

Catalogo regionale delle prestazioni specialistiche
di cui al D.D. n° 81 del 19/07/2017



Raggruppamento delle prestazioni per branche
a cura UOC CUP e Flussi Informativi

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
26	Altro			
38991.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	26		
38992.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	26		
89010.001	CONSULENZA DI GENETICA E/O CITOGENETICA PRENATALE	26		
89010.002	CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE	26		
89010.003	CONSULENZA GENETICA PRE CONCEZIONALE	26		
89010.004	CONSULENZA PRENATALE	26		
89010.005	CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO	26		
89010.006	VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA	26		
89010.007	VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA	26		
89010.008	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	26		
89010.009	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	26		
89010.010	VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA	26		
89010.011	VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89010.012	VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	26		
89010.013	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	26		
89010.014	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	26		
89010.015	VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	26		
89010.016	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	26		
89010.017	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	26		
89010.018	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA	26		
89010.019	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	26		
89010.020	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	26		
89010.021	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA	26		
89010.022	VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA	26		
89010.023	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	26		
89010.025	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	26		
89010.026	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE	26		
89010.027	VISITA DI CONTROLLO DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA	26		
89010.028	VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89010.029	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	26		
89010.030	VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	26		
89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	26		
89010.032	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	26		
89010.033	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	26		
89010.034	VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA	26		
89010.035	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	26		
89010.036	VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA	26		
89010.037	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	26		
89010.038	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE	26		
89010.039	VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	26		
89010.040	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	26		
89010.041	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	26		
89010.042	VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE	26		
89010.043	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	26		
89010.044	VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA	26		
89010.045	VISITA DI CONTROLLO NEONATALE	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89010.046	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	26		
89010.047	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	26		
89010.048	VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	26		
89010.049	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE	26		
89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	26		
89010.051	VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	26		
89010.052	VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	26		
89010.053	VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	26		
89010.054	VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	26		
89010.055	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	26		
89010.056	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	26		
89010.057	VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	26		
89010.058	VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	26		
89010.059	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	26		
89010.060	VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE	26		
89010.061	VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE	26		
89010.062	VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89010.063	VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE	26		
89010.064	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	26		
89010.065	VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO	26		
89010.066	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	26		
89010.067	VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia	26		
89010.068	VISITA DI CONTROLLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	26		
89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	26		
89010.070	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	26		
89010.071	VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	26		
89010.072	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA	26		
89010.073	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO	26		
89010.074	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE	26		
89010.075	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PERINATALE	26		
89010.076	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89010.077	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)	26		
89010.078	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)	26		
89010.079	VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO	26		
89010.080	VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA	26		
89010.081	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	26		
89010.082	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	26		
89010.097	VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	26		
89010.100	VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	26		
89010.101	VISITA DI CONTROLLO DERMOCHIRURGICA	26		
89010.102	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	26		
89010.104	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA	26		
89010.105	VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow- up	26		
89010.106	VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTESICA	26		
89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89010.108	VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	26		
89010.110	VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	26		
89010.111	VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTESICO	26		
89010.112	VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA	26		
89010.113	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS	26		
89010.117	VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA	26		
89010.118	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI	26		
89010.119	VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO	26		
89010.120	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA	26		
89010.121	VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	26		
89010.122	VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE	26		
89010.123	VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO	26		
89010.124	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO	26		
89030.001	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89030.002	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE	26		
89030.003	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	26		
89030.004	VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	26		
89030.005	VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO	26		
89070.001	CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	26		
89070.002	U.V.G.: VISITA COLLEGIALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	26		
89070.003	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	26		
89070.005	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA	26		
89700.001	VISITA ALGOLOGICA	26		
89700.002	VISITA ALLERGOLOGICA NAS	26		
89700.005	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	26		
89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	26		
89700.009	VISITA ANDROLOGICA	26		
89700.010	VISITA ANESTESIOLOGICA	26		
89700.011	VISITA ANGIOCHIRURGICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89700.012	VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	26		
89700.013	VISITA AUDIOLOGICA	26		
89700.014	VISITA CARDIOCHIRURGICA	26		
89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	26		
89700.016	VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	26		
89700.017	VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	26		
89700.018	VISITA CHIRURGICA	26		
89700.019	VISITA CHIRURGICA TORACICA	26		
89700.020	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	26		
89700.021	VISITA COLON-PROCTOLOGICA	26		
89700.022	VISITA DERMATOLOGICA	26		
89700.023	VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	26		
89700.024	VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA	26		
89700.025	VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI	26		
89700.026	VISITA DERMOCHIRURGICA	26		
89700.027	VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	26		
89700.028	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89700.030	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	26		
89700.031	VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE	26		
89700.032	VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE	26		
89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	26		
89700.034	VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA	26		
89700.035	VISITA DI ORTOGNATODONZIA	26		
89700.036	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	26		
89700.037	VISITA DIABETOLOGICA	26		
89700.038	VISITA EMATOLOGICA	26		
89700.039	VISITA ENDOCRINOLOGICA	26		
89700.040	VISITA EPATOLOGICA	26		
89700.041	VISITA FISIATRICA	26		
89700.042	VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA	26		
89700.043	VISITA FONIATRICA	26		
89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	26		
89700.045	VISITA GENETICA MEDICA	26		
89700.046	VISITA GERIATRICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89700.047	VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE	26		
89700.048	VISITA GNATOLOGICA	26		
89700.049	VISITA IMMUNOLOGICA	26		
89700.050	VISITA IMPLANTOPROTESICA	26		
89700.051	VISITA INFETTIVOLOGICA	26		
89700.052	VISITA MEDICINA INT	26		
89700.053	VISITA NEFROLOGICA	26		
89700.054	VISITA NEONATOLOGICA	26		
89700.055	VISITA NEUROCHIRURGICA	26		
89700.056	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	26		
89700.057	VISITA ODONTOIATRICA	26		
89700.058	VISITA ONCOLOGICA	26		
89700.059	VISITA ORTODONTICA	26		
89700.060	VISITA ORTOPEDICA	26		
89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	26		
89700.062	VISITA PEDIATRICA	26		
89700.063	VISITA PER CEFALIE	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89700.064	VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	26		
89700.066	VISITA PER EMOCOAGULAZIONE	26		
89700.067	VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO	26		
89700.068	VISITA PER IPERTENSIONE	26		
89700.069	VISITA PER OSTEOPOROSI	26		
89700.070	VISITA PER PIEDE DIABETICO	26		
89700.071	VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	26		
89700.072	VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	26		
89700.073	VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	26		
89700.074	VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA	26		
89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	26		
89700.076	VISITA PSICHIATRICA	26		
89700.077	VISITA RADIOTERAPICA	26		
89700.078	VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	26		
89700.079	VISITA REUMATOLOGICA	26		
89700.080	VISITA SENOLOGICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89700.081	VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	26		
89700.082	VISITA TOSSICOLOGICA	26		
89700.083	VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO	26		
89700.084	VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE	26		
89700.085	VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE	26		
89700.086	VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO	26		
89700.087	VISITA TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)	26		
89700.088	VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)	26		
89700.089	VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)	26		
89700.090	VISITA TRAUMATOLOGICA	26		
89700.091	VISITA UROLOGICA	26		
89700.104	VISITA REUMATOLOGICA	26		
89700.110	VISITA AUXOLOGICA	26		
89991.001	Prima visita e valutazione complessiva PACC	26		PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.2
89992.001	Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC	26		PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.1
91484.001	PRELIEVO CITOLOGICO	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93561.001	FASCIATURA SEMPLICE	19-26		
93821.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	26-28		B C
93822.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	26-28		B C
96590.001	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS	26		
96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	26		
96590.003	MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA	26		
96590.004	MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA	26		
96590.005	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	26		
96590.006	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA	26		
96590.007	MEDICAZIONE DI STOMIA	26		
96590.008	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE	26		
96590.009	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE	26		
96590.010	MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA	26		
96590.011	MEDICAZIONE OCULISTICA	26		
96590.012	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA	26		
96590.013	MEDICAZIONE ORL	26		
96590.014	MEDICAZIONE ORTOPEDICA	26		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
96590.015	MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA	26		
96590.016	MEDICAZIONE UROLOGICA	26		
96590.017	MEDICAZIONE VASCOLARE	26		
96590.018	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	26		
99071.001	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	26	H	
99120.001	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	26		
99130.001	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	26		
99141.001	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	26		
99710.001	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	26	H	
99720.001	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	26	H	
99730.001	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	26	H	
99731.001	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	26	H	
99731.002	SALASSO TERAPEUTICO	26	H	
99740.001	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	26	H	
P13191.01	Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P13191.02	Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13701.01	Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13701.02	Occhio SX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13711.01	Occhio DX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13711.02	Occhio SX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13720.01	Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13720.02	Occhio SX: Impianto secondario di cristallino artificiale	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P13800.01	Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13800.02	Occhio SX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P14751.01	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	26	PACC CHIRURGICO -La tariffa è per singolo trattamento - Il costo del farmaco è rimborsato extra PACC attraverso le procedure del File F	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P14751.02	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	26	PACC CHIRURGICO -La tariffa è per singolo trattamento - Il costo del farmaco è rimborsato extra PACC attraverso le procedure del File F	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P24100.01	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P25010.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo >35 a	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P25020.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo <35a	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P27810.01	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' > 17 aa	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P27820.01	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' < 18 aa	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P34000.01	PACC Sclerosi Multipla	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P34500.01	PACC EPILESSIA	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P40110.01	PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P40120.01	PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P41400.01	PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P42700.01	PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P44300.01	Polso DX: Liberazione del tunnel carpale	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P44300.02	Polso SX: Liberazione del tunnel carpale	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P44400.01	Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P44400.02	Piede SX: Liberazione del tunnel tarsale	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P49120.01	PACC broncopatia cronica ostruttiva	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P49390.01	PACC diagnostico asma	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53010.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53010.02	Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53011.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53011.02	Riparazione di ernia inguinale SX diretta o indiretta (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53020.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P53020.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53021.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53021.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53210.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53210.02	Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53211.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53211.02	Riparazione di ernia crurale SX con innesto o protesi (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P53290.01	Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53290.02	Riparazione di ernia crurale SX (> 17 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53291.01	Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53291.02	Riparazione monolaterale di ernia crurale SX (< 18 aa).	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53510.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P53520.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P56410.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P56420.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P57140.01	PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P57150.01	PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P58300.01	PACC Diagnostico Nefropatie	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P59200.01	PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P60600.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P62700.01	PACC diagnostico menopausa	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P62800.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P77560.01	Riparazione di dito a martello/artiglio	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P78040.01	PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P78400.01	PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche	26	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P80200.01	Artroscopia sede non specificata	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P81720.01	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX senza impianto	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P81720.02	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano SX senza impianto	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P81750.01	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX senza impianto	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P81750.02	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano SX senza impianto	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P84010.01	Amputazione e disarticolazione di dita della mano	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P84020.01	Amputazione e disarticolazione del pollice	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P84110.01	Amputazione di dita del piede	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87200.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87200.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore (> 17 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P87210.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore,(< 18 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87210.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX non a tutto spessore, (< 18 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87400.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (> 17 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87400.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (> 17 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87410.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore,(< 18 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P87410.02	Ricostruzione della palpebra OCCHIO SX a tutto spessore, (< 18 aa)	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P98511.01	Litrotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
P98512.01	Litotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla I	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P98513.01	Litotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta	26	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 - NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
1	Anestesia			
03910.001	INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA	1-14	H	
03910.002	INIEZIONE PERIDURALE	1-14	H	
04811.001	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER	1	H	
04811.002	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACCETTE ARTICOLARI	1	H	
04811.003	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO	1	H	
04812.001	TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI	1	H	
05310.001	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX	1-14	H	
05310.002	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX	1-14	H	
05310.003	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX	1-14	H	
05310.004	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX	1-14	H	
05310.005	INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION	1-14	H	
05310.006	BLOCCO GANGLIO CELIACO	1-14	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
05310.007	BLOCCO GANGLIO STELLATO	1-14	H	
05310.008	BLOCCO SIMPATICO LOMBARO	1-14	H	
05320.001	INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	1-14	H	
93395.001	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	12-1		Prestazione esclusa dai LEA
93950.001	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	1-12		B C
94320.001	IPNOTERAPIA PER SEDUTA	1		
99910.001	AGOPUNTURA PER ANESTESIA SEDUTA UNICA	1		
99920.001	ALTRA AGOPUNTURA	1		Prestazione esclusa dai LEA

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
2 Cardiologia				
38220.001	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	2-5		
38220.002	CAPILLAROSCOPIA	2-5		
38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	2-5		
39920.001	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	2-5		
39920.002	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	2-5		
39920.004	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI	2-5		
88712.001	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	2-5-15		
88713.001	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	2-5-15		
88721.001	ECOGRAFIA CARDIACA	2-8-28		
88722.001	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	2		
88722.002	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	2		
88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	2		
88723.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	2		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88724.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	2		
88724.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	2		
88725.001	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	2-20		
88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	2-5-28		
88735.002	ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	2-5-28		
88771.001	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF	2-5		
88771.002	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.003	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.004	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP	2-5		
88771.005	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.006	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF	2-5		
88771.008	ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.009	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.010	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88771.011	ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.012	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.020	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.023	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	2-5		
88772.001	ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	2-5-28		
88772.002	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	2-5-28		
88772.003	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	2-5-28		
88772.004	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	2-5-28		
88772.005	ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5-28		
88772.006	ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5-28		
88772.007	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	2-5-28		
88772.008	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	2-5-28		
88772.009	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	2-5-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88772.010	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)	2-5-28		
88772.011	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	2-5-28		
88772.012	ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO	2-5-28		
88772.014	ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	2-5-28		
88772.020	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI	2-5-28		
88772.022	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)	2-5-28		
88772.025	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	2-5-28		
88772.026	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	2-5-28		
88772.031	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	2-5-28		
88772.032	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	2-5-28		
88773.001	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)	2-5		
88773.002	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)	2-5		
89410.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	2		
89420.001	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	2		
89430.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89440.001	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	2		
89440.002	SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	2		
89481.001	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	2		
89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	2-28		
89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	2-28		
89540.001	ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI	2		
89540.002	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	2		
89540.003	TELEMETRIA	2		
89581.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL	2-5		
89581.002	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5		
89581.003	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL	2-5		
89581.004	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5		
89583.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	2-5		
89584.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF	2-5		
89584.002	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89585.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF	2-5		
89586.001	PLETISMOGRAFIA PENIENA	2-5		
89587.001	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	2-5		
89588.001	PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX	2-5		
89588.002	PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX	2-5		
89588.003	PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX	2-5		
89588.004	PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX	2-5		
89591.001	HEAD UP TILTING TEST	2-28		
89591.002	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	2-28		
89591.003	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA	2-28		
89611.001	HOLTER PRESSORIO [24 H]	2-28		
89620.001	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	2-5		
93360.001	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	2-12		
99292.001	INIEZIONE PERIARTERIOSA	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
3 Chirurgia generale				
06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	8-3		
06111.001	AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	9-3		
06130.001	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	3	H	
34240.001	BIOPSIA DELLA PLEURA GUIDATA CON IMMAGINI	3	H	
34910.001	DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO	3	H	
34910.002	TORACENTESI	3	H	
34911.001	TORACENTESI.TC-GUIDATA	3-8	H	
40110.001	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX	3		
40110.002	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX	3		
40110.003	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX	3		
40110.004	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX	3		
40110.005	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX	3		
40110.006	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX	3		
40110.007	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX	3		
40110.008	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX	3		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
40110.009	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	3		
40110.010	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	3		
40191.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	3-8		
40192.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	3-8		
41310.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	3		
48350.001	ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO	3-10	H	
49010.001	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	3		
49020.001	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	3		
49110.001	FISTULOTOMIA ANALE	3		
49230.001	BIOPSIA DELL' ANO	3		
49310.001	ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	3		
49390.001	ALTRA ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO	3		
49420.001	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	3		
49450.001	LEGATURA DELLE EMORROIDI	3		
49460.001	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	3		
49470.001	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	3		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
49590.001	SFINTEROTOMIA ANALE	3		
50110.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	3	H	
50191.001	BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA	3-8	H	
50910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	3-8	H	
51120.001	BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA	3-8-10	H	
54220.001	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	3		
54240.001	AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1	3	H	
54241.001	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE	3-8	H	
54241.002	BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA	3-8	H	
54910.001	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)	3		
54911.001	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	3-8	H	
83090.001	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	3		
83090.002	ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPICO	3		
83210.001	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	3		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
83211.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	3-8		
83310.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	3		
83980.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI	3		
85000.001	MASTOTOMIA DX	3		
85000.002	MASTOTOMIA SX	3		
85110.001	AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX	3		
85110.002	AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX	3		
85111.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	3-8		
85111.002	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX	3-8		
85111.003	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX	3-8		
85111.004	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX	3-8		
85111.007	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX	3-8		
85111.008	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX	3-8		
85200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	3		
85200.002	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	3		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
85210.001	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	3		
85210.002	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	3		
85211.001	ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	3-8		
85211.002	ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	3-8		
85211.003	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	3-8		
85211.004	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	3-8		
86010.001	ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCESSO,EMATOMA,SIERO	3		
86021.001	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	3		
86030.001	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	3		
86040.001	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	3		
86051.001	INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	3		
86051.002	RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO	3		
86110.001	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	3-6		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
86220.001	RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE	3-4		
86230.001	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	3		
86270.001	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	3-28		
86270.002	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	3-28		
86280.001	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	3-28		
86810.001	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	3		
96220.001	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)	3		
96230.001	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	3		
96260.001	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	3		
96270.001	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	3		
98180.001	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE	3		
98200.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	3		
98220.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO,	3		
98250.001	RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE, VULVA	3		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
98260.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX SENZA INCISIONE	3		
98260.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX SENZA INCISIONE	3		
98270.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE	3		
98270.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE	3		
98280.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX SENZA INCISIONE	3		
98280.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX SENZA INCISIONE	3		
98290.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE	3		
98290.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE	3		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
4 Chirurgia plastica				
86022.001	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	4		
86220.001	RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE	3-4		
86240.001	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	6-4		
86250.001	DERMOABRASIONE	4-6-28		
86400.001	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	4		
86591.001	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	4		
86592.001	SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI	4		
86593.001	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	4		
86600.001	INNESTO CUTANEO NAS	4	H	
86610.001	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	4	H	
86610.002	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX	4	H	
86620.001	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX	4	H	
86620.002	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX	4	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
86710.001	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	4	H	
86720.001	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	4	H	
86730.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX	4	H	
86730.002	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX	4	H	
86740.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	4	H	
86750.001	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	4	H	
86840.001	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	4	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
5 Chirurgia vascolare - Angiologia				
38220.001	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	2-5		
38220.002	CAPILLAROSCOPIA	2-5		
38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	2-5		
38591.001	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX	5	H	
38591.002	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX	5	H	
38980.001	INIEZIONE ENDOARTERIOSA	5-18	H	
39920.001	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	2-5		
39920.002	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	2-5		
39920.004	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI	2-5		
88762.001	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	8-5		
88771.001	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF	2-5		
88771.002	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88771.003	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.004	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP	2-5		
88771.005	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.006	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF	2-5		
88771.008	ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.009	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.010	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP	2-5		
88771.011	ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.012	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5		
88771.020	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM	2-5		
88771.023	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM	2-5		
88773.001	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)	2-5		
88773.002	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)	2-5		
89581.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89581.002	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA	2-5		
89581.003	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL	2-5		
89581.004	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA	2-5		
89583.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	2-5		
89584.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF	2-5		
89584.002	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP	2-5		
89585.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF	2-5		
89586.001	PLETISMOGRAFIA PENIENA	2-5		
89587.001	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	2-5		
89588.001	PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX	2-5		
89588.002	PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX	2-5		
89588.003	PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX	2-5		
89588.004	PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX	2-5		
89620.001	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
99292.001	INIEZIONE PERIARTERIOSA	2-5		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
6 Dermosifilopatia				
64192.001	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	6		OBSOLETA
64200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	6		
64200.002	VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE	6		
70331.001	ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI	20-6		
70331.002	TRATTAMENTO LASER CONDILOMI	20-6		
71301.001	ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	20-6		
71901.001	INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE	20-6		
71901.002	ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE	20-6		
71901.003	LASERTERAPIA GINECOLOGICA	20-6		
86110.001	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	3-6		
86191.001	ELASTOMETRIA	6		
86192.001	SEBOMETRIA	6		
86193.001	CORNEOMETRIA	6		
86194.001	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	6		
86240.001	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	6-4		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
86301.001	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)	6		
86302.001	CRIOTERAPIA MEDICA (NEVE CARBONICA)	6		
86303.001	ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	6		
89391.001	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6		
89392.001	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6		
89393.001	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	6-28		
91901.001	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6		
91902.001	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	6		
91903.001	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	6		
91904.001	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	6		
91905.001	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	6		
91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	6		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91906.002	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA	6		
99820.001	FOTOCHEMIOTERAPIA	6		
99820.002	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	6		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
28 Diabetologia				
14330.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX	16-28		
14330.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX	16-28		
14340.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	16-28		
14340.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	16-28		
86270.001	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	3-28		
86270.002	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	3-28		
86280.001	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	3-28		
89110.001	TONOMETRIA	16-28		
89393.001	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	6-28		
89430.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2-28		
89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	2-28		
89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	2-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89591.001	HEAD UP TILTING TEST	2-28		
89591.002	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	2-28		
89591.003	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA	2-28		
89611.001	HOLTER PRESSORIO [24 H]	2-28		
90045.001	ALT (GPT)	11-28		
90092.001	AST (GOT)	11-28		
90105.001	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	11-28		
90112.001	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	11-28		
90141.001	COLESTEROLO HDL	11-28		
90143.001	COLESTEROLO TOTALE	11-28		
90163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]	11-28		
90163.002	CREATININA [Siero]	11-28		
90163.003	CREATININA [Urine 24h]	11-28		
90163.004	CREATININA [Urine]	11-28		
90164.001	CREATININA CLEARANCE	11-28		
90255.001	Gamma GT	11-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90255.003	Gamma GT [Siero]	11-28		
90271.001	GLUCOSIO [Liquido Amniotico]	11-28		
90271.003	GLUCOSIO [Siero/Plasma]	11-28		
90271.004	GLUCOSIO [Urine 24h]	11-28		
90271.005	GLUCOSIO [Urine]	11-28		
90281.001	HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA	11-28		
90334.001	MICROALBUMINURIA	11-28		
90374.001	POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]	11-28		
90374.002	POTASSIO [Siero]	11-28		
90374.003	POTASSIO [Urine 24h]	11-28		
90374.004	POTASSIO [Urine]	11-28		
90385.001	PROTEINE [Liquido Amniotico]	11-28		
90385.002	PROTEINE [Siero]	11-28		
90385.003	PROTEINE [Urine 24h]	11-28		
90385.004	PROTEINE [Urine]	11-28		
90404.001	SODIO [(Sangue)Eritrociti]	11-28		
90404.002	SODIO [Siero]	11-28		
90404.003	SODIO [Urine 24h]	11-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90404.004	SODIO [Urine]	11-28		
90432.001	TRIGLICERIDI	11-28		
90435.001	URATO [Siero]	11-28		
90435.002	URATO [Urine 24h]	11-28		
90435.003	URATO [Urine]	11-28		
90441.002	UREA [Plasma/Siero]	11-28		
90441.003	UREA [Urine 24h]	11-28		
90441.004	UREA [Urine]	11-28		
90443.001	ESAME URINE	11-28		
90622.001	EMOCROMO CON FORMULA	11-28		
90942.001	URINOCOLTURA INCL: conta batterica	11-28		
93571.001	MEDICAZIONE DI USTIONI	12-28		
93821.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	26-28		B C
93822.001	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	26-28		B C
95050.001	CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	16-28		
95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	16-28		
95050.003	CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	16-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
95050.004	CAMPO VISIVO MANUALE	16-28		
95050.005	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16-28		
95060.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	16-28		
95091.001	ESAME DEL FUNDUS OCULI	16-28		
95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	16-28		
95260.001	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	16-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
--------	-------------	--------------------------------------	------	--------------------------

7 Diagnostica per immagini - Medicina nucleare

92011.001	CAPTAZIONE TIROIDEA	7		
92012.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	7		
92013.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	7		
92014.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	7		
92021.001	SCINTIGRAFIA EPATICA	7		
92022.001	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	7		
92023.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI	7		
92024.001	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	7		
92025.001	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	7		
92031.001	SCINTIGRAFIA RENALE	7		
92032.001	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	7		
92033.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	7		
92034.001	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	7		
92035.001	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	7		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
92041.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	7		
92042.001	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	7		
92043.001	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	7		
92044.001	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	7		
92045.001	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	7		
92051.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	7		
92052.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	7		
92053.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	7		
92054.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	7		
92055.001	SCINTIGRAFIA SPLENICA	7		
92056.001	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	7		
92091.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	7	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92092.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	7		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
92093.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	7		
92094.001	DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO	7		
92095.001	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE	7		
92096.001	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	7		
92097.001	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI,	7		
92111.001	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	7		
92112.001	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPL	7		
92113.001	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	7		
92114.001	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	7		
92115.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	7		
92116.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	7	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92116.002	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	7	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
92117.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	7	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92117.002	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	7	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92130.001	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	7		
92141.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	7		
92142.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	7		
92151.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	7		
92152.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	7		
92153.001	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	7		
92154.001	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	7		
92155.001	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	7		
92161.001	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	7		
92181.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	7		
92182.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	7		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
92183.001	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	7		
92184.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	7		
92185.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	7		
92186.001	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA	7	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92186.002	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	7	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92191.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	7		
92192.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	7		
92193.001	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	7		
92195.001	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	7		
92196.001	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	7		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
8 Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica				
06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	8-3		
34911.001	TORACENTESI.TC-GUIDATA	3-8	H	
40191.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	3-8		
40192.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	3-8		
50191.001	BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA	3-8	H	
50910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	3-8	H	
54241.001	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE	3-8	H	
54241.002	BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA	3-8	H	
54911.001	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	3-8	H	
60111.001	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO- GUIDATA	25-8		
60111.002	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA	25-8		
83211.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	3-8		
85111.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	3-8		
85111.002	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX	3-8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
85111.003	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX	3-8		
85111.004	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX	3-8		
85111.007	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX	3-8		
85111.008	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX	3-8		
85211.001	ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	3-8		
85211.002	ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	3-8		
85211.003	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX	3-8		
85211.004	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX	3-8		
87030.001	TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	8		
87030.002	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE	8		
87030.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO	8		
87030.004	TC DEL CAPO NAS	8		
87030.005	TC ENCEFALO	8		
87031.001	ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	8		
87031.002	TC CRANIO SENZA E CON MDC	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87031.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC	8		
87031.004	TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	8		
87031.005	TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	8		
87032.001	TC MASSICCIO FACCIALE	8		
87033.001	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	8		
87034.001	TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	8		
87034.002	TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	8		
87035.001	TC ORECCHIO (COMP ROCCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	8		
87036.001	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	8		
87037.001	TC COLLO	8		
87038.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	8		
87038.002	TC COLLO SENZA E CON MDC	8		
87039.001	TC GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	8		
87041.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA	8		
87050.001	RX DACRIOCISTOGRAFIA	8	H	
87060.001	RX FARINGOGRAFIA CON MDC	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87061.001	RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)	8		
87061.002	RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)	8		
87070.001	LARINGOGRAFIA CON MDC	8		
87091.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE	8		
87091.002	RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE	8		
87091.003	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI	8		
87091.004	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO	8		
87091.005	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA	8		
87092.001	RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE VIDEOREGISTRAZ.	8		
87111.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE	8		
87111.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE	8		
87112.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE	8		
87112.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE	8		
87113.001	RX ORTOPANORAMICA	8		
87114.001	RX STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87121.001	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	8		
87122.001	RX ENDORALE	8		
87131.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	8		
87131.002	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	8		
87132.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO- MANDIBOLARE BILATERALE	8		
87161.001	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	8		
87161.002	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	8		
87161.003	RX EMIMANDIBOLA DX	8		
87161.004	RX EMIMANDIBOLA SX	8		
87161.005	RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI	8		
87161.006	RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI	8		
87161.007	RX ORBITE	8		
87161.008	RX OSSA NASALI	8		
87162.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87163.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX	8		
87163.002	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX	8		
87163.003	RX STRATIGRAFIA ATM DX	8		
87163.004	RX STRATIGRAFIA ATM SX	8		
87164.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	8		
87171.001	RX CRANIO (3P)	8		
87171.002	RX CRANIO PER SENI PARANASALI	8		
87172.001	RX SELLA TURCICA	8		
87173.001	RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI	8		
87220.001	RX COLONNA CERVICALE	8		
87230.001	RX COLONNA DORSALE	8		
87240.001	RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	8		
87290.001	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO	8		specificare se per scoliosi dell'adolescente
87350.001	RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX	8		
87350.002	RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX	8		
87371.001	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	8		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.2

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87372.001	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	8		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1
87372.002	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	8		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1
87373.001	RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX	8		
87373.002	RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX	8		
87380.001	RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA	8		
87410.001	TC DEL TORACE	8		
87410.002	TC DEL TORACE HR	8		
87411.001	ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	8		
87411.002	TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	8		
87421.001	STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE	8		
87422.001	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE	8		
87423.001	STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO	8		
87431.001	RX CLAVICOLA DX	8		
87431.002	RX CLAVICOLA SX	8		
87431.003	RX EMICOSTATO DX E SX	8		
87431.004	RX STERNO	8		
87432.001	RX SCHELETRO COSTALE DX	8		
87432.002	RX SCHELETRO COSTALE SX	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87441.001	RX DEL TORACE TELECUORE (2P)	8		
87442.001	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	8		
87491.001	RX TRACHEA	8		
87520.001	RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	8		OBSOLETA (valutare 88951.001)
87541.001	RX COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR	8	H	
87541.002	RX COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	8	H	
87591.001	RX COLECISTOGRAFIA	8		
87610.001	RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC	8		
87620.001	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC	8		
87621.001	RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO	8		
87622.001	RX ESOFAGO DOPPIO MDC	8		
87623.001	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPPIO MDC	8		
87630.001	RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	8		
87630.002	RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	8		
87640.001	RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	8		
87651.001	RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87651.002	RX CLISMA DEL COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSSTOMICA	8		
87652.001	RX CLISMA DEL COLON DOPPIO MDC	8		
87653.001	RX CLISMA DEL TENUE DOPPIO MDC	8		
87660.001	RX PANCREAS CON MDC	8	H	
87691.001	RX ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	8		
87691.002	RX DEFECOGRAFIA	8		
87710.001	TC RENI	8		
87711.001	TC RENI (SENZA E CON MDC)	8		
87720.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE	8		
87730.001	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA	8		
87741.001	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX	8	H	
87741.002	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX	8	H	
87742.001	RX PIELOGRAFIA BILATERALE	8	H	
87751.001	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	8		
87751.002	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
87760.001	RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	8	H	
87761.001	RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	8		
87770.001	RX CISTOGRAFIA RETROGRADA	8		
87771.001	CISTOGRAFIA CON DOPPIO MDC	8		
87790.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	8		
87791.001	RX URETROGRAFIA RETROGRADA	8		
87830.001	RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	8		
87891.001	COLPOGRAFIA	8		
87991.001	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	8		
87992.001	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	8		
88011.001	TC ADDOME SUP	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88012.001	TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88012.002	ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88013.001	TC ADDOME INF	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88014.001	ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88014.002	TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6
88015.001	TC ADDOME COMPLETO	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.6
88016.001	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88016.002	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88016.003	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
88031.001	RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	8		
88040.001	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	8		
88190.001	RX DIRETTA ADDOME	8		
88210.001	RX BRACCIO DX	8		
88210.002	RX BRACCIO SX	8		
88210.003	RX OMERO DX	8		
88210.004	RX OMERO SX	8		
88210.005	RX SPALLA DX	8		
88210.006	RX SPALLA SX	8		
88210.007	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX	8		
88210.008	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88220.001	RX AVAMBRACCIO DX	8		
88220.002	RX AVAMBRACCIO SX	8		
88220.003	RX GOMITO DX	8		
88220.004	RX GOMITO SX	8		
88230.001	RX DITO MANO DX	8		
88230.002	RX DITO MANO SX	8		
88230.003	RX MANO DX	8		
88230.004	RX MANO SX	8		
88230.005	RX POLSO DX	8		
88230.006	RX POLSO SX	8		
88250.001	PELVIMETRIA	8		
88260.001	RX ANCA DX	8		
88260.002	RX ANCA SX	8		
88260.003	RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	8		
88260.004	RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	8		
88260.005	RX BACINO	8		
88270.001	RX FEMORE DX	8		
88270.002	RX FEMORE SX	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88270.003	RX GAMBA DX	8		
88270.004	RX GAMBA SX	8		
88270.005	RX GINOCCHIO DX	8		
88270.006	RX GINOCCHIO SX	8		
88280.001	RX CALCAGNO DX	8		
88280.002	RX CALCAGNO SX	8		
88280.003	RX CAVIGLIA DX	8		
88280.004	RX CAVIGLIA SX	8		
88280.005	RX DITO PIEDE DX	8		
88280.006	RX DITO PIEDE SX	8		
88280.007	RX PIEDE DX	8		
88280.008	RX PIEDE SX	8		
88291.001	RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	8		specificare nell'adolescente
88292.001	RX ASSIALE DI ROTULA DX	8		
88292.002	RX ASSIALE DI ROTULA SX	8		
88310.001	RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.21 - 88.22 - 88.23 - 88.25 - 88.26 - 88.27 - 88.28 - 88.29.1 - 88.29.2
88311.001	RX COMPLETA DEL LATTANTE	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88320.001	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX	8		
88320.002	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX	8		
88320.003	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX	8		
88320.004	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX	8		
88320.005	RX ARTROGRAFIA GOMITO DX	8		
88320.006	RX ARTROGRAFIA GOMITO SX	8		
88320.007	RX ARTROGRAFIA POLSO DX	8		
88320.008	RX ARTROGRAFIA POLSO SX	8		
88320.009	RX ARTROGRAFIA SPALLA DX	8		
88320.010	RX ARTROGRAFIA SPALLA SX	8		
88331.001	RX STUDIO ETA' OSSEA	8		
88332.001	RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	8		
88351.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE	8		
88371.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE	8		
88381.001	TC RACHIDE CERVICALE	8		Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post- chirurgici (DCA 88/2013)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88381.002	TC RACHIDE DORSALE	8		Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88381.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	8		Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88382.001	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	8		indicare i metameri nella prescrizione
88382.002	TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	8		indicare i metameri nella prescrizione
88382.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	8		indicare i metameri nella prescrizione
88383.002	TC GOMITO DX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX - Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88383.003	TC GOMITO SX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88383.004	TC POLSO DX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88383.005	TC POLSO SX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88383.006	TC SPALLA DX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88383.007	TC SPALLA SX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX- Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88384.001	ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO DX

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88384.002	ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO SX
88384.003	ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO DX
88384.004	ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO SX
88384.005	ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO DX
88384.006	ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO SX
88384.007	TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON MDC)
88384.008	TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX (SENZA E CON MDC)
88384.009	TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX (SENZA E CON MDC)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88384.010	TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX (SENZA E CON MDC)
88384.011	TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX (SENZA E CON MDC)
88384.012	TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX (SENZA E CON MDC)
88385.001	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	8		Indicare il segmento in prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
88386.001	TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
88386.002	TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88386.003	TC CAVIGLIA DX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
88386.004	TC CAVIGLIA SX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
88386.005	TC GINOCCHIO DX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA DX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
88386.006	TC GINOCCHIO SX	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA XX - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
88387.001	ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88387.002	ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)
88387.003	ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)
88387.004	ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)
88387.005	ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)
88387.006	ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)
88387.007	TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)
88387.008	TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)
88387.009	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88387.010	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)
88387.011	TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)
88387.012	TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	8		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)
88388.001	ARTRO TC GOMITO DX	8		
88388.002	ARTRO TC GOMITO SX	8		
88388.003	ARTRO TC SPALLA DX	8		
88388.004	ARTRO TC SPALLA SX	8		
88388.005	ARTRO-TC GINOCCHIO DX	8		
88388.006	ARTRO-TC GINOCCHIO SX	8		
88391.001	RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	8		
88421.001	ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI	8	H	
88422.001	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	8	H	
88480.001	ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	8	H	
88480.002	ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	8	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88601.001	FLEBOGRAFIA SPINALE	8	H	
88611.001	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	8	H	
88612.001	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	8	H	
88631.001	CAVOGRAFIA SUPERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE)	8	H	
88632.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX	8	H	
88632.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX	8	H	
88651.001	CAVOGRAFIA INFERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE)	8	H	
88652.001	FLEBOGRAFIA RENALE DX	8	H	
88652.002	FLEBOGRAFIA RENALE SX	8	H	
88653.001	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	8	H	
88661.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	8	H	
88661.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	8	H	
88662.001	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF	8	H	
88711.001	ECOENCEFALOGRAFIA	15-8		
88731.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.2

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88732.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1
88732.002	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1
88733.001	ECOGRAFIA POLMONARE	8		
88734.001	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	8		
88734.002	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	8		
88742.001	ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	8-10		
88743.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	8-10		
88744.001	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	8-10		
88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1
88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1
88752.001	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	8-2-13-20-2		
88752.002	ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER	8-2-13-20-2		
88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10-8		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI- VESCICA)	10-8		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
88762.001	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	8-5		
88781.001	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	8-20		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88791.001	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	8		SPECIFICARE LE SEDI NELLE NOTE
88792.001	ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	8-19		
88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	8-19		
88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	8-19		
88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	8-19		
88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	8-19		
88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX	8-19		
88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX	8-19		
88793.009	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	8-19		
88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX	8-19		
88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX	8-19		
88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX	8-19		
88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX	8-19		
88794.001	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA TORACE	8		
88795.001	ECOGRAFIA PENIENA	8		
88796.001	ECOGRAFIA TESTICOLARE	8		
88797.001	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88798.001	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	25-8		
88798.002	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	25-8		
88831.001	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	8		
88850.001	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	8		
88890.001	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	8		
88901.001	RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1)	8		
88901.002	RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1)	8		
88902.001	TC RICOSTRUZIONE 3D	8		
88903.001	METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post- chirurgici (DCA 88/2013)
88911.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE	8		
88911.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO	8		
88911.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	8		
88912.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88912.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO SENZA E CON MDC	8		
88912.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	8		
88913.001	RM MASSICCIO FACCIALE	8		
88914.001	RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)	8		
88915.001	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	8		
88916.001	RM COLLO	8		
88917.001	RM COLLO (SENZA E CON MDC)	8		
88918.001	ANGIO RM DI VASI DEL COLLO (TSA)	8		
88920.001	RM TORACE	8		
88921.001	RM TORACE (SENZA E CON MDC)	8		
88922.001	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	8		
88923.001	RM CUORE	8		
88924.001	RM CUORE (SENZA E CON MDC)	8		
88925.001	CINE-RM DEL CUORE	8		
88926.001	RM MAMMELLA MONOLATERALE DX	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9
88926.002	RM MAMMELLA MONOLATERALE SX	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88927.001	RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9
88927.002	RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9
88928.001	RM MAMMELLA BILATERALE	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.9
88929.001	RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)	8		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.8
88930.001	RM RACHIDE CERVICALE	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88930.002	RM RACHIDE DORSALE	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88930.003	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88931.001	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	8		
88931.002	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	8		
88931.003	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88941.001	RM ANCA E FEMORE DX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.002	RM ANCA E FEMORE SX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.003	RM BACINO	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.004	RM CAVIGLIA E PIEDE DX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.005	RM CAVIGLIA E PIEDE SX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.006	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.007	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88941.008	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.009	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.010	RM POLSO E MANO DX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.011	RM POLSO E MANO SX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.012	RM SPALLA E BRACCIO DX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88941.013	RM SPALLA E BRACCIO SX	8		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
88942.001	RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC	8		
88942.002	RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88942.003	RM BACINO SENZA E CON MDC	8		
88942.004	RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	8		
88942.005	RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	8		
88942.006	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	8		
88942.007	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	8		
88942.008	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	8		
88942.009	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	8		
88942.010	RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC	8		
88942.011	RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC	8		
88942.012	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	8		
88942.013	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	8		
88943.001	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX	8		
88943.002	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX	8		
88943.003	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX	8		
88943.004	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX	8		
88951.001	RM ADDOME SUPERIORE	8		
88951.002	RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88951.003	RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM	8		
88952.001	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)	8		
88952.002	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM	8		
88952.003	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM	8		
88953.001	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	8		
88954.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	8		
88955.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	8		
88956.001	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	8		
88991.001	DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA CAVIGLIA	8		
88991.002	DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA POLSO	8		
88992.001	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	8		
88992.002	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	8		
88992.003	DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.	8		
88993.001	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.	8		
88994.001	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - TC	8		
88995.001	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
--------	-------------	--------------------------------------	------	--------------------------

9 Endocrinologia

06111.001	AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	9-3		
06112.001	BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	9-3-8		
88714.001	ECOGRAFIA COLLO	9-7-8		
88714.002	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	9-7-8		
88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	9-7-8		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
10 Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva				
42240.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	10		
42291.001	TEST DI BERNSTEIN	10		
42292.001	PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE	10		
42331.001	ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	10		
42332.001	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE	10	H	
43411.001	POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIÙ POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO	10		
43411.002	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA	10		
43412.001	ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER	10		
44140.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	10		
44191.001	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	10		
44192.001	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	10		
45130.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10		
45140.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	10		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
45160.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	10		
45230.001	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	10		
45231.001	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	10		
45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10		
45250.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	10		
45291.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	10		
45292.001	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA	10		
45293.001	BREATH TEST AL LATTOSIO	10		
45294.001	MANOMETRIA DEL COLON	10		
45420.001	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	10		
45431.001	ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA	10		
48230.001	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	10		
48240.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	10		
48291.001	MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)	10		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
48350.001	ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO	3-10	H	
49210.001	ANOSCOPIA	10		
88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	10-8-28		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	10-8-28		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88741.003	STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO	10-8-28		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88741.004	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO	10-8-28		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88742.001	ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	8-10		
88743.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	8-10		
88744.001	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	8-10		
88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10-8		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI- VESCICA)	10-8		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
89320.001	MANOMETRIA ESOFAGEA	10		
89321.001	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	10		
98020.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO	10		
98030.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO	10		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
98050.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,	10		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
11	Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia - Virologia - Anatomia e istologia patologica - Genetica- Immunoematologia e s. trasf.			
90011.001	11 DEOSSICORTISOLO	11		
90012.001	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	11		
90013.001	17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h]	11		
90014.001	17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h]	11		
90015.001	ACIDI BILIARI	11		
90021.001	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h]	11		
90022.001	ACIDO CITRICO	11	R	
90023.001	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11	R	
90024.001	ACIDO IPPURICO	11		
90025.001	ACIDO LATTICO	11		
90031.001	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	11		
90032.001	ACIDO PIRUVICO	11		
90033.001	ACIDO SIALICO	11	R	
90034.001	ACIDO VALPROICO	11		
90035.001	VMA [Urine 24h]	11		
90041.001	ADIURETINA (ADH)	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90042.001	ADRENALINA [Siero/Plasma]	11		
90042.002	NORADRENALINA [Siero/Plasma]	11		
90043.001	ADRENALINA [Urine]	11		
90043.002	METANEFRINE [Urine]	11		
90043.003	NORADRENALINA [Urine]	11		
90043.004	NORMETANEFRINE [Urine]	11		
90044.001	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	11		
90045.001	ALT (GPT)	11-28		
90051.001	ALBUMINA [Siero]	11		
90051.002	ALBUMINA [Urine 24h]	11		
90051.003	ALBUMINA [Urine]	11		
90052.001	ALDOLASI [Siero]	11		
90053.001	ALDOSTERONE [Siero]	11		
90053.002	ALDOSTERONE [Urine]	11		
90053.003	ALDOSTERONE CLINOSTATISMO	11		
90053.004	ALDOSTERONE ORTOSTATISMO	11		
90054.001	ALFA 1 ANTITRIPSINA	11		
90055.001	ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90055.002	ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]	11		
90055.003	ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]	11		
90061.001	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	11		
90062.001	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero]	11		
90062.002	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine]	11		
90063.001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	11		
90064.001	ALFA AMILASI [Siero]	11		
90064.002	ALFA AMILASI [Urine]	11		
90065.001	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	11		
90071.001	ALLUMINIO [Siero]	11	R	
90071.002	ALLUMINIO [Urine]	11	R	
90072.001	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]	11	R	
90072.002	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]	11	R	
90073.001	AMINOACIDI TOTALI [Siero]	11	R	
90073.002	AMINOACIDI TOTALI [Urine]	11	R	
90074.001	AMITRIPTILINA	11		
90075.001	AMMONIO	11		
90081.001	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90082.001	ANGIOTENSINA II	11		
90083.001	ANTIBIOTICI : AMIKACINA	11		
90083.002	ANTIBIOTICI : DAPTOMICINA	11		
90083.003	ANTIBIOTICI : GENTAMICINA	11		
90083.004	ANTIBIOTICI : TOBRAMICINA	11		
90083.005	ANTIBIOTICI : VANCOMICINA	11		
90084.001	APOLIPOPROTEINA A	11		
90085.001	APOLIPOPROTEINA B	11		
90091.001	APTOGLOBINA	11		
90092.001	AST (GOT)	11-28		
90093.001	BARBITURICI	11		
90094.001	BENZODIAZEPINE	11		
90095.001	BENZOLO	11		
90101.001	BETA2 MICROGLOBULINA [Siero]	11		
90101.002	BETA2 MICROGLOBULINA [Urine]	11		
90102.001	BICARBONATI	11		
90103.001	BILIRUBINA (liquido amniotico)	11		
90104.001	BILIRUBINA TOTALE	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90105.001	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	11-28		
90111.001	C PEPTIDE	11		
90112.001	C PEPTIDE: Dosaggi serati dopo test di stimolo (5)	11-28		
90113.001	CADMIO	11	R	
90114.001	CALCIO TOTALE [Siero]	11		
90114.002	CALCIO TOTALE [Urine 24h]	11		
90114.003	CALCIO TOTALE [Urine]	11		
90115.001	CALCITONINA	11		
90121.001	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	11		
90122.001	CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)	11		
90123.001	CARBAMAZEPINA	11		
90124.001	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	11		
90125.001	CERULOPLASMINA	11		
90131.001	CHIMOTRIPSINA [Feci]	11		
90132.001	CICLOSPORINA	11		
90132.002	TACROLIMUS	11		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90132.003	MICOFENOLATO	11		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16
90132.004	RAPAMICINA/SIROLIMUS	11		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16
90132.005	EVEROLIMUS	11		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16
90133.001	CLORURO [Siero]	11		
90133.002	CLORURO [Urine 24h]	11		
90133.003	CLORURO [Urine]	11		
90134.001	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	11		
90135.001	COBALAMINA (VIT. B12)	11		
90141.001	COLESTEROLO HDL	11-28		
90142.001	COLESTEROLO LDL	11		
90143.001	COLESTEROLO TOTALE	11-28		
90144.001	COLINESTERASI	11		
90145.001	COPROPORFIRINE	11		
90151.001	CORPI CHETONICI	11		
90152.001	CORTICOTROPINA (ACTH)	11		
90153.001	CORTISOLO [Siero]	11		
90153.002	CORTISOLO [Urine]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90154.001	CPK o CK	11		
90155.001	CK-MB ISOENZIMA	11		
90155.002	CK-MB MASSA	11		
90161.001	CREATINCHINASI ISOENZIMI	11		
90162.001	CK ISOFORME	11		
90163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]	11-28		
90163.002	CREATININA [Siero]	11-28		
90163.003	CREATININA [Urine 24h]	11-28		
90163.004	CREATININA [Urine]	11-28		
90164.001	CREATININA CLEARANCE	11-28		
90165.001	CROMO	11	R	
90171.001	DEA	11		
90172.001	DEA-S	11		
90173.001	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	11		
90174.001	DESIPRAMINA	11		
90175.001	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	11		
90181.001	DOPAMINA [Siero]	11		
90181.002	DOPAMINA [Urine]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90182.001	DOXEPINA	11		
90183.001	DROGHE D'ABUSO : Amfetamina	11		
90183.002	DROGHE D'ABUSO : Caffaina	11		
90183.003	DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi	11		
90183.004	DROGHE D'ABUSO : Cocaina	11		
90183.005	DROGHE D'ABUSO : Eroina	11		
90183.006	DROGHE D'ABUSO : Fenilciclidina	11		
90183.007	DROGHE D'ABUSO : KETAMINA	11		
90183.008	DROGHE D'ABUSO : LSD	11		
90183.009	DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)	11		
90183.010	DROGHE D'ABUSO : Nicotina	11		
90183.011	DROGHE D'ABUSO : Oppiacei	11		
90183.012	DROGHE D'ABUSO : Propossifene	11		
90183.013	DROGHE D'ABUSO : METADONE	11		
90184.001	NSE	11		
90185.001	ERITROPOIETINA	11	R	
90191.001	ESTERI ORGANOFOSFORICI	11		
90192.001	ESTRADIOLO (E2) [Siero]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90192.002	ESTRADIOLO (E2) [Urine]	11		
90193.001	ESTRIOLO (E3) [Siero]	11		
90193.002	ESTRIOLO (E3) [Urine]	11		
90194.001	ESTRIOLO LIBERO	11		
90195.001	ESTRONE (E1)	11		
90201.001	ETANOLO	11		
90202.001	ETOSUCCIMIDE	11		
90203.001	ANTIARITMICI : Chinidina	11		
90203.002	ANTIARITMICI : Disopiramide	11		
90203.003	ANTIARITMICI : Lidocaina	11		
90203.004	ANTIARITMICI : Procainamide	11		
90204.001	ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene	11		
90204.002	ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo	11		
90204.003	ANTIINFIAMMATORI : Salicilati	11		
90205.001	ANTITUMORALI : Ciclofosfamide	11		
90205.002	ANTITUMORALI : Metotressato	11		
90211.001	DIGITALICI	11		
90212.001	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90213.001	FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO	11		
90214.001	FECI SANGUE OCCULTO	11		
90215.001	FENILALANINA	11	R	
90221.001	FENITOINA	11		
90222.001	FENOLO	11		
90223.001	FERRITINA [Sangue/Eritrociti]	11		
90223.002	FERRITINA [Plasma/Siero]	11		
90224.001	FERRO [Urine 24h]	11		
90225.001	FERRO [Siero]	11		
90231.001	FLUORO	11	R	
90232.001	FOLATO [(Sangue/Eritrociti]	11		
90232.002	FOLATO [Siero]	11		
90233.001	FSH [Siero]	11		
90233.002	FSH [Urine]	11		
90234.001	FOSFATASI ACIDA	11		
90235.001	FOSFATASI ALCALINA	11		
90241.001	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	11		
90242.001	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90243.001	FOSFATO INORGANICO [Siero]	11		
90243.002	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]	11		
90243.003	FOSFATO INORGANICO [Urine]	11		
90244.001	FOSFOESOSOMERASI (PHI)	11	R	
90245.001	FOSFORO	11		
90251.001	FRUTTOSAMINA	11	R	
90252.001	FRUTTOSIO [Liquido Seminale]	11	R	
90253.001	GALATTOSIO (Prova da carico)	11		
90254.001	GALATTOSIO [Siero]	11		
90254.002	GALATTOSIO [Urine]	11		
90255.001	Gamma GT	11-28		
90255.003	Gamma GT [Siero]	11-28		
90261.001	GASTRINA	11		
90262.001	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	11		
90263.001	GLUCAGONE	11		
90264.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]	11		
90265.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90271.001	GLUCOSIO [Liquido Amniotico]	11-28		
90271.003	GLUCOSIO [Siero/Plasma]	11-28		
90271.004	GLUCOSIO [Urine 24h]	11-28		
90271.005	GLUCOSIO [Urine]	11-28		
90272.001	G6PDH	11		
90273.001	GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine]	11		
90274.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero]	11		
90274.002	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine]	11		
90275.001	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera)	11		
90281.001	HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA	11-28		
90282.001	IDROSSIPROLINA	11		
90283.001	IMIPRAMINA	11		
90284.001	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero]	11		
90284.002	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90285.001	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	11		
90291.001	INSULINA	11		
90292.001	LDH [Siero]	11		
90293.001	ESAME DEL LATTE MULIEBRE	11		
90294.001	LATTOSIO	11		
90295.001	LAP	11		
90301.001	LEVODOPA	11		
90302.001	LIPASI	11		
90303.001	LIPOPROTEINA (a)	11		
90304.001	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]	11		
90304.002	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]	11		
90304.003	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]	11		
90304.004	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]	11		
90304.005	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90304.006	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI]	11		
90305.001	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	11		
90311.001	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11		
90312.001	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	11		
90313.001	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	11		
90314.001	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	11		
90315.001	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	11		
90321.001	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO	11		
90322.001	LITIO	11		
90323.001	LH [Siero]	11		
90323.002	LH [Urine]	11		
90324.001	LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)	11		
90325.001	MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]	11		
90325.002	MAGNESIO TOTALE [Siero]	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90325.003	MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]	11		
90325.004	MAGNESIO TOTALE [Urine]	11		
90331.001	MANGANESE	11	R	
90332.001	MEPROBAMATO	11		
90333.001	MERCURIO	11	R	
90334.001	MICROALBUMINURIA	11-28		
90335.001	MIOGLOBINA [Siero]	11		
90335.002	MIOGLOBINA [Urine]	11		
90341.001	NEOPTERINA	11		
90342.001	NICHEL	11	R	
90343.001	NORTRIPTILINA	11		
90344.001	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	11	R	
90345.001	HPL	11		
90351.001	STH / GH [Plasma/Siero]	11		
90351.002	STH/GH) [Urine]	11		
90351.003	SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]	11		Circolare Commissario 4332/C del 14/7/2016
90352.001	17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90352.002	ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		
90352.003	CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		
90352.004	FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		
90352.005	GH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		
90352.006	LH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		
90352.007	TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	11		
90353.001	OSSALATI [Urine]	11		
90354.001	OSTEOCALCINA	11		
90355.001	PARATORMONE (PTH)	11		
90361.001	PARATORMONE RELATED PEPTIDE	11		
90362.001	pH EMATICO	11		
90363.001	PIOMBO [Siero]	11		
90363.002	PIOMBO [Urine]	11		
90364.001	PIRUVATOCHINASI (PK)	11		
90365.001	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	11		
90371.001	PORFIRINE	11		
90372.001	PORFOBILINOGENO	11		
90373.001	POST COITAL TEST	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90374.001	POTASSIO [(Sangue)Eritrociti]	11-28		
90374.002	POTASSIO [Siero]	11-28		
90374.003	POTASSIO [Urine 24h]	11-28		
90374.004	POTASSIO [Urine]	11-28		
90375.001	PRIMIDONE	11		
90381.001	PROGESTERONE	11		
90382.001	PROLATTINA (PRL)	11		
90383.001	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriatati dopo TRH (5)	11		
90384.001	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE	11		
90385.001	PROTEINE [Liquido Amniotico]	11-28		
90385.002	PROTEINE [Siero]	11-28		
90385.003	PROTEINE [Urine 24h]	11-28		
90385.004	PROTEINE [Urine]	11-28		
90391.001	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE	11		
90392.001	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	11		
90393.001	PURINE E LORO METABOLITI	11	R	
90394.001	RAME [Siero]	11	R	
90394.002	RAME [Urine]	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90395.001	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	11		
90401.001	RECETTORI DEL PROGESTERONE	11		
90402.001	RENINA	11		
90402.002	RENINA IN CLINOSTATISMO	11		
90402.003	RENINA IN ORTOSTATISMO	11		
90403.001	SELENIO	11	R	
90404.001	SODIO [(Sangue)Eritrociti]	11-28		
90404.002	SODIO [Siero]	11-28		
90404.003	SODIO [Urine 24h]	11-28		
90404.004	SODIO [Urine]	11-28		
90405.001	SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO	11		
90411.001	ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)	11		
90412.001	TEOFILLINA	11		
90413.001	TESTOSTERONE	11		
90414.001	TESTOSTERONE LIBERO	11		
90415.001	TIREOGLOBULINA (Tg)	11		
90421.001	TSH	11		
90422.001	TSH: Dosaggi seriati dopo TRH (4)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90423.001	FT4	11		
90424.001	TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante)	11		
90425.001	TRANSFERRINA [Siero]	11		
90431.001	TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3	11		
90432.001	TRIGLICERIDI	11-28		
90433.001	FT3	11		
90434.001	TRIPSINA	11		
90435.001	URATO [Siero]	11-28		
90435.002	URATO [Urine 24h]	11-28		
90435.003	URATO [Urine]	11-28		
90441.002	UREA [Plasma/Siero]	11-28		
90441.003	UREA [Urine 24h]	11-28		
90441.004	UREA [Urine]	11-28		
90442.001	URINE CONTA DI ADDIS	11		
90443.001	ESAME URINE	11-28		
90444.001	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	11		
90445.001	VITAMINA D	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90451.001	VITAMINE IDROSOLUBILI	11	R	
90452.001	VITAMINE LIPOSOLUBILI	11	R	
90453.001	XILOSIO (Test di assorbimento)	11		
90454.001	ZINCO [Siero]	11		
90454.002	ZINCO [Urine]	11		
90455.001	ZINCOPROTOPORFIRINA	11		
90463.001	AGGLUTININE A FREDDO	11		
90464.001	ALFA 2 ANTIPLASMINA	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90465.001	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	11		
90471.001	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	11		
90472.001	ANTICORPI ANTI A/B	11		
90473.001	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA]	11		
90474.001	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11	R	
90475.001	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)	11		
90475.002	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	11		
90475.003	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90481.001	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11		
90482.001	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11		
90483.001	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11		
90484.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico)	11		
90485.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	11		
90491.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	11		
90492.001	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	11		
90493.001	Test di Coombs indiretto	11		
90494.001	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11		
90495.001	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA)	11		
90495.002	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)	11		
90501.001	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)	11	R H	
90502.001	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita')	11	R H	
90503.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	11	R H	
90504.001	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE	11	R H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90505.001	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	11		
90511.001	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	11		
90512.001	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	11		
90513.001	ANTICORPI ANTI MAG	11	R	
90514.001	AbTMS / AbTPO	11		
90515.001	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	11		
90521.001	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	11		
90522.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	11		
90523.001	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	11		
90524.001	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	11		
90525.001	ANTICORPI ANTI ORGANO	11		
90531.001	ANTICORPI ANTI OVAIO	11		
90532.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	11		
90533.001	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	11		
90534.001	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	11		
90535.001	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	11		
90541.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90542.001	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	11		
90543.001	ANTICORPI ANTI SURRENE	11		
90544.001	AbTg	11		
90545.001	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	11		
90551.001	CA 125	11		
90552.001	CA 15.3	11		
90553.001	CA 19.9	11		
90554.001	CA 195	11		
90555.001	CA 50	11		
90561.001	CA 72-4	11		
90562.001	MCA	11		
90563.001	CEA	11		
90564.001	TPA	11		
90565.001	PSA TOTALE	11		
90565.002	PSA FREE	11		
90571.001	SCC	11		
90572.001	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	11	R H	
90573.001	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90574.001	ANTIGENI PIASTRINICI	11		
90575.001	ANTITROMBINA III	11		
90581.001	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	11		
90582.001	TEST DI COOMBS DIRETTO	11		
90583.001	BETA TROMBOGLOBULINA	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90584.001	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)ER]	11		
90584.002	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)Hb]	11		
90585.001	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	11		
90591.001	CITOTOSSICITA' CTL	11		
90592.001	CITOTOSSICITA' LAK	11		
90593.001	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	11		
90594.001	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	11		
90601.001	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	11		
90602.001	COMPLEMENTO: C1Q	11		
90602.002	COMPLEMENTO: C3	11		
90602.003	COMPLEMENTO: C3 ATT.	11		OBSOLETA (valutare 90602.002)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90602.004	COMPLEMENTO: C4	11		
90603.001	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO	11	R H	
90604.001	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	11	R H	
90605.001	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	11	R H	
90611.001	CRIOGLOBULINE RICERCA	11		
90612.001	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	11		
90613.001	CYFRA 21-1	11		
90614.001	D-DIMERO	11		
90615.001	D-DIMERO (Test al lattice)	11		OBSOLETA (valutare 90614.001)
90621.001	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	11		OBSOLETA (valutare 90622.001)
90622.001	EMOCROMO CON FORMULA	11-28		
90623.001	EMOLISINA BIFASICA	11		
90624.001	ENZIMI ERITROCITARI	11		
90625.001	EOSINOFILI	11		
90631.001	EPARINA	11		
90632.001	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90633.001	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	11		
90634.001	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	11		
90635.001	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	11		
90641.001	FATTORE VON WILLEBRAND	11		
90642.001	FATTORE REUMATOIDE	11		
90643.001	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)	11		
90643.002	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)	11		
90643.003	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)	11		
90643.004	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)	11		
90643.005	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)	11		
90643.006	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)	11		
90643.007	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)	11		
90643.008	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)	11		
90643.009	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)	11		
90644.001	FENOTIPO Rh	11		
90645.001	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90651.001	FIBRINOGENO FUNZIONALE	11		
90652.001	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90653.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	11	H	
90654.001	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	11	H	
90661.001	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	11	R H	
90662.001	Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]	11		
90662.002	Hb - EMOGLOBINA [Sangue]	11		
90663.001	Hb - EMOGLOBINA A2	11		
90664.001	Hb - EMOGLOBINA FETALE	11		
90665.001	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	11		
90671.001	Hb - ISOELETTRIFOCALIZZAZIONE	11	R H	
90672.001	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	11	R	
90673.001	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]	11		
90674.001	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	11	R H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90675.001	IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico]	11		
90675.002	IgA SECRETORIE [Saliva]	11		
90681.001	IgE SPECIFICHE: (MAX 7)	11		Prescrivibili un max 7 allergeni per ricetta
90682.001	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7)	11		
90682.002	IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7)	11		
90682.003	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7)	11		
90682.004	IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7)	11		
90683.001	IgE TOTALI	11		
90684.001	IgG SOTTOCLASSE 1	11		
90684.002	IgG SOTTOCLASSE 2	11		
90684.003	IgG SOTTOCLASSE 3	11		
90684.004	IgG SOTTOCLASSE 4	11		
90685.001	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	11		
90691.001	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	11	R	
90692.001	IMMUNOFISSAZIONE	11		
90693.001	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	11		
90694.001	IMMUNOGLOBULINE IgA	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90694.002	IMMUNOGLOBULINE IgG	11		
90694.003	IMMUNOGLOBULINE IgM	11		
90695.001	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90701.001	INTERFERONE	11	R	
90702.001	INTERLEUCHINA 2	11	R	
90703.001	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	11		specificare nelle note il test richiesto
90703.002	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	11		
90704.001	LEUCOCITI (Conteggio e formula)	11		
90705.001	LEUCOCITI (Conteggio)	11		
90711.001	METAEMOGLOBINA	11		
90712.001	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	11	R	
90713.001	PIASTRINE	11		
90714.001	PINK TEST	11		
90715.001	PLASMINOGENO	11	R	
90721.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE	11		
90722.001	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90723.001	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	11		
90724.001	PROTEINA S LIBERA	11		
90725.001	PROTEINA S TOTALE	11		
90731.001	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	11	R	
90732.001	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	11	H	
90733.001	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	11	R H	
90734.001	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE- TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	11	R H	
90735.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE- TRAPIANTO CITOMETRICA	11	R H	
90741.001	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE- TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	11	R H	
90742.001	REAZIONE DI WAALER ROSE	11		
90743.001	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	11		
90744.001	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	11		
90745.001	RETICOLOCITI	11		
90751.001	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	11	R	
90752.001	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90753.001	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	11		
90754.001	PT	11		
90755.001	TEMPO DI TROMBINA (TT)	11		
90761.001	PTT	11		
90762.001	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90763.001	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	11		
90764.001	TEST DI FALCIZZAZIONE	11		
90765.001	TEST DI HAM	11		
90771.001	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	11		
90772.001	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90773.001	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	11		
90774.001	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	11		
90775.001	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	11		
90781.001	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	11		OBSOLETA (valutare 90703.001)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90782.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	11	R H	
90783.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	R H	
90784.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	11	R H	
90785.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	R H	
90791.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	11	R H	
90792.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	R H	
90793.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	R H	
90794.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	R H	
90795.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	R H	
90801.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	R H	
90802.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	R H	
90803.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	11	R H	
90804.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11	R H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90805.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11	R H	
90811.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	11	R H	
90812.001	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	11	R H	
90813.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	11	R H	
90814.001	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	11	R H	
90815.001	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	11	R H	
90821.001	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	11	R	
90822.001	TROMBOSSANO B2	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90823.001	TROPONINA I	11		
90824.001	EMATOCRITO	11		
90825.001	VES	11		
90831.001	VISCOSITA' EMATICA	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90832.001	VISCOSITA' PLASMATICA	11		
90833.001	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11		indicare nelle note il materiale biologico
90834.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	11	R	indicare nelle note il materiale biologico
90835.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11		indicare nelle note il materiale biologico
90841.001	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA	11		
90842.001	BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11		
90843.001	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11		indicare nelle note il materiale biologico
90844.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	11		
90845.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	11		
90851.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	11		
90852.001	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	11		
90853.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	11		indicare nelle note il materiale biologico

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90853.002	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)	11		indicare nelle note il materiale biologico
90854.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)	11		
90855.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettrosinresi)	11		
90861.001	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	11		
90862.001	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	11		
90863.001	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria	11		indicare nelle note il materiale biologico
90864.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine	11		indicare nelle note il materiale biologico
90865.001	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	11		indicare nelle note il materiale biologico
90871.001	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita	11		indicare nelle note il materiale biologico
90872.001	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90873.001	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia	11		indicare nelle note il materiale biologico
90874.001	BORDETELLA ANTICORPI	11		
90875.001	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	11		
90881.001	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	11		
90882.001	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]	11		
90883.001	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA	11		
90884.001	CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11		
90885.001	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	11		
90891.001	CHLAMYDIE ANTICORPI	11		
90892.001	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 90891.001)
90893.001	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	11		
90894.001	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	11		
90895.001	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	11		
90901.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11		
90902.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90903.001	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	11		
90904.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11		
90905.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11		
90911.001	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA	11		
90912.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11		
90913.001	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11		
90914.001	E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	11		
90915.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11		
90921.001	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	11		
90922.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.)	11		
90923.001	ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	11		
90924.001	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	11		
90925.001	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90931.001	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	11		
90932.001	OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test)	11		
90933.001	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	11		indicare nelle note il materiale biologico
90934.001	ESAME COLTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae	11		
90935.001	ESAME COLTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO- NASALE Escluso: N.meningitidis	11		
90941.001	EMOCOLTURA	11		
90942.001	URINOCOLTURA INCL: conta batterica	11-28		
90943.001	COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli,Yersinia, Vibrio cholerae	11		
90944.001	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI	11		
90945.001	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11		indicare nelle note il materiale biologico
90951.001	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO	11		
90952.001	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	11		
90953.001	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90954.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11		indicare nelle note il materiale biologico
90955.001	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11		indicare nelle note il materiale biologico
90961.001	LEISHMANIA ANTICORPI	11		
90962.001	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA	11		
90963.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	11		
90964.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 90963.001)
90965.001	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	11		
90971.001	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	11		
90972.001	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90973.001	MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	11	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90974.001	MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11		
90975.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
90981.001	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		
90982.001	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	11		
90983.001	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11		
90984.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11		indicare nelle note il materiale biologico
90985.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11		indicare nelle note il materiale biologico
91011.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	11		
91012.001	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	11		
91013.001	MICOBATTERI ANTICORPI	11		
91014.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico)	11		
91015.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11		
91021.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	11	R	
91022.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	11		indicare nelle note il materiale biologico

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91023.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	11		indicare nelle note il materiale biologico
91024.001	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	11		indicare nelle note il materiale biologico
91025.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11		
91031.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11		
91032.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11		
91033.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	11		
91034.001	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11		
91035.001	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	11		
91041.001	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	11		
91042.001	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11		
91043.001	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11		
91044.001	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO	11		
91045.001	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11		indicare nelle note il materiale biologico
91051.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91052.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	11		
91053.001	PARASSITI INTESTINALI ESAME COLTURALE	11		
91054.001	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	11		
91055.001	PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA	11		
91061.001	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11		
91062.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	11		
91063.001	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	11		
91064.001	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11		indicare nelle note il materiale biologico
91065.001	RICKETTSIE ANTICORPI	11		
91071.001	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]	11		
91072.001	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	11		
91073.001	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	11		
91074.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA COLTURA	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91075.001	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA	11		
91081.001	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	11		
91082.001	SCHISTOSOMA ANTICORPI	11		
91083.001	SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA	11		
91084.001	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	11		
91084.002	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME COLTURALE	11		
91084.003	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE	11		
91085.001	T.A.S.	11		
91091.001	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	11		
91092.001	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	11		
91093.001	TOXOCARA ANTICORPI	11		
91094.001	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG	11		
91094.002	TOXOPLASMA ANTICORPI IGM	11		
91095.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	11		OBSOLETA (valutare 91101-001 - 91094.001)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91101.001	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11		
91102.001	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI	11		
91103.001	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS]	11		
91104.001	TPHA QUALITATIVO	11		
91105.001	TPHA QUANTITATIVO	11		
91111.001	VDRL	11		
91112.001	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	11		
91113.001	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	11		
91114.001	VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA	11		
91115.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	11	R	indicare nelle note il materiale biologico
91121.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	11	R	indicare nelle note il materiale biologico
91122.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11	R	indicare nelle note il materiale biologico
91123.001	ADENOVIRUS ANTICORPI	11		
91124.001	ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 91125.001)

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91125.001	ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI	11		indicare nelle note il materiale biologico
91131.001	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		
91132.001	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11		
91133.001	RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici	11		
91134.001	RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	11		
91135.001	RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori	11		
91141.001	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG	11		
91142.001	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 91141.001 - 91143.001)
91143.001	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM	11		
91144.001	CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	11		
91145.001	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	11	R	indicare nelle note il materiale biologico
91151.001	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame colturale	11		
91152.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91153.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE	11		
91154.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE	11		
91155.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	11	R	
91161.001	VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6)) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		
91162.001	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11		
91163.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori	11		
91164.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico	11	R	
91165.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico	11		
91171.001	HAV ANTICORPI	11		
91172.001	HAV ANTICORPI IgM	11		
91173.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)	11	R	
91174.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	11	R	
91175.001	HBV ANTICORPI HBcAg	11		
91181.001	HBV ANTICORPI HBcAg IgM	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91182.001	HBV ANTICORPI HBeAg	11		
91183.001	HBV ANTICORPI HBsAg	11		
91184.001	HBV ANTIGENE HBeAg	11		
91185.001	HBV ANTIGENE HBsAg	11		
91191.001	HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	11		
91192.001	HBV DNA-POLIMERASI	11	R	
91193.001	HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	11		
91194.001	HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	11	R	
91195.001	HCV ANTICORPI	11		
91201.001	HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11		
91202.001	HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA	11	R	
91203.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	11		
91204.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	11		
91205.001	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	11		
91211.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	11		
91212.001	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	11		
91213.001	EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91214.001	EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	11		
91215.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG)	11		
91221.001	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM)	11		
91222.001	HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR)	11	R H	
91223.001	HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	11	R H	
91224.001	HIV 1-2ANTICORPI	11		
91225.001	HIV 1-2]ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11		
91231.001	HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11		
91232.001	HIV 1] ANTICORPI ANTI P24	11		
91233.001	HIV 1 ANTIGENE P24	11		
91234.001	HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE	11		
91235.001	HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11		
91241.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido)	11		indicare nelle note il materiale biologico
91242.001	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici,respiratori	11		indicare nelle note il materiale biologico

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91243.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	11		
91244.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	11		
91245.001	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 91243.001)
91251.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	11		
91252.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	11		
91253.001	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 91251.001)
91254.001	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	11		
91255.001	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	11		
91261.001	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	11		
91262.001	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 91255.001)
91263.001	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	11	R	
91264.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG	11		
91264.002	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM	11		
91265.001	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	11		
91271.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91272.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	11		
91273.001	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11		OBSOLETA (valutare 91271.001)
91274.001	YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA	11		
91275.001	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	11		
91281.001	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	11	R H	
91282.001	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	11	R H	
91283.001	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	11	R H	
91284.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	11	R	
91285.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	11	R H	
91291.001	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	11	R H	
91292.001	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	11	R H	
91293.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi	11	R	
91294.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91295.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate	11	R H	
91301.001	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	11	R	
91302.001	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)	11	R	
91303.001	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	11	R H	
91304.001	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio	11	R H	
91305.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande)	11	R H	
91311.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	11	R	
91312.001	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	11	R	
91313.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	11	R H	
91314.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	11	R H	
91315.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	11	R	
91321.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91322.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	11	R	
91323.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	11	R	
91324.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	11	R	
91325.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	11	R	
91331.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	11	R	
91332.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	11	R	
91333.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	11	R	
91334.001	COLTURA DI AMNIOCITI	11	R	
91335.001	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	11	R	
91341.001	COLTURA DI FIBROBLASTI	11	R H	
91342.001	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	11	R H	
91343.001	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	11	R H	
91344.001	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	11	R	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91345.001	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	11	R	
91351.001	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	11	R	
91352.001	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM	11	R H	
91353.001	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	11	R H	
91354.001	COLTURA DI VILLI CORIALI	11	R H	
91355.001	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	11	R H	
91361.001	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	11	R	
91362.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	11	R H	
91363.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	11	R H	
91364.001	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	11	R	
91365.001	ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale)	11	R	
91371.001	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	11	R	
91372.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC	11	R H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91373.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmide	11	R H	
91374.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoidi e sequenze ripetute	11	R	
91375.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting	11	R H	
91381.001	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	11	R H	
91382.001	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	11	R H	
91383.001	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	11	R H	
91384.001	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA	11	R H	
91385.001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11		
91391.001	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	11		
91391.002	RINOCITOGRAMMA	11		
91392.001	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	11		
91393.001	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91394.001	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	11		
91395.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	11		
91401.001	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale	11		
91401.002	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea	11		
91402.001	ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice	11		
91403.001	ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice	11		
91404.001	ES. IST. CUTE (Shave o punch)	11		
91405.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	11		
91411.001	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	11		
91412.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	11		
91413.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	11		
91414.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	11		
91415.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	11		
91421.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91422.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	11		
91423.001	ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	11		
91424.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	11		
91425.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali	11		
91431.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	11		
91432.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	11		
91433.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	11		
91434.001	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	11		
91435.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	11		
91441.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	11		
91442.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	11		
91443.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale)	11		
91444.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91445.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	11		
91451.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	11		
91452.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	11		
91453.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene	11		
91454.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	11		
91455.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	11		
91461.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	11		
91462.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	11		
91463.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	11		
91464.001	ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	11		
91465.001	ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica	11		
91471.001	ES. IST. MAMMELLA: Nodulectomia	11		
91472.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
91473.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	11		
91474.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale	11		
91475.001	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	11		
91481.001	ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	11		
91482.001	ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	11		
91483.001	ES. IST. ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	11	R H	
91485.001	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	11		
91491.001	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	11		
91492.001	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	11		
91493.001	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	11		indicare nelle note il prelievo da effettuare
99061.001	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
12 Medicina fisica e riabilitazione - Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi				
93011.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	12		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93012.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA ANCA E COSCIA SINISTRA	12		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93013.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO	12-15		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93014.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP	12-15		B C
93020.001	VALUTAZIONE ORTOTTICA	12-16		B C
93030.001	VALUTAZIONE PROTESICA	12		B C
93041.001	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.001	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.002	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93042.003	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.004	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.005	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.006	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.007	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.008	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.009	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.010	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93042.011	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93042.012	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93051.001	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93051.002	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93051.003	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93051.004	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93051.005	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93052.001	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93052.002	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93052.003	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93052.004	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93052.005	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93053.001	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	12		A C
93054.001	TEST POSTUROGRAFICO	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93055.001	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	12		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93082.001	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	12-15		B C
93083.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	12-15		B C
93084.001	EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]	12-15-25		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93084.002	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]	12-15-25		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93085.001	RISPOSTE RIFLESSE	12-15		A C
93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	12-15		A C
93087.001	TEST PER TETANIA LATENTE	12		A C
93088.001	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	12		A C
93091.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	12-15-28		A C
93092.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	12-15-28		A C
93111.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	12		NON PRESCRIVIBILE
93112.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	12		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93114.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO Per seduta (Ciclo di 10)	12		NON PRESCRIVIBILE
93115.001	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	12		NON PRESCRIVIBILE
93150.001	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	12-19		NON PRESCRIVIBILE
93160.001	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	12-19		NON PRESCRIVIBILE
93181.001	ESERCIZI RESPIRATORI. PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	12		NON PRESCRIVIBILE
93182.001	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	12		NON PRESCRIVIBILE
93191.001	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO di 10)	12		NON PRESCRIVIBILE
93192.001	ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	12		NON PRESCRIVIBILE
93220.001	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	12		NON PRESCRIVIBILE
93260.001	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	12		NON PRESCRIVIBILE
93352.001	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	12		NON PRESCRIVIBILE
93360.001	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	2-12		
93370.001	TRAINING PRENATALE	12		
93392.001	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	12		NON PRESCRIVIBILE
93394.001	ELETTROTE ANTALGICA.DIADINAMICA.PER SEDUTA (CICLO DI 10)	12		Prestazione esclusa dai LEA

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93395.001	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	12-1		Prestazione esclusa dai LEA
93396.001	ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	12		NON PRESCRIVIBILE
93397.001	ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	12		NON PRESCRIVIBILE
93398.001	MAGNETOTERAPIA	12		NON PRESCRIVIBILE
93399.001	ULTRASONOTERAPIA	12		Prestazione esclusa dai LEA
93460.001	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF	12		
93460.002	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP	12		
93510.001	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	12		
93520.001	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	12		
93530.001	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	12		
93541.001	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX	12		
93541.002	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX	12		
93541.003	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX	12		
93541.004	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX	12		
93542.001	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	12		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93543.001	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX	12		
93543.002	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX	12		
93543.003	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE	12		
93544.001	APPARECCHIO GESSATO OMEMO-MANO DX	12		
93544.002	APPARECCHIO GESSATO OMEMO-MANO SX	12		
93544.003	STIVALE GESSATO DX	12		
93544.004	STIVALE GESSATO SX	12		
93545.001	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX	12		
93545.002	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX	12		
93546.001	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX	12		
93546.002	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX	12		
93547.001	APPARECCHIO GESSATO MANO DX	12		
93547.002	APPARECCHIO GESSATO MANO SX	12		
93547.003	APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX	12		
93547.004	APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX	12		
93547.005	APPARECCHIO GESSATO POLSO DX	12		
93547.006	APPARECCHIO GESSATO POLSO SX	12		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93548.001	DOCCIA GESSATA DITO MANO DX	12		
93548.002	DOCCIA GESSATA DITO MANO SX	12		
93548.003	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX	12		
93548.004	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX	12		
93548.005	STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	12		
93562.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA- PIEDE DX	12		
93562.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA- PIEDE SX	12		
93563.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA- PIEDE DX	12		
93563.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA- PIEDE SX	12		
93564.001	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	12		
93565.001	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	12		
93566.001	MEDICAZIONE DI SHANZ	12		
93567.001	ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, SOBAR	12		
93571.001	MEDICAZIONE DI USTIONI	12-28		
93711.001	TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10).	12		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93712.001	TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	12		
93713.001	TRAINING DISCALCULIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	12		
93714.001	TRAINING PER DISCALCULIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10)	12		
93721.001	TRAINING PER DISFASIA	12		
93722.001	TRAINING LOGOPEDICO INDIVIDUALE	12		NON PRESCRIVIBILE
93781.001	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	12		B C
93782.001	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	12		B C
93830.001	TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10)	12		B C
93831.001	TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10)	12		B C
93891.001	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6)	12-15-21		B C
93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12-15		B C
93893.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)	12-15		B C

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93910.001	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	12-22		B C
93940.001	MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)	12-21		A C
93950.001	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	1-12		B C
93990.001	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	12-22		B C
93991.001	BRONCOINSTILLAZIONI	12-22		B C
99991.001	LASER TERAPIA ANTALGICA	12		Prestazione esclusa dai LEA
PR001.001	PARESI DEL NERVO FACIALE DX	12		Pacchetto Riabilitativo
PR001.002	PARESI DEL NERVO FACIALE SX	12		Pacchetto Riabilitativo
PR002.001	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	12		Pacchetto Riabilitativo
PR002.002	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	12		Pacchetto Riabilitativo
PR002.003	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	12		Pacchetto Riabilitativo
PR002.004	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	12		Pacchetto Riabilitativo

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR003.001	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR003.002	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR003.003	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR003.004	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR007.001	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR007.002	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR008.001	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR008.002	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR009.001	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR009.002	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR010.001	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR010.002	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR014.001	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR014.002	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR015.001	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR015.002	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR015.003	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR015.004	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR015.005	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR015.006	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR016.001	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR016.002	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR017.001	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR017.002	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR017.003	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR017.004	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR018.001	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR018.002	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR019.001	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR019.002	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR020.001	DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR021.001	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algodisfunzionale	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR021.002	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algodfunzionale	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR022.001	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR022.002	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR022.003	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR022.004	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR023.001	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR024.001	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR024.002	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR024.003	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR024.004	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR027.001	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR028.001	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR028.002	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR029.001	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR029.002	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR030.001	TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR031.001	DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (terapia di gruppo)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR032.001	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR037.001	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04A.001	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04A.002	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04B.001	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04B.002	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04C.001	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04C.002	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04D.001	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04D.002	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04E.001	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04E.002	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR04F.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR04F.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05A.001	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05A.002	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05B.001	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05B.002	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05C.001	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05C.002	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05D.001	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR05D.002	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR06A.001	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR06A.002	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR06B.001	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR06B.002	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR06C.001	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR06C.002	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11A.001	FRATTURA DELLA ROTULA DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11A.002	FRATTURA DELLA ROTULA SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11B.001	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11B.002	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11C.001	FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11C.002	FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11D.001	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11D.002	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11E.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR11E.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR12A.001	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR12A.002	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR12B.001	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR12B.002	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR12C.001	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR12C.002	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR13A.001	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR13A.002	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR13B.001	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR13B.002	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR13C.001	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR13C.002	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25A.001	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25A.002	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25A.003	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR25A.004	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25B.001	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25B.002	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25B.003	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR25B.004	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR26A.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR26A.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR26B.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR26B.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR26C.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR26C.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR33G.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR33I.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR34G.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR34I.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35A.001	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35A.002	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35A.003	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35A.004	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35B.001	INCONTINENZA FECALE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35B.002	INCONTINENZA URINARIA E FECALE	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR35B.003	INCONTINENZA URINARIA	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
PR36A.001	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36A.002	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36A.003	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36A.004	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36B.001	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36B.002	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36B.003	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36B.004	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36C.001	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36C.002	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36C.003	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	12	Pacchetto Riabilitativo	
PR36C.004	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	12	Pacchetto Riabilitativo	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
13 Nefrologia				
38950.001	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	13	H	
38950.002	INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	13	H	
39951.001	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	13	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39952.001	EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	13		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39953.001	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	13		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39954.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	13	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39955.001	EMODIAFILTRAZIONE	13	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39956.001	BIOFILTRAZIONE	13		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39956.002	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	13		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39957.001	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	13	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39958.001	EMOFILTRAZIONE	13	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
39959.001	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	13	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39991.001	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	13		
54930.001	IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER DIALISI	13		
54981.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	13	H	ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
54982.001	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	13		ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
96570.001	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	13		
97291.001	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	13		
97820.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	13		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
14 Neurochirurgia				
03910.001	INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA	1-14	H	
03910.002	INIEZIONE PERIDURALE	1-14	H	
03920.001	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	14	H	
04111.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	14		
05310.001	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX	1-14	H	
05310.002	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX	1-14	H	
05310.003	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX	1-14	H	
05310.004	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX	1-14	H	
05310.005	INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION	1-14	H	
05310.006	BLOCCO GANGLIO CELIACO	1-14	H	
05310.007	BLOCCO GANGLIO STELLATO	1-14	H	
05310.008	BLOCCO SIMPATICO LOMBARE	1-14	H	
05320.001	INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	1-14	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
99291.001	INIEZIONE PERINERVOSA	14		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
15	Neurologia			
88711.001	ECOENCEFALOGRAFIA	15-8		
89130.001	VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE	15		
89130.002	VISITA NEUROLOGICA	15		
89140.001	EEG	15		
89140.002	EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA	15		
89141.001	EEG CON SONNO FARMACOLOGICO	15		
89142.001	EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO	15		
89143.001	EEG DINAMICO 24 ORE	15		
89144.001	EEG DINAMICO 12 ORE	15		
89145.001	EEG CON ANALISI SPETTRALE	15		
89151.001	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	15		
89152.001	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	15		
89153.001	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE	15		
89153.002	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	15		
89153.003	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	15		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89153.004	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	15		
89154.001	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	15		
89155.001	TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV	15		
89156.001	POLIGRAFIA	15		
89157.001	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	15		
89158.001	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA)	15		
89159.001	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	15		
89170.001	POLISONNOGRAMMA	15		
89170.002	POLISONNOGRAMMA DIURNO	15		
89170.003	POLISONNOGRAMMA NOTTURNO	15		
89181.001	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	15		
89182.001	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	15		
89191.001	EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE	15		
89192.001	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15		
93013.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO	12-15		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93014.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP	12-15		B C
93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	12-15-28		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93082.001	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	12-15		B C
93083.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	12-15		B C
93084.001	EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]	12-15-25		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93084.002	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]	12-15-25		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93085.001	RISPOSTE RIFLESSE	12-15		A C
93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	12-15		A C

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93091.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	12-15-28		A C
93092.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	12-15-28		A C
93891.001	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6)	12-15-21		B C
93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12-15		B C
93893.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute)	12-15		B C
94012.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	23-15		
94021.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	15-23		
94022.001	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	15-23		
94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	15-23		
94082.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	23-15		
94084.001	ESAME DELL' AFASIA	15		
99299.001	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	15		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
16	Oculistica			
08010.001	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	16		
08010.002	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	16		
08020.001	APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX	16		
08020.002	APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX	16		
08090.001	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA DX	16		
08090.002	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA SX	16		
08110.001	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	16		
08110.002	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	16		
08210.001	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX	16		
08210.002	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX	16		
08220.001	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX	16		
08220.002	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX	16		
08230.001	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	16		
08230.002	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
08230.003	XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	16		
08230.004	XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	16		
08240.001	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	16		
08240.002	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	16		
08250.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	16		
08250.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	16		
08250.003	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX	16		
08250.004	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX	16		
08410.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX	16		
08410.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX	16		
08420.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX	16		
08420.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
08430.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX	16		
08430.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX	16		
08440.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	16	H	
08440.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	16	H	
08520.001	BLEFARORRAFIA OCCHIO DX	16		
08520.002	BLEFARORRAFIA OCCHIO SX	16		
08520.003	CANTORRAFIA OCCHIO DX	16		
08520.004	CANTORRAFIA OCCHIO SX	16		
08520.005	TARSORRAFIA OCCHIO DX	16		
08520.006	TARSORRAFIA OCCHIO SX	16		
08600.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO	16	H	
08600.002	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO	16	H	
08810.001	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX	16		
08810.002	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
08820.001	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	16		
08820.002	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	16		
08830.001	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE	16		
08830.002	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE	16		
08840.001	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX	16		
08840.002	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX	16		
08910.001	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	16		
08910.002	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	16		
08920.001	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX	16		
08920.002	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX	16		
08991.001	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	16		
08991.002	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
09000.001	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	16		
09000.002	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09110.001	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	16		
09110.002	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09120.001	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	16		
09120.002	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09190.001	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	16		
09190.002	BREACK-UP TIME	16		
09190.003	COLORAZIONE ROSA BENGALA	16		
09190.004	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI	16		
09190.005	TEST DI SCHIRMER	16		
09210.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	16		
09210.002	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09410.001	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
09410.002	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09420.001	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX	16		
09420.002	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX	16		
09430.001	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX	16		
09430.002	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX	16		
09510.001	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX	16		
09510.002	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE/STRICTUROTOMIA OCCHIO SX	16		
09520.001	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX	16		
09520.002	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX	16		
09530.001	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	16		
09530.002	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09590.001	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX	16		
09590.002	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
09600.001	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX	16	H	
09600.002	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX	16	H	
09710.001	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	16		
09710.002	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	16		
09730.001	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX	16	H	
09730.002	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX	16	H	
10210.001	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	16		
10210.002	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	16		
10310.001	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	16		
10310.002	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	16		
10320.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	16		
10320.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	16		
10330.001	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
10330.002	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	16		
10400.001	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX	16		
10400.002	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX	16		
10600.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	16		
10600.002	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	16		
10910.001	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX	16		
10910.002	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX	16		
11310.001	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX	16		
11310.002	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX	16		
11320.001	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX	16		
11320.002	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX	16		
11390.001	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX	16		
11390.002	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX	16		
11420.001	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
11420.002	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX	16		
11430.001	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX	16		
11430.002	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX	16		
11751.001	CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO DX	16		
11751.002	CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO SX	16		
11910.001	TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO DX	16		
11910.002	TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO SX	16		
11991.001	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO DX	16		
11991.002	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO SX	16		
11992.001	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX	16		
11992.002	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX	16		
11993.001	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX	16		
11993.002	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
12140.001	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX	16		
12140.002	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX	16		
12140.003	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX	16		
12140.004	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX	16		
12400.001	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX,	16		
12400.002	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX	16		
12410.001	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOLE/FOTOCOAG OCCHIO DX	16		
12410.002	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOLE/FOTOCOAG OCCHIO SX	16		
12410.003	TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE	16		
12720.001	CICLOCRIOTERAPIA (PER CICLO DI 10 SEDUTE)	16		
12730.001	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	16		
12910.001	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX	16		
12910.002	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
13640.001	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	16		
13640.002	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	16		
13640.003	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX	16		
13640.004	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX	16		
14220.001	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOTE	16		
14220.002	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE	16		
14310.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA	16		
14310.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA	16		
14320.001	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX	16		
14320.002	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX	16		
14330.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX	16-28		
14330.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX	16-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
14340.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	16-28		
14340.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	16-28		
14591.001	PNEUMORETINOPESSIA	16		
16220.001	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX	16		
16220.002	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX	16		
16910.001	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX	16	H	
16910.002	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX	16	H	
89110.001	TONOMETRIA	16-28		
93020.001	VALUTAZIONE ORTOTTICA	12-16		B C
95010.001	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)	16		Assimilabile ad una visita oculistica di controllo, non esclusivamente limitata alla sola prescrizione di lenti
95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	16		Assimilabile alla prima visita specialistica completa e cioè all'esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
95031.001	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	16		
95050.001	CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	16-28		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	16-28		
95050.003	CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	16-28		
95050.004	CAMPO VISIVO MANUALE	16-28		
95050.005	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16-28		
95060.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	16-28		
95070.001	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	16		
95071.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL MDC	16		
95091.001	ESAME DEL FUNDUS OCULI	16-28		
95092.001	ESOFALMOMETRIA	16		
95093.001	CHERATOESTESIOMETRIA	16		
95110.001	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX	16		
95110.002	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX	16		
95111.001	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX	16		
95111.002	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX	16		
95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	16-28		
95130.001	ECOBIMETRIA OCULARE	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
95130.002	ECOGRAFIA OCULARE	16		
95131.001	PACHIMETRIA CORNEALE	16		
95132.001	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	16		
95140.001	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	16		
95150.001	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	16		
95200.001	TEST DI HESS - LANCASTER	16		
95210.001	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	16		
95220.001	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	16		
95230.001	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	16		
95231.001	INTERFEROMETRIA	16		
95250.001	ELETTROMIOGRAMMA DELL'OCCHIO (EMG)	16		
95260.001	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	16-28		
95350.001	TRAINING ORTOTTICO (PER SEDUTA)	16		
96510.001	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX	16		
96510.002	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX	16		
98210.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
98210.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX	16		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
--------	-------------	--------------------------------------	------	--------------------------

17 Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale

22710.001	INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE	17		
23010.001	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	17		
23090.001	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	17		
23110.001	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	17		
23190.001	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	17		
23190.002	ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	17		
23190.003	RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	17		
23201.001	CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	17		
23202.001	CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	17		
23202.002	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	17		
23300.001	RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	17		
23410.001	PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	17		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
23411.001	PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCELTATA LEGA AUREA CON RESINA	17		
23411.002	PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	17		
23412.001	PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	17		
23412.002	PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	17		
23413.001	APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA	17		
23414.001	APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	17		
23420.001	PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO	17		
23420.002	PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	17		
23431.001	PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATI	17		
23432.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATI	17		
23432.002	PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	17		
23433.001	INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	17		
23491.001	MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	17		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
23500.001	REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)	17		
23600.001	APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	17		
23711.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	17		
23712.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	17		
23730.001	ENDODONZIA: APICECTOMIA.	17		
24001.001	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	17		
24001.002	INNESTO DI LEMBO LIBERO	17		
24110.001	BIOPSIA DELLA GENGIVA	17		
24120.001	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	17		
24201.001	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	17		
24201.002	GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	17		
24201.003	LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	17		
24201.004	LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE	17		
24310.001	INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE	17		
24391.001	LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	17		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
24392.001	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATA)	17		
24400.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	17		
24701.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	17		
24701.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	17		
24701.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO	17		
24702.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	17		
24702.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO	17		
24702.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO	17		
24703.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO	17		
24703.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 3° ANNO	17		
24703.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 4° ANNO	17		
24801.001	RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA	17		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
25010.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	17		
25910.001	FRENULOTOMIA LINGUALE	17		
25920.001	FRENULECTOMIA LINGUALE	17		
26000.001	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	17		
26110.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	17		
26910.001	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17		
27210.001	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	17		
27230.001	BIOPSIA DEL LABBRO	17		
27240.001	BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA	17		
27410.001	FRENULECTOMIA LABIALE	17		
27491.001	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)	17		
27491.002	ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)	17		
27510.001	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	17		
27520.001	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	17		
27910.001	FRENULOTOMIA LABIALE	17		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
76010.001	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCCIALE	17		
76200.001	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA	17	H	
76770.001	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE	17		
96541.001	ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE	17		
96542.001	SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)	17		
96543.001	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	17		
97350.001	RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO	17		
98010.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	17		
99971.001	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	17		
99972.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO	17		
99972.002	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	17		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
18 Oncologia				
03800.001	INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI	18	H	
34920.001	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	18	H	
34920.002	PLEURODESI CHIMICA	18		
38980.001	INIEZIONE ENDOARTERIOSA	5-18	H	
54970.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE	18	H	
81920.001	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	19-18		
96490.001	INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESCICALI	25-18		
96490.002	INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA	25-18		
99230.001	INIEZIONE DI STEROIDI	18		
99241.001	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	18		
99250.001	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	18		
99250.002	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA	18		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
19 Ortopedia e traumatologia				
04071.001	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	19		
76930.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19		
76960.001	INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19		
78700.001	OSTEOCLASIA	19		
79000.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT	19	H	
79010.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79010.002	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79020.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79020.002	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79030.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79030.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT	19	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
79040.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79040.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79070.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79070.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79080.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79080.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT	19	H	
79700.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	19	H	
79710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX	19	H	
79710.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX	19	H	
79720.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX	19	H	
79720.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX	19	H	
79730.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	19	H	

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
79730.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	19	H	
79740.001	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	19	H	
79740.002	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	19	H	
80300.001	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	19		
81910.001	ARTROCENTESI	19		
81920.001	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	19-18		
83020.001	MIOTOMIA	19		
83030.001	BORSOTOMIA	19		
88792.001	ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	8-19		
88793.001	ECOGRAFIA ANCA DX	19		
88793.002	ECOGRAFIA ANCA SX	19		
88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	8-19		
88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	8-19		
88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	8-19		
88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	8-19		
88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX	8-19		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX	8-19		
88793.009	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	8-19		
88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX	8-19		
88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX	8-19		
88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX	8-19		
88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX	8-19		
93150.001	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	12-19		NON PRESCRIVIBILE
93160.001	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	12-19		NON PRESCRIVIBILE
93561.001	FASCIATURA SEMPLICE	19-26		
97100.001	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO E TEGUMENTARIO	19		
97880.001	RIMOZIONE SUPPORTO / GESSO / STECCA	19		
99296.001	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	19		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
20 Ostetricia e ginecologia				
65110.001	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	20	H	
65910.001	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX	20	H	
65910.002	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX	20	H	
66800.001	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	20		
67120.001	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	20		
67191.001	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	20		
67320.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE	20		
67320.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	20		
67320.003	DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	20		
67320.004	ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE	20		
67330.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCHIRURGIA	20		
67330.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCHIRURGIA	20		
67330.003	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	20		
68121.001	ISTEROSCOPIA	20		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
68161.001	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	20		
68161.002	BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO	20		
68291.001	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	20		
69700.001	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	20		
69920.001	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	20	H	
69921.001	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	20	H	
70111.001	IMENOTOMIA	20		
70210.001	COLPOSCOPIA	20		
70240.001	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	20		
70291.001	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	20		
70331.001	ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI	20-6		
70331.002	TRATTAMENTO LASER CONDILOMI	20-6		
71110.001	BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE	20		
71110.002	BIOPSIA DELLA VULVA	20		
71220.001	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	20		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
71301.001	ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	20-6		
71901.001	INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE	20-6		
71901.002	ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE	20-6		
71901.003	LASERTERAPIA GINECOLOGICA	20-6		
75101.001	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	20	H	
75102.001	AMNIOCENTESI PRECOCE	20	H	
75103.001	AMNIOCENTESI TARDIVA	20	H	
75331.001	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	20	H	
75341.001	CARDIOTOCOGRAFIA	20		
75800.001	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	20	H	
88725.001	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	2-20		
88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	20		
88780.002	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	20		
88780.003	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	20		
88780.004	ECOGRAFIA OSTETRICA	20		
88780.005	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	20		
88780.006	ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	20		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
88781.001	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	8-20		
88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20		
89260.001	VISITA GINECOLOGICA	20		
89260.002	VISITA OSTETRICA	20		
89260.003	VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	20		
89260.004	VISITA PRECONCEZIONALE	20		
89260.005	VISITA URO-GINECOLOGICA	20		
96170.001	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	20		
96180.001	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	20		
97710.001	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	20		
98160.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO,	20		
98170.001	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE	20		
98230.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA,	20		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
21 Otorinolaringoiatria				
18020.001	INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX	21		
18020.002	INCISIONE CANALE Uditivo EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO SX	21		
18120.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	21		
18120.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	21		
18290.001	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	21		
18290.002	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX	21		
18290.003	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	21		
18290.004	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX	21		
20000.001	MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	21		
20000.002	MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	21		
20310.001	ELETTROCOCLEOGRAFIA	21		
20321.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	21		
20321.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	21		
20391.001	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	21		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
20800.001	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX	21		
20800.002	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX	21		
21010.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	21		
21020.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	21	H	
21030.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	21		
21220.001	BIOPSIA DEL NASO	21		
21310.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21		
21710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	21		
21910.001	CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI	21		
21910.002	LISI DI ADERENZE DEL NASO	21		
22010.001	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	21		
27710.001	INCISIONE DELL' UGOLA	21		
28001.001	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	21		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
29120.001	BIOPSIA FARINGEA	21		
31420.001	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	21		
31421.001	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	21		
31422.001	LARINGOSTROBOSCOPIA	21		
31430.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	21		
31481.001	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	21		
31482.001	ESAME FONETOGRAFICO	21		
89120.001	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE / RINOMANOMETRIA	21		
89394.001	GUSTOMETRIA	21		
89395.001	ELETTROGUSTOMETRIA	21		
93940.001	MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10)	12-21		A C
95241.001	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	21		
95242.001	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	21		
95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21		
95412.001	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21		
95413.001	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	21		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
95414.001	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	21		
95420.001	IMPEDENZOMETRIA	21		
95430.001	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	21		
95441.001	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21		
95442.001	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21		
95450.001	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	21		
95460.001	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21		
95470.001	ESAME DELL' UDITO	21		
95481.001	AUDIOMETRIA PROTESICA	21		
95482.001	CONTROLLO PROTESICO ELETTOACUSTICO	21		
95483.001	MISURE PROTESICHE IN SITU	21		
95484.001	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	21		
95490.001	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	21		
96520.001	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	21		
96520.002	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	21		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
98110.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX	21		
98110.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX	21		
98120.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO	21		
98130.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE	21		
98140.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE	21		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
22 Pneumologia				
33220.001	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	22	H	
33240.001	BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O WASHING	22	H	
89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE	22		
89372.001	SPIROMETRIA GLOBALE	22		
89373.001	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	22		
89374.001	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	22		
89375.001	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	22		
89376.001	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	22		
89381.001	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	22		
89382.001	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	22		
89383.001	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	22		
89384.001	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	22		
89385.001	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	22		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
89386.001	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	22		
89387.001	DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE	22		
89388.001	TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	22		
89389.001	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	22		
89441.001	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	22		
89442.001	TEST DEL CAMMINO	22		
89651.001	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	22		
89652.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	22		
89653.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	22		
89654.001	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	22		
89655.001	MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	22		
89656.001	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	22		
89660.001	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	22		
93910.001	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	12-22		B C

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
93990.001	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	12-22		B C
93991.001	BRONCOINSTILLAZIONI	12-22		B C
98150.001	FIBROBRONCOSCOPIA CON ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO	22		
98150.002	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE	22		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
23	Psichiatria			
94011.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	23		
94012.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	23-15		
94021.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	15-23		
94022.001	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	15-23		
94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	15-23		
94082.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	23-15		
94083.001	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	23		
94085.001	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	23		
94086.001	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	23		
94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	23		
94121.001	VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	23		
94191.001	COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	23		
94191.002	COLLOQUIO PSICHIATRICO	23		
94300.001	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	23		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
94420.001	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	23		
94420.002	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	23		
94440.001	PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA	23		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
24 Radioterapia				
92211.001	ROENTGENTERAPIA	24		
92231.001	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	24		
92232.001	TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA	24		
92233.001	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA	24		
92241.001	TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI	24		
92242.001	TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	24		
92243.001	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	24		
92244.001	RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA)	24	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92251.001	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	24		
92252.001	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	24	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
92271.001	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA	24		
92272.001	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	24		
92273.001	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	24		
92274.001	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	24		
92275.001	BETATERAPIA DI CONTATTO	24		
92281.001	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ	24		
92282.001	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI	24		
92283.001	TERAPIA ENDOCAVITARIA	24		
92284.001	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ	24		
92285.001	TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI	24		
92286.001	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	24	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92291.001	INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO)	24		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
92292.001	INDIVIDUAZIONE VOL.BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)	24		
92293.001	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM	24		
92294.001	STUDIO FIS-DOSIMETRICO	24		
92295.001	STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	24		
92296.001	DOSIMETRIA IN VIVO	24		
92297.001	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	24		
92298.001	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	24		
92299.001	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	24		
99850.001	IPERtermia PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	24		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
25	Urologia			
55920.001	PUNTURA CISTI RENALE DX	25	H	
55920.002	PUNTURA CISTI RENALE SX	25	H	
56310.001	URETEROSCOPIA DX	25	H	
56310.002	URETEROSCOPIA SX	25	H	
57170.001	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	25		
57320.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	25		
57330.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	25		
57391.001	CROMOCISTOSCOPIA	25		
57392.001	ESAME URODINAMICO INVASIVO	25		
57491.001	ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE	25		
57491.002	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	25		
57940.001	CATETERISMO VESCICALE	25		
58220.001	URETROSCOPIA	25		
58230.001	BIOPSIA DELL' URETRA	25		
58310.001	ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	25		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
58470.001	MEATOPLASTICA URETRALE	25	H	
58500.001	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	25	H	
58601.001	DILATAZIONE URETRALE	25		
58602.001	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	25		
58603.001	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	25		
59800.001	CATETERIZZAZIONE URETERALE	25		
60000.001	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	25		
60110.001	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA	25		
60111.001	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA	25-8		
60111.002	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA	25-8		
60130.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	25	H	
60910.001	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	25		
61000.001	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	25		
61910.001	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	25		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
62110.001	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	25		
63520.001	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	25		
63710.001	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	25	H	
64110.001	BIOPSIA DEL PENE	25		
64191.001	BALANOSCOPIA	25		
64921.001	FRENULOPLASTICA	25		
64921.002	FRENULOTOMIA	25		
64930.001	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	25		
88745.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	25-8-13		
88798.001	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	25-8		
88798.002	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	25-8		
89220.001	CISTOMETROGRAFIA / CISTOMANOMETRIA	25		
89230.001	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	25		
89240.001	UROFLUSSOMETRIA	25		
89250.001	PROFILO PRESSORIO URETRALE	25		
96490.001	INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESCICALI	25-18		
96490.002	INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA	25-18		

Codice	Descrizione	Tutte le Branche di erogazione	Note	Indicazioni prescrittive
98190.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA,	25		
98240.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE,	25		
99293.001	INFILTRAZIONE PERINEALE	25		
99294.001	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	25		
99295.001	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	25		
99298.001	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	25		
99940.001	MASSAGGIO PROSTATICO	25		
99950.001	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	25		