhio (95.25)	(Laringei, faringei, diaframma, perineali). Escluso: EMG dell'occhio (95.25)	S32036	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI	12-15-21-25		X	14,63 €
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H. F. Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceffivi agli arti	H. F. Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceffivi agli arti	S32037	RISPOSTE RIFLESSE	12-15		X	11,12 €
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo	Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo	S32026	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	12-15		X	11,12 €
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE		S32027	TEST PER TETANIA LATENTE	12-15		X	11,12 €
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		S32028	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	12-15		X	11,12 €
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	N12034	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE	12-15	32	X	116,00 €
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	Includere tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	N12035	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE	12-15	32	X	98,00 €
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Includere tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	Analisi qualitativa. Includere tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	N12036	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	12-15	32	X	78,00 €
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili.	Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili.	N12037	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO	12-15	32	X	78,00 €
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	N12016	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO	12		X	85,60 €
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8	Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8	N12017	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE	12		X	51,67 €
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	S32029	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	12-15		X	11,12 €
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	S32030	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	12-15		X	11,12 €
93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attivita' e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)	(ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attivita' e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)	N12018	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA	12		X	15,40 €

93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)	N12019	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE	12	X	9,33 €
93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese	Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese	N12020	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA	12	X	9,33 €
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento, secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute	relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento, secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali.	S56087	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE	12	X	15,03 €
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento, secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento, secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	S56088	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO	12	X	33,23 €
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 5 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute	relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 5 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute	S56056	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	12	X	6,56 €

93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute	relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute		N12033	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO	12	X	15,13 €
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	5	N12039	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI	12-22	X	8,25 €
93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle funzioni dell'apparato digerente, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	relativa alle funzioni dell'apparato digerente, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12021	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA	12	X	15,13 €
93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12022	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO	12	X	15,03 €
93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12023	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI	12	X	13,47 €
93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12024	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE	12	X	15,13 €
93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12025	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI	12	X	5,40 €
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio, secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio, secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	5	N12026	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO	12	X	6,87 €
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute	Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12027	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA	12	X	13,33 €
93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo fino a 10 sedute	Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12028	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA	12	X	6,43 €

93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.	Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute, relativo alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento, secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo fino a 10 sedute	10	N12029	12	X		47,63 €
93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento, secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo fino a 10 sedute	mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo fino a 10 sedute		10 N12030	12	X		25,17 €
93.11.Z	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE A DOMICILIO DEL PAZIENTE	Per seduta di 45 minuti.		NS56089	12	LAR	X	21,69 €
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute	Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute	Presupposti clinico terapeutici: solo per trattamento a favore di pazienti impossibilitati ad usufruire delle prestazioni in ambulatorio per gravi traumi agli arti inferiori, per riabilitazione post acuta dopo intervento di protesi d'anca e di ginocchio	S56057	12-19		X	14,95 €
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		S56058	12-19		X	9,04 €
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio* secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute	relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio* secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute		S56059	02-12-22		X	13,50 €
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio* secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio* secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; - preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; - 88 svezzamento dalla ventilazione meccanica; - patologie neuromuscolari. -	S56060	02-12-22		X	4,69 €
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA	Incluso farmaco		N15004	15		X	43,03 €
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICHE e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione	e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione		N12031	12		X	33,04 €
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICHE			N12032	12		X	57,11 €
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito	Correzione manuale di piede torto congenito		S36046	19		X	7,75 €
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute	Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute		S56037	20		X	62,30 €
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo	Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo		S56039	12		X	16,10 €
93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso	Escluso: Viso		S56043	12		X	4,38 €

93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella	Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella		S36047	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	19		X	10,54 €
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	Escluso: Minerva gessata (93.52)		S36023	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	19		X	33,88 €
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA			S36024	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	19		X	33,88 €
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato	Busto gessato		S36025	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	19		X	33,88 €
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalicco	antibrachio-metacarpale e femoro-podalicco		S36026	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	19		X	9,16 €
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO			S36027	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	19		X	16,38 €
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalicco	toraco brachiale, femoro-podalicco		S36028	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	19		X	28,78 €
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalicco	brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalicco		S36029	APPARECCHIO GESSATO: OMERIO-MANO, STIVALE	19		X	21,79 €
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale	antibrachio-metacarpale		S36030	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBACCIO-MANO	19		X	14,72 €
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale	femoro-tibiale		S36031	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	19		X	25,95 €
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede	per dito della mano o del piede		S36033	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER	19		X	6,80 €
93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale	Compreso materiale		N19022	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO	19		X	14,73 €
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE			S36034	FASCIATURA SEMPLICE	26		X	4,80 €
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalicco	femoro-podalicco		S36035	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO	19		X	28,78 €
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	TIBIO-PODALICO		S36036	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	19		X	24,44 €
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema	per linfedema		S36037	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	12-19		X	9,54 €
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA			S36038	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	19		X	15,88 €
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute	Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute		S56007	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE	12		X	12,63 €
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		10 N12041	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI	12		X	14,36 €
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		S74009	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO SEDUTA INDIVIDUALE	09		X	8,26 €
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		S74010	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO SEDUTA COLLETTIVA	09		X	2,03 €
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale	Seduta individuale		N06013	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO	06-22		X	9,63 €
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)	intero training (minimo 3 sedute)		S38050	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	21		X	12,39 €
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		S33003	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI SEDUTA INDIVIDUALE	12-15		X	11,05 €
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		S56015	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI SEDUTA COLLETTIVA	12-15		X	3,13 €
93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI			N21020	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI	21		X	34,00 €
93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco	Per seduta. Incluso farmaco		S38051	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE	22		X	2,10 €
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta	Per seduta		S82021	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	01		X	83,51 €
93.99.1	BRONCOSTILLAZIONI. Per seduta	Per seduta H		S68031	BRONCOSTILLAZIONI ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA	22		X	8,09 €
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale	Per seduta individuale		N22004	ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]	22		X	6,35 €
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute	Per seduta. Ciclo di 5 sedute	5	N12040	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI	12-22		X	8,70 €
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO			N06014	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	06-22		X	23,20 €
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA			S40010	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	12-23		X	9,92 €

94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	Non associabile a 93.01.3	S40011	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	12-15-23	X	16,24 €
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura	Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura	S32042	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	12-15-23	X	6,22 €
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		S40013	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	15-23	X	6,22 €
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		S32044	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	12-15-23	X	6,25 €
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI		S32045	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	12-15-23	X	6,22 €
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		S40001	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	23	X	7,96 €
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	S32025	ESAME DELL' AFASIA	12-23	X	27,76 €
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		S40002	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	23	X	5,95 €
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		S40003	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	23	X	5,95 €
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		S40004	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	23	X	21,98 €
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		S40005	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	23	X	18,98 €
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	Escluso: le prime visite specificamente codificate	NS19901	VISITA PSICHIATRICA	23	X	25,13 €
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	(per seduta)	S40007	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	23	X	19,83 €
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	Per seduta	S40008	PSICOTERAPIA FAMILIARE	23	X	23,86 €
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	Per seduta	NZ3001	PSICOTERAPIA DI COPPIA	23	X	25,50 €
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	S40009	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	23	X	9,92 €
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	S34083	VISITA OCULISTICA	16	12 X	26,43 €
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		S34084	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	16	X	57,79 €
95.03.2	PUPILLOMETRIA		N16036	PUPILLOMETRIA	16	X	2,55 €
95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4	Non associabile a 95.09.4	S34105	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	16	X	48,71 €
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	S34085	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16	X	24,78 €
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	S34086	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	16	X	8,08 €
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		S34087	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	16	X	8,08 €
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		S34088	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	16	X	8,08 €
95.09.2	ESOFALMOMETRIA		S34090	ESOFALMOMETRIA	16	X	8,14 €
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		S34091	CHERATOESTESIOMETRIA	16	X	8,08 €
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDx o OCT] Non associabile a 95.03.3	Non associabile a 95.03.3	N16037	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDx o OCT]	16	X	48,68 €
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE		N16038	ABERROMETRIA OCULARE	16	X	7,75 €
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	Incluso: refertazione.	S34092	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	16	X	4,62 €
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		S34093	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	16	X	4,07 €
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	H	S34069	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	16	X	52,49 €
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA		N16039	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA	16	X	116,63 €
95.13	ECOGRAFIA OCULARE		S34070	ECOGRAFIA OCULARE	16	X	26,52 €
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		S34071	PACHIMETRIA CORNEALE	16	X	41,02 €

95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		S34072	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI	16		X	31,58 €
95.13.3	ECOBIOOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		N16040	ECOBIOOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	16		X	19,81 €
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER		S34074	TEST DI HESS - LANCASTER	16		X	8,08 €
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		S34075	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	16		X	34,14 €
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		S34076	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	15-16		X	34,55 €
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) - Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	S34077	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	12-15-16		X	25,01 €
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	[spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	S38048	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO	16-21		X	22,75 €
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		S34079	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	15-16		X	31,68 €
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		S34080	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	16		X	9,62 €
95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta	Per seduta	S34081	TRAINING ORTOTTICO	16		X	6,39 €
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		S38013	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21	34	X	10,11 €
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		S38014	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21	34	X	10,11 €
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		S38016	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	21		X	12,25 €
95.42	IMPEDENZOMETRIA		S38046	IMPEDENZOMETRIA	21	35	X	9,21 €
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		S38047	VISITA AUDIOLOGICA	21		X	25,50 €
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		NS38V02	VISITA FONIATRICA	21		X	25,50 €
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	S38034	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21		X	16,92 €
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico	Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	S38036	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	21		X	33,58 €
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		S38037	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	21		X	16,92 €
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	S38039	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO	21		X	12,25 €
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		S38040	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	21		X	10,01 €
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU		S38041	MISURE PROTESICHE IN SITU	21		X	12,76 €
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		S38042	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	21		X	24,30 €
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		S38043	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	21		X	20,02 €
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		S37032	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	20		X	10,08 €
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)	(senza endoscopia)	S09076	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO	03		X	10,08 €
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		S09078	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	03		X	12,34 €
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		S09079	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	03		X	12,11 €
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		N03017	RIMOZIONE DI FECALOMA	03		X	12,18 €
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI. Incluso farmaco	Incluso farmaco	S43043	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI	18-25		X	10,24 €
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		S34095	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	16		X	4,21 €
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	S38061	RIMOZIONE DI CERUME	21		X	8,08 €
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA		S35052	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	17		X	18,56 €
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	Per elemento	S35053	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	17		X	11,50 €
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	H	N21021	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	21		X	37,10 €
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per distruzione	Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per distruzione	S29018	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	13		X	15,84 €
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura	Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura	S09101	MEDICAZIONE DI FERITA	26		X	4,47 €

96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita	Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita		N26005	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA CON ESTENSIONE < 10 CM2 E/O SUPERFICIALE	26	X	10,47 €
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita	Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		N26006	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITÀ LIMITATA AL DERMA	26	X	19,12 €
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita	Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		N26007	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE	26	X	31,90 €
96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita	Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		N26008	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI	26	X	58,04 €
96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	H	N26009	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON INVOLUZIONE FAGEDENICA, INFEZIONE SEVERA CON COINVOLGIMENTO DEI TESSUTI PROFONDI	26	X	61,03 €
96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascolarizzazione periferica (es. prostanoidei, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascolarizzazione periferica (es. prostanoidei, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	H	N26010	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI	26	X	123,97 €
96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora	Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora		N06008	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA	06	X	124,00 €
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE		H	N21022	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	21	X	20,07 €
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI			S36048	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	19	X	11,54 €
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.	Inclusa la cannula.		N21023	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA	21-22	X	52,82 €
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico		S35055	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA	17	X	13,48 €
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA		H	N17023	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	17	X	15,30 €
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA			N08209	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	08-25	X	279,00 €
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE			S29019	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	08-13	X	9,91 €
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA			S36049	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	19	X	11,34 €
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE			N10047	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE	10	X	59,00 €

98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE			S38062	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE	21	X	8,87 €
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia	Incluso: Laringoscopia		S38064	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE	21	X	15,84 €
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE			S09080	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	03	X	10,91 €
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE			S09081	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	03	X	8,35 €
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCCHIO, SENZA INCISIONE			S34096	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCCHIO, SENZA INCISIONE	16	X	8,23 €
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE			S43073	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	25	X	12,48 €
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematocímicos, cistoscopia, Ecografía dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematocímicos, cistoscopia, Ecografía dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	H	N25003	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE PRIMA SEDUTA	25	X	765,68 €
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografía dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografía dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	H	N25004	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE SEDUTA SUCCESSIVA	25	X	473,77 €
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografía dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	Per seduta. Incluso: Ecografía dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	H	N08210	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA	08-25	X	334,12 €
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'indurato penis plastica. Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute	Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute		10 N25005	TERAPIA CON ONDE D'URTO	25	X	33,01 €
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi	per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi		N12038	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	12-19	X	61,02 €
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE			L99683	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	26	X	11,41 €
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE			NL99197	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11	X	8,00 €
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI			L99684	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	26	X	25,23 €
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI			L99684A	TRASFUSIONE GRC	26	NON PRESCR. MMG	25,23 €
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI			L99684B	TRASFUSIONE SANGUE O PLASMA	26	NON PRESCR. MMG	25,23 €
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI			L99684C	TRASFUSIONE PLT	26	NON PRESCR. MMG	25,23 €
99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente	Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente		N26011	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE	26	X	24,60 €
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intrasusale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente	Infiltrazione intrasusale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente		N26012	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE	26	X	42,50 €
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino		90 su indicazione specialistica -	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI	06-22	X	11,89 €
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	H	102 su indicazione dello specialista allergologo -	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI	06	X	11,89 €
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco	Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco	H	N26013	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE	26	X	9,53 €
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	Per seduta	H	102 su indicazione dello specialista allergologo -	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI	06	X	11,89 €

99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA			S74007	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	26	X	12,50 €
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco	Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco		N26014	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	26	X	6,76 €
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco	Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco		S64004	INIEZIONE DI STEROIDI	26	X	10,11 €
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco	Incluso farmaco		S64005	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	26	X	12,10 €
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco	Incluso farmaco		S64006	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI	18	X	25,16 €
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione	Incluso: eventuale training per la somministrazione		S74008	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	25	X	8,08 €
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA			S32022	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	01-12-15	X	27,56 €
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie, endoscopie e trattamenti radioterapici, comprese le prestazioni di brachiterapia e di irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI).	In corso di biopsie, endoscopie e trattamenti radioterapici, comprese le prestazioni di brachiterapia e di irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI).		N10048	SEDAZIONE COSCIENTE	10	X	19,20 €
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (PLASMA EXCHANGE)			L99678	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (PLASMA EXCHANGE)	26	X	454,71 €
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA			N26015	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	26	X	743,04 €
99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]	[granulocito-monocito aferesi terapeutica]		N11019	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO	11	X	405,35 €
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE			N11020	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	11	X	2.113,40 €
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83	Non associabile a 99.83		L99679	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	26	X	416,44 €
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]			L99680	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	26	X	379,27 €
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA			L99682	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	26	X	421,82 €
99.76	SALASSO TERAPEUTICO			NL99681A	SALASSO TERAPEUTICO	26	X	28,44 €
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	malattie infiproliferative della cute - Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica - Vitiligine - Eczemi - Prurigo - altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia - desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. -	S52013	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	06	X	7,87 €
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	malattie infiproliferative della cute - Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica - Vitiligine - Eczemi - Prurigo - altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia - desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. -	6 N06011	FOTOCHEMIOTERAPIA	06	X	101,19 €
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72	[Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72		N18001	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA	18	X	900,60 €
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA			S82004	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	01	X	11,58 €
99.92	ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante	Escluso: quella con Moxa revulsivante		S82005	ALTRA AGOPUNTURA	01	X	14,58 €
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	Non associabile a 99.97.3	0-14 anni - Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	S35057	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI	17	X	35,19 €
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate	Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate	5 Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	S35058	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	17	X	17,32 €
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	Non associabile al codice 99.97.1	10 0-14 anni -	N17024	MANTENITORE DI SPAZIO	17	X	15,77 €
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio		N09001	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO)	09	X	59,32 €
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati. -	N11617	JAK-2 SM	11	X	450,00 €











G1.47	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati. -	N11071	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 47 GENI PER LA DIAGNOSI	11	X	1.350,00 €
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati. -	N11072	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA	11	X	82,75 €
G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)		La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati. -	N11073	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	11	X	160,00 €
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati. -	N11074	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	11	X	180,00 €
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati. -	N11075	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITÀ. PCR QUALITATIVA (REAL-TIME PCR)	11	X	120,00 €
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11076	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	11	X	210,00 €
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11077	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	11	X	340,85 €
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali	Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11078	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali	11	X	223,25 €
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11079	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	11	X	360,00 €
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11080	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	11	X	210,00 €
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Cultura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	Analisi del cariotipo. Incluso: Cultura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11081	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Cultura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi	11	X	210,00 €
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11082	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	11	X	250,00 €
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e cultura del materiale biologico da analizzare	Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e cultura del materiale biologico da analizzare	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11083	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE	11	X	300,00 €
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e cultura del materiale biologico da analizzare	Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e cultura del materiale biologico da analizzare	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11084	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY	11	X	850,00 €
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE	Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C -	N11085	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	11	X	250,00 €

G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	94 Solo per GEFITINIB, secondo raccomandazioni EMA -	N11086	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	11	X	65,00 €
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	95 Solo per ATANAZAVIR, secondo raccomandazioni EMA -	N11087	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AJ	UGT1A1*36 (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER IRINOTECANO)	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AT	DPYD IVS+141G>A (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER FLUOROPIRIMIDINE) SP	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AU	DPYD A2846T (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER FLUOROPIRIMIDINE) SP	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AV	DPYD T1679G (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER FLUOROPIRIMIDINE) SP	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AW	DPYD 2194G>A (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER FLUOROPIRIMIDINE) SP	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AX	UGT1A1*28 (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER IRINOTECANO)	11	X	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	96 Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	NL99586AZ	DPYD IVS105923C>G (AUMENTO DI TOSSICITÀ PER FLUOROPIRIMIDINE) SP	11	X	65,00 €
G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico	Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico		N11089	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST	11	X	22,00 €
P01	(PAC) DIAGNOSTICO PER L'IPERTENSIONE	Emocromo completo, sodiemia e potassiemia, creatinemia, glicemia, colesterolemia totale, HDL-colesterolo, LDL-colesterolo, trigliceridi, uricemia, esame delle urine (ematuria, proteinuria, glicosuria) ECG standard a 12 derivazioni, ecocardiografia, visi	massimo 1 volta all'anno	S08037	PACC DIAGNOSTICO PER L'IPERTENSIONE	02	LAR X	120,00 €

P02	(PACC) DIAGNOSTICO PER NODULO TIROIDEO	Visita specialistica, ecografia tiroidea, esame istocitopatologico mediante FNAB ecoguidata, profilo ormonale tiroideo (T3-T4 libere, TSH, tireoglobulina, anticorpi antitireoglobulina e antimicrosomi)	massimo 2 volte all'anno, 1 sola volta all'anno in caso di ricorso ad un pacchetto P05.1, P05.2, P05.03	S19004	PACC DIAGNOSTICO PER IL NODULO TIROIDEO	09	LAR	X	240,00 €
P03	(PACC) DIAGNOSTICO PER IL TUMORE ALLA PROSTATA	Dosaggio PSA, Visita specialistica, ecografia trans-rettale, biopsia prostata ecoguidata (almeno 9 prelievi), esame istocitopatologico, emocromo, PT, PTT	massimo 3 volte all'anno	S43078	(PACC) DIAGNOSTICO PER IL TUMORE ALLA PROSTATA	25	LAR	X	1.053,00 €
P04	(PACC) FOLLOW-UP DIABETE	Glicemia, HbA1c, esame urine, peptide C, Creatinemia, uricemia, ALT, AST, gamma GT, fosfatasi alcalina, elettroforesi sp, emocromo, colesterolo tot, c-HDL, c-LDL, trigliceridi, ECG, visita cardiologica, visita oculistica con fundus e tonometria, visita d	massimo 1 volta all'anno	S19005	PACC FOLLOW-UP DIABETE	09	LAR	X	145,00 €
P05	(PACC) COMPLICANZE DIABETE	Fluorangiografia retinica, visita neurologica, elettromiografia, VCN motoria e sensitiva in due nervi, doppler arterioso TSA e arti inferiori	massimo 1 volta all'anno	S19006	PACC COMPLICANZE DIABETE	09	LAR	X	207,00 €
P05.1	(PACC) COMPLICANZE OCULARI DIABETE	Oltre a P04, fluorangiografia retinica	massimo 1 volta all'anno	S19007	PACC COMPLICANZE OCULARI DIABETE	09	LAR	X	192,00 €
P05.2	(PACC) COMPLICANZE NEUROLOGICHE DIABETE	Oltre a P04, visita neurologica, elettromiografia, VCN motoria e sensitiva in due nervi	massimo 1 volta all'anno	S19008	PACC COMPLICANZE NEUROLOGICHE DIABETE	09	LAR	X	217,00 €
P05.3	(PACC) COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI DIABETE	Oltre a P04, doppler arterioso TSA e arti inferiori	massimo 1 volta all'anno	S19009	PACC COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI DIABETE	09	LAR	X	233,00 €
P06	FOLLOW-UP CA UTERO	Esame clinico generale visita ginecologica vagino-rettale, PAP test, ecografia addome inferiore, emocromo, PT, PTT, fibrinogeno, PCHE, CPK, glicemia, azotemia, creatinemia, uricemia, elettroforesi sp, ALT, AST, gamma GT, fosfatasi alcalina, VES, esame u	massimo 2 volte all'anno	S37045	FOLLOW-UP CA UTERO	20	LAR	X	111,00 €
P07	FOLLOW-UP CA MAMMELLA	Visita specialistica, mammografia bilaterale, marker (CEA, CA15-3, MCA), RX torace, ecografia addome superiore	massimo 2 volte all'anno	S09103	FOLLOW-UP CA MAMMELLA	03	LAR	X	170,00 €
P08	FOLLOW-UP CA SUPERFICIALE DELLA VESCICA	Visita specialistica, ecografia vescica, cistoscopia, urinocultura, emocromo, PT, PTT, fibrinogeno, PCHE, CPK, glicemia, azotemia, creatinemia, uricemia, elettroforesi sp, ALT, AST, gamma GT, fosfatasi alcalina, VES, esame urine	massimo 3 volte all'anno	S43079	FOLLOW-UP CA SUPERFICIALE DELLA VESCICA	25	LAR	X	154,00 €
P09	PACC DIAGNOSTICO AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	Visita specialistica iniziale e di controllo, esame urine, VES, PCR, emocromo completo, elettroforesi sp, ALT, AST, gammaGT, fosfatasi alcalina, colesterolemia, glicemia, creatinemia, elettroliti (NA,K, Ca, P), Rx colonna lombosacrale (o altro tratto).	massimo 2 volte all'anno	S36056	PACC DIAGNOSTICO AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	19	LAR	X	334,00 €