

CATALOGO REGIONALE vers 2.1 Decreto 81 del 19/07/2017

in vigore dal 1 settembre 2017



elaborazione per la stampa a cura di UOC CUP e Flussi Informativi

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
03.8					
	03800.001	INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI			
	€ 51,65	18	Oncologia	H	
03.91					
	03910.001	INIEZIONE NEL CANALE VERT PER ANALGESIA			
	€ 103,29	1-14	Anestesia - Neurochirurgia	H	
	03910.002	INIEZIONE PERIDURALE			
	€ 103,29	1-14	Anestesia - Neurochirurgia	H	
03.92					
	03920.001	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE			
	€ 103,29	14	Neurochirurgia	H	
04.07.1					
	04071.001	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI			
	€ 61,32	19	Ortopedia		
04.11.1					
	04111.001	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI			
	€ 71,54	14	Neurochirurgia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
04.81.1				
	04811.001	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DEL GANGLIO DI GASSER		
	€ 51,65	1 Anestesia	H	
	04811.002	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DELLE FACCETTE ARTICOLARI		
	€ 51,65	1 Anestesia	H	
	04811.003	BLOCCO ANESTETICO PER ANALGESIA DI NERVO PERIFERICO		
	€ 51,65	1 Anestesia	H	
04.81.2				
	04812.001	TE ANTALGICA MEDIANTE INFILTRAZIONE DEI NERVI INTERCOSTALI		
	€ 15,49	1 Anestesia	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
05.31				
	05310.001	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF DX		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.002	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO INF SX		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.003	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP DX		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.004	BLOCCO ANEST PER ANALGESIA DEL SIMPATICO ARTO SUP SX		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.005	INIEZ ANEST NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA BLOCCO REGION		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.006	BLOCCO GANGLIO CELIACO		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.007	BLOCCO GANGLIO STELLATO		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
	05310.008	BLOCCO SIMPATICO LOMBARE		
	€ 77,47	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	
05.32				
	05320.001	INIEZ DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI		
	€ 129,11	1-14 Anestesia - Neurochirurgia	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
06.01				
	06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO		
	€ 73,80	8-3 Radiologia diagnostica - Chirurgia generale		
06.11.1				
	06111.001	AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE		
	€ 60,76	9-3 Endocrinologia - Chirurgia generale		
06.11.2				
	06112.001	BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA		
	€ 86,10	9-3-8 Endocrinologia - Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
06.13				
	06130.001	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		
	€ 93,94	3 Chirurgia generale	H	
08.01				
	08010.001	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
	08010.002	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
08.02				
	08020.001	APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
	08020.002	APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX		
	€ 16,32	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
08.09				
	08090.001	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA DX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
	08090.002	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA SX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
08.11				
	08110.001	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX		
	€ 19,04	16 Oculistica		
	08110.002	BIOPSIA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX		
	€ 19,04	16 Oculistica		
08.21				
	08210.001	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
	08210.002	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
08.22				
	08220.001	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
	08220.002	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA SX		
	€ 32,76	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		

08.23

08230.001	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX
€ 32,76	16 Oculistica
08230.002	ASPORT LESIONE MAGG DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX
€ 32,76	16 Oculistica
08230.003	XANTELASMA OCCHIO DX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA
€ 32,76	16 Oculistica
08230.004	XANTELASMA OCCHIO SX: ASPORTAZIONE CHIRURGICA
€ 32,76	16 Oculistica

08.24

08240.001	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX
€ 54,60	16 Oculistica
08240.002	ASPORT LESIONE MAGG PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX
€ 54,60	16 Oculistica

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
08.25				
	08250.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	08250.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	08250.003	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	08250.004	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
08.41				
	08410.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO DX		
	€ 49,08	16 Oculistica		
	08410.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE OCCHIO SX		
	€ 49,08	16 Oculistica		
08.42				
	08420.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO DX		
	€ 49,08	16 Oculistica		
	08420.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA SUTURA OCCHIO SX		
	€ 49,08	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
08.43				
	08430.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX		
	€ 81,84	16 Oculistica		
	08430.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX		
	€ 81,84	16 Oculistica		
08.44				
	08440.001	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX		
	€ 185,88	16 Oculistica	H	
	08440.002	RIPAR ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX		
	€ 185,88	16 Oculistica	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		

08.52

08520.001	BLEFARORRAFIA OCCHIO DX
€ 49,08	16 Oculistica
08520.002	BLEFARORRAFIA OCCHIO SX
€ 49,08	16 Oculistica
08520.003	CANTORRAFIA OCCHIO DX
€ 49,08	16 Oculistica
08520.004	CANTORRAFIA OCCHIO SX
€ 49,08	16 Oculistica
08520.005	TARSORRAFIA OCCHIO DX
€ 49,08	16 Oculistica
08520.006	TARSORRAFIA OCCHIO SX
€ 49,08	16 Oculistica

08.6

08600.001	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX CON LEMBO O INNESTO
€ 371,88	16 Oculistica H
08600.002	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX CON LEMBO O INNESTO
€ 371,88	16 Oculistica H

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
08.81				
	08810.001	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	08810.002	RIPAR LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
08.82				
	08820.001	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	08820.002	RIPAR LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
08.83				
	08830.001	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO DX NON A TUTTO SPESSORE		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	08830.002	ALTRA RIPAR DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SX NON A TUTTO SPESSORE		
	€ 40,92	16 Oculistica		
08.84				
	08840.001	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX		
	€ 81,84	16 Oculistica		
	08840.002	RIPAR DI LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX		
	€ 81,84	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
08.91				
	08910.001	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX		
	€ 27,24	16 Oculistica		
	08910.002	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX		
	€ 27,24	16 Oculistica		
08.92				
	08920.001	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO DX		
	€ 27,24	16 Oculistica		
	08920.002	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA OCCHIO SX		
	€ 27,24	16 Oculistica		
08.99.1				
	08991.001	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
	08991.002	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
09.0				
	09000.001	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	09000.002	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
09.11				
	09110.001	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 79,52	16 Oculistica		
	09110.002	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 79,52	16 Oculistica		
09.12				
	09120.001	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 57,26	16 Oculistica		
	09120.002	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 57,26	16 Oculistica		
09.19				
	09190.001	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE		
	€ 40,90	16 Oculistica		
	09190.002	BREACK-UP TIME		
	€ 40,90	16 Oculistica		
	09190.003	COLORAZIONE ROSA BENGALA		
	€ 40,90	16 Oculistica		
	09190.004	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DELLE VIE LACRIMALI		
	€ 40,90	16 Oculistica		
	09190.005	TEST DI SCHIRMER		
	€ 40,90	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
09.21				
	09210.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	09210.002	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
09.41				
	09410.001	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
	09410.002	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 16,32	16 Oculistica		
09.42				
	09420.001	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX		
	€ 19,08	16 Oculistica		
	09420.002	SPECILL CANALICOLI LACRIMALI INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX		
	€ 19,08	16 Oculistica		
09.43				
	09430.001	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO DX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	09430.002	SPECILL DOTTO NASOLACRIMALE INCL RIMOZIONE CALCOLO OCCHIO SX		
	€ 68,16	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
09.51				
	09510.001	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE /STRICTUROTOMIA OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	09510.002	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE/STRICTUROTOMIA OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
09.52				
	09520.001	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	09520.002	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
09.53				
	09530.001	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	09530.002	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
09.59				
	09590.001	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	09590.002	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
09.6				
	09600.001	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI DX		
	€ 309,84	16 Oculistica	H	
	09600.002	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI SX		
	€ 309,84	16 Oculistica	H	
09.71				
	09710.001	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	09710.002	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
09.73				
	09730.001	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO DX		
	€ 247,92	16 Oculistica	H	
	09730.002	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI OCCHIO SX		
	€ 247,92	16 Oculistica	H	
10.21				
	10210.001	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX		
	€ 22,26	16 Oculistica		
	10210.002	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX		
	€ 22,26	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
10.31				
	10310.001	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
	10310.002	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
10.32				
	10320.001	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
	10320.002	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
10.33				
	10330.001	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
	10330.002	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX		
	€ 32,76	16 Oculistica		
10.4				
	10400.001	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO DX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	10400.002	CONGIUNTIVOPLASTICA OCCHIO SX		
	€ 109,08	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
10.6				
	10600.001	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX		
	€ 54,60	16 Oculistica		
	10600.002	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX		
	€ 54,60	16 Oculistica		
10.91				
	10910.001	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX		
	€ 11,36	16 Oculistica		
	10910.002	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX		
	€ 11,36	16 Oculistica		
11.31				
	11310.001	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	11310.002	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
11.32				
	11320.001	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO DX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	11320.002	ASPORT DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA OCCHIO SX		
	€ 109,08	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
11.39				
	11390.001	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	11390.002	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
11.42				
	11420.001	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO DX		
	€ 27,24	16 Oculistica		
	11420.002	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA OCCHIO SX		
	€ 27,24	16 Oculistica		
11.43				
	11430.001	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX		
	€ 34,08	16 Oculistica		
	11430.002	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX		
	€ 34,08	16 Oculistica		
11.75.1				
	11751.001	CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO DX		
	€ 347,04	16 Oculistica		
	11751.002	CHERATOTOMIA ARCIFORME OCCHIO SX		
	€ 347,04	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
11.91				
	11910.001	TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO DX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
	11910.002	TATUAGGIO DELLA CORNEA OCCHIO SX		
	€ 40,92	16 Oculistica		
11.99.1				
	11991.001	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO DX		
	€ 19,08	16 Oculistica		
	11991.002	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO OCCHIO SX		
	€ 19,08	16 Oculistica		
11.99.2				
	11992.001	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO DX		
	€ 64,00	16 Oculistica		
	11992.002	CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE CON LASER ECCIMERI OCCHIO SX		
	€ 64,00	16 Oculistica		
11.99.3				
	11993.001	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX		
	€ 64,00	16 Oculistica		
	11993.002	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX		
	€ 64,00	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
12.14				
	12140.001	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	12140.002	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	12140.003	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	12140.004	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
12.40				
	12400.001	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO DX,		
	€ 136,32	16 Oculistica		
	12400.002	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SX		
	€ 136,32	16 Oculistica		
12.41				
	12410.001	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO DX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	12410.002	DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE CON CAUTERIZZ/CRIOTE/FOTOCOAG OCCHIO SX		
	€ 109,08	16 Oculistica		
	12410.003	TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE		
	€ 109,08	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
12.72	12720.001 € 109,08	CICLOCRIOTERAPIA (PER CICLO DI 10 SEDUTE) 16 Oculistica		
12.73	12730.001 € 109,08	CICLOFOTOCOAGULAZIONE 16 Oculistica		
12.91	12910.001 € 32,76	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX 16 Oculistica		
	12910.002 € 32,76	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX 16 Oculistica		
13.64	13640.001 € 95,40	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX 16 Oculistica		
	13640.002 € 95,40	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX 16 Oculistica		
	13640.003 € 95,40	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX 16 Oculistica		
	13640.004 € 95,40	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX 16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
14.22				
	14220.001	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO DX MEDIANTE CRIOTE		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	14220.002	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA OCCHIO SX MEDIANTE CRIOTE		
	€ 68,16	16 Oculistica		
14.31				
	14310.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO DX MEDIANTE DIATERMIA		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	14310.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA OCCHIO SX MEDIANTE DIATERMIA		
	€ 68,16	16 Oculistica		
14.32				
	14320.001	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO DX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
	14320.002	RIPAR DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTE OCCHIO SX		
	€ 68,16	16 Oculistica		
14.33				
	14330.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO DX		
	€ 68,16	16-28 Oculistica - Diabetologia		
	14330.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG XENON LASER OCCHIO SX		
	€ 68,16	16-28 Oculistica - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
14.34				
	14340.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX		
	€ 68,16	16-28 Oculistica - Diabetologia		
	14340.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX		
	€ 68,16	16-28 Oculistica - Diabetologia		
14.59.1				
	14591.001	PNEUMORETINOPESSIA		
	€ 32,76	16 Oculistica		
16.22				
	16220.001	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO DX		
	€ 63,70	16 Oculistica		
	16220.002	AGOBIOPSIA ORBITARIA OCCHIO SX		
	€ 63,70	16 Oculistica		
16.91				
	16910.001	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO DX		
	€ 36,15	16 Oculistica	H	
	16910.002	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX		
	€ 36,15	16 Oculistica	H	
18.02				
	18020.001	INCISIONE CANALE UDITIVO EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO DX		
	€ 13,68	21 Otorinolaringoiatria		
	18020.002	INCISIONE CANALE UDITIVO EST E PADIGLIONE AURIC ORECCHIO SX		
	€ 13,68	21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
18.12				
	18120.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX		
	€ 17,92	21 Otorinolaringoiatria		
	18120.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX		
	€ 17,92	21 Otorinolaringoiatria		
18.29				
	18290.001	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX		
	€ 17,04	21 Otorinolaringoiatria		
	18290.002	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX		
	€ 17,04	21 Otorinolaringoiatria		
	18290.003	ASPORTAZIONE / DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX		
	€ 17,04	21 Otorinolaringoiatria		
	18290.004	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX		
	€ 17,04	21 Otorinolaringoiatria		
20.0				
	20000.001	MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX		
	€ 23,88	21 Otorinolaringoiatria		
	20000.002	MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX		
	€ 23,88	21 Otorinolaringoiatria		
20.31				
	20310.001	ELETTROCOCLEOGRAFIA		
	€ 54,23	21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
20.32.1				
	20321.001	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX		
	€ 30,38	21 Otorinolaringoiatria		
	20321.002	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX		
	€ 30,38	21 Otorinolaringoiatria		
20.39.1				
	20391.001	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE		
	€ 9,04	21 Otorinolaringoiatria		
20.8				
	20800.001	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX		
	€ 15,24	21 Otorinolaringoiatria		
	20800.002	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX		
	€ 15,24	21 Otorinolaringoiatria		
21.01				
	21010.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		
	€ 15,24	21 Otorinolaringoiatria		
21.02				
	21020.001	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE		
	€ 27,84	21 Otorinolaringoiatria	H	
21.03				
	21030.001	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO		
	€ 19,56	21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
21.22	21220.001 € 30,38	BIOPSIA DEL NASO 21 Otorinolaringoiatria		
21.31	21310.001 € 26,04	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE 21 Otorinolaringoiatria		
21.71	21710.001 € 26,04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO 21 Otorinolaringoiatria		
21.91	21910.001 € 26,04	CAUSTICAZIONE DEI TURBINATI 21 Otorinolaringoiatria		
	21910.002 € 26,04	LISI DI ADERENZE DEL NASO 21 Otorinolaringoiatria		
22.01	22010.001 € 26,04	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO 21 Otorinolaringoiatria		
22.71	22710.001 € 34,68	INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.01	23010.001 € 11,62	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO 17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
23.09				
	23090.001	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE		
	€ 16,27	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.11				
	23110.001	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA		
	€ 16,27	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.19				
	23190.001	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO		
	€ 30,21	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23190.002	ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE		
	€ 30,21	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23190.003	RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO		
	€ 30,21	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.20.1				
	23201.001	CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI		
	€ 18,59	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.20.2				
	23202.001	CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)		
	€ 34,86	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23202.002	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE		
	€ 34,86	17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
23.3	23300.001 € 34,86	RESTAUZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.41	23410.001 € 31,40	PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.41.1	23411.001 € 31,40	PROTESI FISSA:CORONA FUSA FACCETTATA LEGA AUREA CON RESINA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23411.002 € 31,40	PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA) 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.41.2	23412.001 € 38,73	PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23412.002 € 38,73	PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.41.3	23413.001 € 44,16	APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.41.4	23414.001 € 44,16	APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO 17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
23.42				
	23420.001	PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO		
	€ 69,72	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23420.002	PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)		
	€ 69,72	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.43.1				
	23431.001	PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA		
	€ 129,11	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.43.2				
	23432.001	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA		
	€ 81,34	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	23432.002	PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE		
	€ 81,34	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.43.3				
	23433.001	INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)		
	€ 16,27	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.49.1				
	23491.001	MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)		
	€ 16,27	17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.5				
	23500.001	REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP CONTENZIONE (PER ELEMENTO)		
	€ 11,62	17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
23.6	23600.001 € 81,34	APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.71.1	23711.001 € 34,86	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.71.2	23712.001 € 53,45	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
23.73	23730.001 € 44,16	ENDODONZIA: APICECTOMIA. 17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.00.1	24001.001 € 27,89	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI) 17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24001.002 € 27,89	INNESTO DI LEMBO LIBERO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.11	24110.001 € 19,46	BIOPSIA DELLA GENGIVA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.12	24120.001 € 19,46	BIOPSIA DELL'ALVEOLO 17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
24.20.1				
	24201.001	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN		
	€ 58,10	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24201.002	GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU		
	€ 58,10	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24201.003	LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)		
	€ 58,10	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24201.004	LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE		
	€ 58,10	17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.31				
	24310.001	INTERVENTO PER PARODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE		
	€ 27,89	17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.39.1				
	24391.001	LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE		
	€ 23,24	17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.39.2				
	24392.001	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATA)		
	€ 20,92	17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.4				
	24400.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA		
	€ 53,04	17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
24.70.1				
	24701.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24701.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24701.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.70.2				
	24702.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24702.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24702.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
24.70.3				
	24703.001	TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FUNZIONALI 1° O 2° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24703.002	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 3° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		
	24703.003	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 4° ANNO		
	€ 116,20	17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
24.80.1	24801.001 € 26,75	RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
25.01	25010.001 € 27,30	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
25.91	25910.001 € 17,64	FRENULOTOMIA LINGUALE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
25.92	25920.001 € 17,64	FRENULECTOMIA LINGUALE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
26.0	26000.001 € 23,40	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI 17 Odontostom Chir maxillo facc		
26.11	26110.001 € 20,58	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
26.91	26910.001 € 17,64	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE 17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
27.21	27210.001 € 19,46	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
27.23	27230.001 € 19,46	BIOPSIA DEL LABBRO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
27.24	27240.001 € 19,46	BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA 17 Odontostom Chir maxillo facc		
27.41	27410.001 € 17,64	FRENULECTOMIA LABIALE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
27.49.1	27491.001 € 23,40	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS) 17 Odontostom Chir maxillo facc		
	27491.002 € 23,40	ASPORT NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA) 17 Odontostom Chir maxillo facc		
27.51	27510.001 € 23,40	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
27.52	27520.001 € 23,40	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA 17 Odontostom Chir maxillo facc		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
27.71	27710.001 € 11,76	INCISIONE DELL' UGOLA 21 Otorinolaringoiatria		
27.91	27910.001 € 17,64	FRENULOTOMIA LABIALE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
28.00.1	28001.001 € 23,40	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE 21 Otorinolaringoiatria		
29.12	29120.001 € 27,30	BIOPSIA FARINGEA 21 Otorinolaringoiatria		
31.42	31420.001 € 27,11	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA 21 Otorinolaringoiatria		
31.42.1	31421.001 € 6,97	LARINGOSCOPIA INDIRETTA 21 Otorinolaringoiatria		
31.42.2	31422.001 € 20,92	LARINGOSTROBOSCOPIA 21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
31.43	31430.001 € 34,16	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE 21 Otorinolaringoiatria		
31.48.1	31481.001 € 12,91	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO 21 Otorinolaringoiatria		
31.48.2	31482.001 € 22,67	ESAME FONETOGRAFICO 21 Otorinolaringoiatria		
33.22	33220.001 € 82,63	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE 22 Pneumologia	H	
33.24	33240.001 € 180,74	BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA ASPORTATIVA/ESFOLIATIVA BRUSHING O WASHING 22 Pneumologia	H	
34.24	34240.001 € 180,74	BIOPSIA DELLA PLEURA GUIDATA CON IMMAGINI 3 Chirurgia generale	H	
34.91	34910.001 € 111,60	DRENAGGIO PLEURICO ECOGUIDATO 3 Chirurgia generale	H	
	34910.002 € 111,60	TORACENTESI 3 Chirurgia generale	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
34.91.1				
	34911.001	TORACENTESI.TC-GUIDATA		
	€ 198,36	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica	H	
34.92				
	34920.001	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA		
	€ 61,97	18 Oncologia	H	
	34920.002	PLEURODESI CHIMICA		
	€ 61,97	18 Oncologia		
38.22				
	38220.001	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		
	€ 59,29	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	38220.002	CAPILLAROSCOPIA		
	€ 59,29	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
38.22.1				
	38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		
	€ 59,29	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
38.59.1				
	38591.001	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX		
	€ 251,04	5 Chirurgia vascolare - Angiologia	H	
	38591.002	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX		
	€ 251,04	5 Chirurgia vascolare - Angiologia	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
38.95				
	38950.001	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE		
	€ 258,23	13 Nefrologia	H	
	38950.002	INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)		
	€ 258,23	13 Nefrologia	H	
38.98				
	38980.001	INIEZIONE ENDOARTERIOSA		
	€ 30,99	5-18 Chirurgia vascolare - Angiologia - Oncologia	H	
38.99.1				
	38991.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC		
	€ 32,25	26 Altro		
38.99.2				
	38992.001	INIEZIONE DI MDC PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM		
	€ 51,63	26 Altro		
39.92				
	39920.001	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		
	€ 8,73	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	39920.002	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		
	€ 8,73	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	39920.004	INIEZ INTRAVENOSA ECOGUIDATA SOSTANZE SCLEROSANTI		
	€ 8,73	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
39.95.1					
	39951.001	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO			
	€ 154,94	13	Nefrologia	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.2					
	39952.001	EMODIALISI IN ACETATO O BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA			
	€ 129,11	13	Nefrologia		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.3					
	39953.001	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE			
	€ 103,29	13	Nefrologia		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.4					
	39954.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI			
	€ 165,27	13	Nefrologia	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.5					
	39955.001	EMODIAFILTRAZIONE			
	€ 232,41	13	Nefrologia	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
39.95.6				
	39956.001	BIOFILTRAZIONE		
	€ 172,85	13 Nefrologia		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
	39956.002	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA		
	€ 172,85	13 Nefrologia		ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.7				
	39957.001	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE		
	€ 232,41	13 Nefrologia	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.8				
	39958.001	EMOFILTRAZIONE		
	€ 232,41	13 Nefrologia	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
39.95.9				
	39959.001	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE		
	€ 172,85	13 Nefrologia	H	ciclo max 13 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
39.99.1				

39991.001

VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA

€ 17,46

13 Nefrologia

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
40.11				
	40110.001	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.002	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.003	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.004	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.005	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.006	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.007	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.008	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.009	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		
	40110.010	BIOPSIA/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX		
	€ 58,52	3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
40.19.1	40191.001 € 83,02	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA 3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
40.19.2	40192.001 € 146,44	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA 3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
41.31	41310.001 € 48,86	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO 3 Chirurgia generale		
42.24	42240.001 € 64,40	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO 10 Gastroenterologia		
42.29.1	42291.001 € 13,94	TEST DI BERNSTEIN 10 Gastroenterologia		
42.29.2	42292.001 € 81,60	PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE 10 Gastroenterologia		
42.33.1	42331.001 € 60,48	ASPORT O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO 10 Gastroenterologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
42.33.2	42332.001 € 115,92	ASPORT DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE 10 Gastroenterologia	H	
43.41.1	43411.001 € 58,56	POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIÙ POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO 10 Gastroenterologia		
	43411.002 € 58,56	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA 10 Gastroenterologia		
43.41.2	43412.001 € 93,00	ASPORT O DEMOL DI LESIONE DELLO STOMACO VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER 10 Gastroenterologia		
44.14	44140.001 € 71,54	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO 10 Gastroenterologia		
44.19.1	44191.001 € 87,80	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO 10 Gastroenterologia		
44.19.2	44192.001 € 13,94	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13) 10 Gastroenterologia		
45.13	45130.001 € 56,81	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] 10 Gastroenterologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
45.14	45140.001 € 84,56	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE 10 Gastroenterologia		
45.16	45160.001 € 99,40	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA 10 Gastroenterologia		
45.23	45230.001 € 86,80	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA 10 Gastroenterologia		
45.23.1	45231.001 € 144,62	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA 10 Gastroenterologia		
45.24	45240.001 € 52,08	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE 10 Gastroenterologia		
45.25	45250.001 € 122,22	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO 10 Gastroenterologia		
45.29.1	45291.001 € 74,89	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE 10 Gastroenterologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
45.29.2	45292.001 € 41,83	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA 10 Gastroenterologia		
45.29.3	45293.001 € 27,89	BREATH TEST AL LATTOSIO 10 Gastroenterologia		
45.29.4	45294.001 € 167,33	MANOMETRIA DEL COLON 10 Gastroenterologia		
45.42	45420.001 € 116,16	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO 10 Gastroenterologia		
45.43.1	45431.001 € 123,96	ASPORT O DEMOL LOCALE LESIONE DEL CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA 10 Gastroenterologia		
48.23	48230.001 € 35,14	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO 10 Gastroenterologia		
48.24	48240.001 € 58,52	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO 10 Gastroenterologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
48.29.1	48291.001 € 58,36	MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE) 10 Gastroenterologia		
48.35	48350.001 € 41,88	ASPORT LOCALE DI LESIONE O TESSUTO RETTO 3-10 Chirurgia generale - Gastroenterologia	H	
49.01	49010.001 € 41,88	INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE 3 Chirurgia generale		
49.02	49020.001 € 41,88	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI 3 Chirurgia generale		
49.11	49110.001 € 41,88	FISTULOTOMIA ANALE 3 Chirurgia generale		
49.21	49210.001 € 22,72	ANOSCOPIA 10 Gastroenterologia		
49.23	49230.001 € 33,32	BIOPSIA DELL' ANO 3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
49.31	49310.001 € 50,16	ASPORT ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO 3 Chirurgia generale		
49.39	49390.001 € 50,16	ALTRA ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO ANO 3 Chirurgia generale		
49.42	49420.001 € 16,53	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI 3 Chirurgia generale		
49.45	49450.001 € 50,16	LEGATURA DELLE EMORROIDI 3 Chirurgia generale		
49.46	49460.001 € 50,16	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI 3 Chirurgia generale		
49.47	49470.001 € 50,16	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE 3 Chirurgia generale		
49.59	49590.001 € 50,16	SFINTEROTOMIA ANALE 3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
50.11	50110.001 € 108,50	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO 3 Chirurgia generale	H	
50.19.1	50191.001 € 216,86	BIOPSIA EPATICA TC-GUIDATA 3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica	H	
50.91	50910.001 € 216,86	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO 3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica	H	
51.12	51120.001 € 122,92	BIOPSIA DELLA COLECISTI E DELLE VIE BILIARI. ECO-GUIDATA 3-8-10 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica - Gastroenterologia	H	
54.22	54220.001 € 29,26	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO 3 Chirurgia generale		
54.24	54240.001 € 86,80	AGOBIOPSIA MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: 65.11 e 68.16.1 3 Chirurgia generale	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
54.24.1				
	54241.001	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA MASSA INTRAADDOMINALE		
	€ 122,92	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica	H	
	54241.002	BIOPSIA PERCUTANEA MASSA ADDOMINALE ECO GUIDATA		
	€ 122,92	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica	H	
54.91				
	54910.001	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE (PARACENTESI)		
	€ 34,86	3 Chirurgia generale		
54.91.1				
	54911.001	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE		
	€ 154,92	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica	H	
54.93				
	54930.001	IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE PER DIALISI		
	€ 104,58	13 Nefrologia		
54.97				
	54970.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA PERITONEALE		
	€ 61,97	18 Oncologia	H	
54.98.1				
	54981.001	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)		
	€ 54,74	13 Nefrologia	H	ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
54.98.2				
	54982.001	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		
	€ 46,48	13 Nefrologia		ciclo max 30 sedute - NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI
55.92				
	55920.001	PUNTURA CISTI RENALE DX		
	€ 74,40	25 Urologia	H	
	55920.002	PUNTURA CISTI RENALE SX		
	€ 74,40	25 Urologia	H	
56.31				
	56310.001	URETEROSCOPIA DX		
	€ 101,78	25 Urologia	H	
	56310.002	URETEROSCOPIA SX		
	€ 101,78	25 Urologia	H	
57.17				
	57170.001	CISTOSTOMIA PERCUTANEA		
	€ 32,76	25 Urologia		
57.32				
	57320.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]		
	€ 63,70	25 Urologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
57.33	57330.001 € 79,52	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA 25 Urologia		
57.39.1	57391.001 € 79,52	CROMOCISTOSCOPIA 25 Urologia		
57.39.2	57392.001 € 56,81	ESAME URODINAMICO INVASIVO 25 Urologia		
57.49.1	57491.001 € 68,16	ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE 25 Urologia		
	57491.002 € 68,16	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA 25 Urologia		
57.94	57940.001 € 9,09	CATETERISMO VESCICALE 25 Urologia		
58.22	58220.001 € 38,22	URETROSCOPIA 25 Urologia		
58.23	58230.001 € 54,04	BIOPSIA DELL' URETRA 25 Urologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
58.31	58310.001 € 46,32	ASPORT O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA 25 Urologia		
58.47	58470.001 € 105,36	MEATOPLASTICA URETRALE 25 Urologia	H	
58.5	58500.001 € 46,32	URETROTOMIA ENDOSCOPICA 25 Urologia	H	
58.60.1	58601.001 € 34,09	DILATAZIONE URETRALE 25 Urologia		
58.60.2	58602.001 € 10,23	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE 25 Urologia		
58.60.3	58603.001 € 46,32	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE 25 Urologia		
59.8	59800.001 € 27,24	CATETERIZZAZIONE URETERALE 25 Urologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
60.0	60000.001 € 32,76	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO 25 Urologia		
60.11	60110.001 € 38,22	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA 25 Urologia		
60.11.1	60111.001 € 67,62	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA 25-8 Urologia - Radiologia diagnostica		
	60111.002 € 67,62	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE DELLA PROSTATA ECO-GUIDATA 25-8 Urologia - Radiologia diagnostica		
60.13	60130.001 € 86,80	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI 25 Urologia	H	
60.91	60910.001 € 38,22	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA 25 Urologia		
61.0	61000.001 € 20,88	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE 25 Urologia		
61.91	61910.001 € 20,88	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE 25 Urologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
62.11	62110.001 € 38,22	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO 25 Urologia		
63.52	63520.001 € 17,88	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO 25 Urologia		
63.71	63710.001 € 105,36	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI 25 Urologia	H	
64.11	64110.001 € 27,72	BIOPSIA DEL PENE 25 Urologia		
64.19.1	64191.001 € 6,20	BALANOSCOPIA 25 Urologia		
64.19.2	64192.001 € 7,75	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE 6 Dermosifilopatia		OBSOLETA
64.2	64200.001 € 35,76	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE 6 Dermosifilopatia		
	64200.002 € 35,76	VAPORIZZAZIONE LASER DI LESIONE DEL PENE 6 Dermosifilopatia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
64.92.1				
	64921.001	FRENULOPLASTICA		
	€ 22,32	25 Urologia		
	64921.002	FRENULOTOMIA		
	€ 22,32	25 Urologia		
64.93				
	64930.001	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		
	€ 23,76	25 Urologia		
65.11				
	65110.001	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI		
	€ 105,36	20 Ostetricia e ginecologia	H	
65.91				
	65910.001	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX		
	€ 50,52	20 Ostetricia e ginecologia	H	
	65910.002	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX		
	€ 50,52	20 Ostetricia e ginecologia	H	
66.8				
	66800.001	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE		
	€ 26,04	20 Ostetricia e ginecologia		
67.12				
	67120.001	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]		
	€ 34,72	20 Ostetricia e ginecologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
67.19.1				
	67191.001	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA		
	€ 38,22	20 Ostetricia e ginecologia		
67.32				
	67320.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
	67320.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
	67320.003	DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
	67320.004	ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
67.33				
	67330.001	ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CON CRIOCHIRURGIA		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
	67330.002	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CON CRIOCHIRURGIA		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
	67330.003	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO		
	€ 44,64	20 Ostetricia e ginecologia		
68.12.1				
	68121.001	ISTEROSCOPIA		
	€ 30,38	20 Ostetricia e ginecologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
68.16.1				
	68161.001	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO		
	€ 41,72	20 Ostetricia e ginecologia		
	68161.002	BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO		
	€ 41,72	20 Ostetricia e ginecologia		
68.29.1				
	68291.001	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO		
	€ 55,80	20 Ostetricia e ginecologia		
69.7				
	69700.001	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		
	€ 12,91	20 Ostetricia e ginecologia		
69.92				
	69920.001	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA		
	€ 93,00	20 Ostetricia e ginecologia	H	
69.92.1				
	69921.001	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE		
	€ 15,48	20 Ostetricia e ginecologia	H	
70.11.1				
	70111.001	IMENOTOMIA		
	€ 29,76	20 Ostetricia e ginecologia		
70.21				
	70210.001	COLPOSCOPIA		
	€ 10,74	20 Ostetricia e ginecologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
70.24	70240.001 € 27,72	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI 20 Ostetricia e ginecologia		
70.29.1	70291.001 € 34,72	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA 20 Ostetricia e ginecologia		
70.33.1	70331.001 € 35,76	ASPORT DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI 20-6 Ostetricia e ginecologia - Dermosifilopatia		
	70331.002 € 35,76	TRATTAMENTO LASER CONDILOMI 20-6 Ostetricia e ginecologia - Dermosifilopatia		
71.11	71110.001 € 27,72	BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE 20 Ostetricia e ginecologia		
	71110.002 € 27,72	BIOPSIA DELLA VULVA 20 Ostetricia e ginecologia		
71.22	71220.001 € 29,76	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO 20 Ostetricia e ginecologia		
71.30.1	71301.001 € 23,76	ASPORT CONDILOMI VULVARI E PERINEALI 20-6 Ostetricia e ginecologia - Dermosifilopatia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
71.90.1					
	71901.001	INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE			
	€ 35,76	20-6 Ostetricia e ginecologia - Dermosifilopatia			
	71901.002	ESCISSIONE LASER POST INFIBULAZIONE			
	€ 35,76	20-6 Ostetricia e ginecologia - Dermosifilopatia			
	71901.003	LASERTERAPIA GINECOLOGICA			
	€ 35,76	20-6 Ostetricia e ginecologia - Dermosifilopatia			
75.10.1					
	75101.001	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI			
	€ 122,92	20 Ostetricia e ginecologia		H	
75.10.2					
	75102.001	AMNIOCENTESI PRECOCE			
	€ 108,50	20 Ostetricia e ginecologia		H	
75.10.3					
	75103.001	AMNIOCENTESI TARDIVA			
	€ 86,80	20 Ostetricia e ginecologia		H	
75.33.1					
	75331.001	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE			
	€ 122,92	20 Ostetricia e ginecologia		H	
75.34.1					
	75341.001	CARDIOTOCOGRAFIA			
	€ 16,42	20 Ostetricia e ginecologia			

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
75.8	75800.001 € 37,20	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA 20 Ostetricia e ginecologia	H	
76.01	76010.001 € 26,04	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCCIALE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
76.2	76200.001 € 117,72	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA 17 Odontostom Chir maxillo facc	H	
76.77	76770.001 € 23,40	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTO-ALVEOLARE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
76.93	76930.001 € 27,89	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE 19 Ortopedia		
76.96	76960.001 € 27,89	INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE 19 Ortopedia		
78.7	78700.001 € 23,40	OSTEOCLASIA 19 Ortopedia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
79.00				
	79000.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
79.01				
	79010.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO DX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
	79010.002	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
79.02				
	79020.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA DX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
	79020.002	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
79.03				
	79030.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO DX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
	79030.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
79.04				
	79040.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO DX SENZA FISSAZ INT		
	€ 49,56	19 Ortopedia	H	
	79040.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SX SENZA FISSAZ INT		
	€ 49,56	19 Ortopedia	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
79.07				
	79070.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO DX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
	79070.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
79.08				
	79080.001	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE DX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
	79080.002	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SX SENZA FISSAZ INT		
	€ 62,04	19 Ortopedia	H	
79.70				
	79700.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
79.71				
	79710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA DX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
	79710.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA SX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
79.72				
	79720.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO DX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
	79720.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO SX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
79.73				
	79730.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
	79730.002	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
79.74				
	79740.001	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
	79740.002	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX		
	€ 43,44	19 Ortopedia	H	
80.30				
	80300.001	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA		
	€ 58,52	19 Ortopedia		
81.91				
	81910.001	ARTROCENTESI		
	€ 33,48	19 Ortopedia		
81.92				
	81920.001	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO		
	€ 27,89	19-18 Ortopedia - Oncologia		
83.02				
	83020.001	MIOTOMIA		
	€ 23,40	19 Ortopedia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
83.03				
	83030.001	BORSOTOMIA		
	€ 33,48	19 Ortopedia		
83.09				
	83090.001	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI		
	€ 40,20	3 Chirurgia generale		
	83090.002	ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO SOTTO CONTROLLO RADIOSCOPICO		
	€ 40,20	3 Chirurgia generale		
83.21				
	83210.001	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI		
	€ 46,90	3 Chirurgia generale		
83.21.1				
	83211.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI		
	€ 66,36	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
83.31				
	83310.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		
	€ 40,20	3 Chirurgia generale		
83.98				
	83980.001	INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI		
	€ 6,97	3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
85.0				
	85000.001	MASTOTOMIA DX		
	€ 35,76	3 Chirurgia generale		
	85000.002	MASTOTOMIA SX		
	€ 35,76	3 Chirurgia generale		
85.11				
	85110.001	AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA DX		
	€ 34,72	3 Chirurgia generale		
	85110.002	AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA SX		
	€ 34,72	3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
85.11.1				
	85111.001	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX		
	€ 52,08	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85111.002	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA SX		
	€ 52,08	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85111.003	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA DX		
	€ 52,08	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85111.004	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA MAMMELLA SX		
	€ 52,08	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85111.007	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA DX		
	€ 52,08	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85111.008	MICROBIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA SX		
	€ 52,08	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
85.20				
	85200.001	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX		
	€ 35,76	3 Chirurgia generale		
	85200.002	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX		
	€ 35,76	3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
85.21				
	85210.001	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX		
	€ 35,76	3 Chirurgia generale		
	85210.002	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX		
	€ 35,76	3 Chirurgia generale		
85.21.1				
	85211.001	ASPIRAZIONE ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX		
	€ 44,64	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85211.002	ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX		
	€ 44,64	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85211.003	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GIDATA CISTI MAMMELLA DX		
	€ 44,64	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
	85211.004	ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA CISTI MAMMELLA SX		
	€ 44,64	3-8 Chirurgia generale - Radiologia diagnostica		
86.01				
	86010.001	ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCCESSO,EMATOMA,SIERO		
	€ 9,36	3 Chirurgia generale		
86.02.1				
	86021.001	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		
	€ 18,60	3 Chirurgia generale		
86.02.2				
	86022.001	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE		
	€ 9,04	4 Chirurgia plastica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
86.03	86030.001 € 31,56	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE 3 Chirurgia generale		
86.04	86040.001 € 44,64	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO 3 Chirurgia generale		
86.05.1	86051.001 € 44,64	INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO 3 Chirurgia generale		
	86051.002 € 44,64	RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO 3 Chirurgia generale		
86.11	86110.001 € 19,46	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO 3-6 Chirurgia generale - Dermosifilopatia		
86.19.1	86191.001 € 4,29	ELASTOMETRIA 6 Dermosifilopatia		
86.19.2	86192.001 € 4,29	SEBOMETRIA 6 Dermosifilopatia		
86.19.3	86193.001 € 5,73	CORNEOMETRIA 6 Dermosifilopatia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
86.19.4	86194.001 € 7,18	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL) 6 Dermosifilopatia		
86.22	86220.001 € 20,40	RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA, INFEZIONE O USTIONE 3-4 Chirurgia generale - Chirurgia plastica		
86.23	86230.001 € 30,72	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE 3 Chirurgia generale		
86.24	86240.001 € 8,64	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE 6-4 Dermosifilopatia - Chirurgia plastica		
86.25	86250.001 € 20,40	DERMOABRASIONE 4-6-28 Chirurgia plastica - Dermosifilopatia - Diabetologia		
86.27	86270.001 € 20,40 86270.002 € 20,40	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE 3-28 Chirurgia generale - Diabetologia CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA 3-28 Chirurgia generale - Diabetologia		
86.28	86280.001 € 10,08	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE 3-28 Chirurgia generale - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
86.30.1	86301.001 € 15,36	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA) 6 Dermosifilopatia		
86.30.2	86302.001 € 15,36	CRIOTERAPIA MEDICA (NEVE CARBONICA) 6 Dermosifilopatia		
86.30.3	86303.001 € 15,36	ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA) 6 Dermosifilopatia		
86.4	86400.001 € 34,08	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE 4 Chirurgia plastica		
86.59.1	86591.001 € 34,08	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO 4 Chirurgia plastica		
86.59.2	86592.001 € 10,08	SUTURA ESTETICA FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI 4 Chirurgia plastica		
86.59.3	86593.001 € 13,68	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO 4 Chirurgia plastica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
86.60				
	86600.001	INNESTO CUTANEO NAS		
	€ 247,92	4 Chirurgia plastica	H	
86.61				
	86610.001	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX		
	€ 309,84	4 Chirurgia plastica	H	
	86610.002	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX		
	€ 309,84	4 Chirurgia plastica	H	
86.62				
	86620.001	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX		
	€ 247,92	4 Chirurgia plastica	H	
	86620.002	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX		
	€ 247,92	4 Chirurgia plastica	H	
86.71				
	86710.001	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI		
	€ 371,88	4 Chirurgia plastica	H	
86.72				
	86720.001	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		
	€ 371,88	4 Chirurgia plastica	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
86.73				
	86730.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX		
	€ 371,88	4 Chirurgia plastica	H	
	86730.002	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX		
	€ 371,88	4 Chirurgia plastica	H	
86.74				
	86740.001	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI		
	€ 495,84	4 Chirurgia plastica	H	
86.75				
	86750.001	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO		
	€ 309,84	4 Chirurgia plastica	H	
86.81				
	86810.001	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO		
	€ 27,24	3 Chirurgia generale		
86.84				
	86840.001	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE		
	€ 309,84	4 Chirurgia plastica	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.03				
	87030.001	TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)		
	€ 74,88	8 Radiologia diagnostica		
	87030.002	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE		
	€ 74,88	8 Radiologia diagnostica		
	87030.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO		
	€ 74,88	8 Radiologia diagnostica		
	87030.004	TC DEL CAPO NAS		
	€ 74,88	8 Radiologia diagnostica		
	87030.005	TC ENCEFALO		
	€ 74,88	8 Radiologia diagnostica		
87.03.1				
	87031.001	ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		
	87031.002	TC CRANIO SENZA E CON MDC		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		
	87031.003	TC CRANIO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		
	87031.004	TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		
	87031.005	TC ENCEFALO SENZA E CON MDC		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.03.2	87032.001 € 80,46	TC MASSICCIO FACCIALE 8 Radiologia diagnostica		
87.03.3	87033.001 € 127,80	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.03.4	87034.001 € 92,97	TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE 8 Radiologia diagnostica		
	87034.002 € 92,97	TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE 8 Radiologia diagnostica		
87.03.5	87035.001 € 74,88	TC ORECCHIO (COMP ROCCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE) 8 Radiologia diagnostica		
87.03.6	87036.001 € 120,42	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.03.7	87037.001 € 74,88	TC COLLO 8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
87.03.8				
	87038.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		
	87038.002	TC COLLO SENZA E CON MDC		
	€ 120,42	8 Radiologia diagnostica		
87.03.9				
	87039.001	TC GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]		
	€ 74,88	8 Radiologia diagnostica		
87.04.1				
	87041.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE CON STRATIGRAFIA		
	€ 27,90	8 Radiologia diagnostica		
87.05				
	87050.001	RX DACRIOCISTOGRAFIA		
	€ 85,22	8 Radiologia diagnostica	H	
87.06				
	87060.001	RX FARINGOGRAFIA CON MDC		
	€ 30,47	8 Radiologia diagnostica		
87.06.1				
	87061.001	RX GHIANDOLE SALIVARI DX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)		
	€ 54,74	8 Radiologia diagnostica		
	87061.002	RX GHIANDOLE SALIVARI SX SENZA E CON MDC (SCIALOGRAFIA)		
	€ 54,74	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.07				
	87070.001	LARINGOGRAFIA CON MDC		
	€ 46,48	8 Radiologia diagnostica		
87.09.1				
	87091.001	RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE		
	€ 15,24	8 Radiologia diagnostica		
	87091.002	RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE		
	€ 15,24	8 Radiologia diagnostica		
	87091.003	RX ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI		
	€ 15,24	8 Radiologia diagnostica		
	87091.004	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DEL COLLO		
	€ 15,24	8 Radiologia diagnostica		
	87091.005	RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA		
	€ 15,24	8 Radiologia diagnostica		
87.09.2				
	87092.001	RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE VIDEOREGISTRAZ.		
	€ 66,62	8 Radiologia diagnostica		
87.11.1				
	87111.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE		
	€ 10,33	8 Radiologia diagnostica		
	87111.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE		
	€ 10,33	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.11.2				
	87112.001	RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE CON OCCLUSALE		
	€ 9,30	8 Radiologia diagnostica		
	87112.002	RX ENDORALE COMPLETO SUPERIORE CON OCCLUSALE		
	€ 9,30	8 Radiologia diagnostica		
87.11.3				
	87113.001	RX ORTOPANORAMICA		
	€ 20,66	8 Radiologia diagnostica		
87.11.4				
	87114.001	RX STRATIGRAFIA DELLE ARCADE DENTARIE		
	€ 24,27	8 Radiologia diagnostica		
87.12.1				
	87121.001	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO		
	€ 10,33	8 Radiologia diagnostica		
87.12.2				
	87122.001	RX ENDORALE		
	€ 6,20	8 Radiologia diagnostica		
87.13.1				
	87131.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX		
	€ 67,14	8 Radiologia diagnostica		
	87131.002	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX		
	€ 67,14	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
87.13.2				
	87132.001	RX ARTROGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE		
	€ 84,70	8 Radiologia diagnostica		
87.16.1				
	87161.001	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.002	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.003	RX EMIMANDIBOLA DX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.004	RX EMIMANDIBOLA SX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.005	RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.006	RX MASTOIDE SX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.007	RX ORBITE		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	87161.008	RX OSSA NASALI		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.16.2				
	87162.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE		
	€ 53,20	8 Radiologia diagnostica		
87.16.3				
	87163.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX		
	€ 26,86	8 Radiologia diagnostica		
	87163.002	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SX		
	€ 26,86	8 Radiologia diagnostica		
	87163.003	RX STRATIGRAFIA ATM DX		
	€ 26,86	8 Radiologia diagnostica		
	87163.004	RX STRATIGRAFIA ATM SX		
	€ 26,86	8 Radiologia diagnostica		
87.16.4				
	87164.001	RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE		
	€ 44,42	8 Radiologia diagnostica		
87.17.1				
	87171.001	RX CRANIO (3P)		
	€ 22,21	8 Radiologia diagnostica		
	87171.002	RX CRANIO PER SENI PARANASALI		
	€ 22,21	8 Radiologia diagnostica		
87.17.2				
	87172.001	RX SELLA TURCICA		
	€ 15,24	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.17.3	87173.001 € 17,30	RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI 8 Radiologia diagnostica		
87.22	87220.001 € 18,08	RX COLONNA CERVICALE 8 Radiologia diagnostica		
87.23	87230.001 € 17,30	RX COLONNA DORSALE 8 Radiologia diagnostica		
87.24	87240.001 € 17,30	RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA 8 Radiologia diagnostica		
87.29	87290.001 € 34,60	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO 8 Radiologia diagnostica		specificare se per scoliosi dell'adolescente
87.35	87350.001 € 68,17	RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE DX 8 Radiologia diagnostica		
	87350.002 € 68,17	RX GALATTOGRAFIA MONOLATERALE SX 8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.37.1				
	87371.001	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE		
	€ 34,86	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.2
87.37.2				
	87372.001	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX		
	€ 22,98	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1
	87372.002	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX		
	€ 22,98	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 87.37.1
87.37.3				
	87373.001	RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX		
	€ 32,02	8 Radiologia diagnostica		
	87373.002	RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX		
	€ 32,02	8 Radiologia diagnostica		
87.38				
	87380.001	RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA		
	€ 54,23	8 Radiologia diagnostica		
87.41				
	87410.001	TC DEL TORACE		
	€ 77,67	8 Radiologia diagnostica		
	87410.002	TC DEL TORACE HR		
	€ 77,67	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
87.41.1				
	87411.001	ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC		
	€ 124,11	8 Radiologia diagnostica		
	87411.002	TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC		
	€ 124,11	8 Radiologia diagnostica		
87.42.1				
	87421.001	STRATIGRAFIA TORACICA BILATERALE		
	€ 49,06	8 Radiologia diagnostica		
87.42.2				
	87422.001	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE		
	€ 34,60	8 Radiologia diagnostica		
87.42.3				
	87423.001	STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO		
	€ 40,03	8 Radiologia diagnostica		
87.43.1				
	87431.001	RX CLAVICOLA DX		
	€ 24,27	8 Radiologia diagnostica		
	87431.002	RX CLAVICOLA SX		
	€ 24,27	8 Radiologia diagnostica		
	87431.003	RX EMICOSTATO DX E SX		
	€ 24,27	8 Radiologia diagnostica		
	87431.004	RX STERNO		
	€ 24,27	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.43.2				
	87432.001	RX SCHELETRO COSTALE DX		
	€ 16,01	8 Radiologia diagnostica		
	87432.002	RX SCHELETRO COSTALE SX		
	€ 16,01	8 Radiologia diagnostica		
87.44.1				
	87441.001	RX DEL TORACE TELECUORE (2P)		
	€ 15,49	8 Radiologia diagnostica		
87.44.2				
	87442.001	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)		
	€ 31,50	8 Radiologia diagnostica		
87.49.1				
	87491.001	RX TRACHEA		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
87.52				
	87520.001	RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA		
	€ 68,69	8 Radiologia diagnostica		OBSOLETA (valutare 88951.001)
87.54.1				
	87541.001	RX COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR		
	€ 44,42	8 Radiologia diagnostica	H	
	87541.002	RX COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE		
	€ 44,42	8 Radiologia diagnostica	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.59.1	87591.001 € 50,10	RX COLECISTOGRAFIA 8 Radiologia diagnostica		
87.61	87610.001 € 70,50	RX TUBO DIGERENTE COMPLETO CON MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.62	87620.001 € 50,10	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO CON MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.62.1	87621.001 € 37,44	RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO 8 Radiologia diagnostica		
87.62.2	87622.001 € 47,26	RX ESOFAGO DOPPIO MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.62.3	87623.001 € 59,39	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO DOPPIO MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.63	87630.001 € 45,45	RX STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO 8 Radiologia diagnostica		
	87630.002 € 45,45	RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE 8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.64	87640.001 € 29,95	RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE 8 Radiologia diagnostica		
87.65.1	87651.001 € 51,65	RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE 8 Radiologia diagnostica		
	87651.002 € 51,65	RX CLISMA DEL COLON O DEL TENUE PER VIA TRANSSTOMICA 8 Radiologia diagnostica		
87.65.2	87652.001 € 91,67	RX CLISMA DEL COLON DOPPIO MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.65.3	87653.001 € 140,99	RX CLISMA DEL TENUE DOPPIO MDC 8 Radiologia diagnostica		
87.66	87660.001 € 59,65	RX PANCREAS CON MDC 8 Radiologia diagnostica	H	
87.69.1	87691.001 € 63,27	RX ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE 8 Radiologia diagnostica		
	87691.002 € 63,27	RX DEFECOGRAFIA 8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.71	87710.001 € 85,50	TC RENI 8 Radiologia diagnostica		
87.71.1	87711.001 € 134,37	TC RENI (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		
87.72	87720.001 € 27,90	RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE 8 Radiologia diagnostica		
87.73	87730.001 € 89,35	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA 8 Radiologia diagnostica		
87.74.1	87741.001 € 68,69	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE DX 8 Radiologia diagnostica	H	
	87741.002 € 68,69	RX PIELOGRAFIA MONOLATERALE SX 8 Radiologia diagnostica	H	
87.74.2	87742.001 € 91,93	RX PIELOGRAFIA BILATERALE 8 Radiologia diagnostica	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
87.75.1				
	87751.001	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX		
	€ 43,38	8 Radiologia diagnostica		
	87751.002	RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX		
	€ 43,38	8 Radiologia diagnostica		
87.76				
	87760.001	RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		
	€ 66,11	8 Radiologia diagnostica	H	
87.76.1				
	87761.001	RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		
	€ 53,71	8 Radiologia diagnostica		
87.77				
	87770.001	RX CISTOGRAFIA RETROGRADA		
	€ 48,29	8 Radiologia diagnostica		
87.77.1				
	87771.001	CISTOGRAFIA CON DOPPIO MDC		
	€ 68,69	8 Radiologia diagnostica		
87.79				
	87790.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO		
	€ 19,37	8 Radiologia diagnostica		
87.79.1				
	87791.001	RX URETROGRAFIA RETROGRADA		
	€ 43,90	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
87.83	87830.001 € 108,46	RX ISTEROSALPINGOGRAFIA 8 Radiologia diagnostica		
87.89.1	87891.001 € 55,78	COLPOGRAFIA 8 Radiologia diagnostica		
87.99.1	87991.001 € 72,30	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE 8 Radiologia diagnostica		
87.99.2	87992.001 € 73,85	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA 8 Radiologia diagnostica		
88.01.1	88011.001 € 79,47	TC ADDOME SUP 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.2	88012.001 € 126,90	TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
	88012.002 € 126,90	ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE) 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.01.3				
	88013.001	TC ADDOME INF		
	€ 79,47	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.4				
	88014.001	ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)		
	€ 126,90	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6
	88014.002	TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC		
	€ 126,90	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.5 - 88.01.6
88.01.5				
	88015.001	TC ADDOME COMPLETO		
	€ 103,68	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.6
88.01.6				
	88016.001	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC		
	€ 158,04	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
	88016.002	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE		
	€ 158,04	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4
	88016.003	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC		
	€ 158,04	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.01.2 - 88.01.4

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.03.1				
	88031.001	RX FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE		
	€ 54,23	8 Radiologia diagnostica		
88.04				
	88040.001	LINFOGRAFIA ADDOMINALE		
	€ 126,02	8 Radiologia diagnostica		
88.19				
	88190.001	RX DIRETTA ADDOME		
	€ 19,37	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		

88.21

88210.001	RX BRACCIO DX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.002	RX BRACCIO SX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.003	RX OMERO DX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.004	RX OMERO SX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.005	RX SPALLA DX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.006	RX SPALLA SX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.007	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica
88210.008	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX
€ 17,82	8 Radiologia diagnostica

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.22				
	88220.001	RX AVAMBRACCIO DX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	88220.002	RX AVAMBRACCIO SX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	88220.003	RX GOMITO DX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
	88220.004	RX GOMITO SX		
	€ 14,98	8 Radiologia diagnostica		
88.23				
	88230.001	RX DITO MANO DX		
	€ 14,20	8 Radiologia diagnostica		
	88230.002	RX DITO MANO SX		
	€ 14,20	8 Radiologia diagnostica		
	88230.003	RX MANO DX		
	€ 14,20	8 Radiologia diagnostica		
	88230.004	RX MANO SX		
	€ 14,20	8 Radiologia diagnostica		
	88230.005	RX POLSO DX		
	€ 14,20	8 Radiologia diagnostica		
	88230.006	RX POLSO SX		
	€ 14,20	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.25				
	88250.001	PELVIMETRIA		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		
88.26				
	88260.001	RX ANCA DX		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		
	88260.002	RX ANCA SX		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		
	88260.003	RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		
	88260.004	RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		
	88260.005	RX BACINO		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.27				

88270.001	RX FEMORE DX
€ 21,17	8 Radiologia diagnostica
88270.002	RX FEMORE SX
€ 21,17	8 Radiologia diagnostica
88270.003	RX GAMBA DX
€ 21,17	8 Radiologia diagnostica
88270.004	RX GAMBA SX
€ 21,17	8 Radiologia diagnostica
88270.005	RX GINOCCHIO DX
€ 21,17	8 Radiologia diagnostica
88270.006	RX GINOCCHIO SX
€ 21,17	8 Radiologia diagnostica

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.28				
	88280.001	RX CALCAGNO DX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.002	RX CALCAGNO SX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.003	RX CAVIGLIA DX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.004	RX CAVIGLIA SX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.005	RX DITO PIEDE DX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.006	RX DITO PIEDE SX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.007	RX PIEDE DX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
	88280.008	RX PIEDE SX		
	€ 17,82	8 Radiologia diagnostica		
88.29.1				
	88291.001	RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO		
	€ 30,21	8 Radiologia diagnostica		specificare nell'adolescente

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.29.2				
	88292.001	RX ASSIALE DI ROTULA DX		
	€ 26,34	8 Radiologia diagnostica		
	88292.002	RX ASSIALE DI ROTULA SX		
	€ 26,34	8 Radiologia diagnostica		
88.31				
	88310.001	RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA		
	€ 90,38	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.21 - 88.22 - 88.23 - 88.25 - 88.26 - 88.27 - 88.28 - 88.29.1 - 88.29.2
88.31.1				
	88311.001	RX COMPLETA DEL LATTANTE		
	€ 22,47	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.32				
	88320.001	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA DX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.002	RX ARTROGRAFIA CAVIGLIA SX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.003	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO DX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.004	RX ARTROGRAFIA GINOCCHIO SX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.005	RX ARTROGRAFIA GOMITO DX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.006	RX ARTROGRAFIA GOMITO SX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.007	RX ARTROGRAFIA POLSO DX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.008	RX ARTROGRAFIA POLSO SX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.009	RX ARTROGRAFIA SPALLA DX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		
	88320.010	RX ARTROGRAFIA SPALLA SX		
	€ 82,12	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.33.1				
	88331.001	RX STUDIO ETA' OSSEA		
	€ 12,14	8 Radiologia diagnostica		
88.33.2				
	88332.001	RX STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO		
	€ 31,50	8 Radiologia diagnostica		
88.35.1				
	88351.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE		
	€ 54,23	8 Radiologia diagnostica		
88.37.1				
	88371.001	RX FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE		
	€ 54,23	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.38.1				
	88381.001	TC RACHIDE CERVICALE		
	€ 77,67	8 Radiologia diagnostica		Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88381.002	TC RACHIDE DORSALE		
	€ 77,67	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 77,67	8 Radiologia diagnostica		Indicare i metameri nella prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.38.2				
	88382.001	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC		
	€ 124,11	8 Radiologia diagnostica		indicare i metameri nella prescrizione
	88382.002	TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC		
	€ 124,11	8 Radiologia diagnostica		indicare i metameri nella prescrizione
	88382.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC		
	€ 124,11	8 Radiologia diagnostica		indicare i metameri nella prescrizione

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.38.3				
	88383.002	TC GOMITO DX		
	€ 81,81	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 81,81	8 Radiologia diagnostica		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)
	88383.004	TC POLSO DX		
	€ 81,81	8 Radiologia diagnostica		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)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88383.005 € 81,81	TC POLSO SX 8 Radiologia diagnostica		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 € 81,81	TC SPALLA DX 8 Radiologia diagnostica		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 € 81,81	TC SPALLA SX 8 Radiologia diagnostica		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)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.38.4				
	88384.001	ANGIO TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC)		
	€ 129,69	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO DX
	88384.002	ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)		
	€ 129,69	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC AVAMBRACCIO SX
	88384.003	ANGIO TC POLSO DX (SENZA E CON MDC)		
	€ 129,69	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO DX
	88384.004	ANGIO TC POLSO SX (SENZA E CON MDC)		
	€ 129,69	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC MANO SX
	88384.005	ANGIO TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)		
	€ 129,69	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO DX
	88384.006	ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)		
	€ 129,69	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche ANGIO TC BRACCIO SX

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88384.007 € 129,69	TC GOMITO DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON MDC)
	88384.008 € 129,69	TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC AVAMBRACCIO SX (SENZA E CON MDC)
	88384.009 € 129,69	TC POLSO DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO DX (SENZA E CON MDC)
	88384.010 € 129,69	TC POLSO SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC MANO SX (SENZA E CON MDC)
	88384.011 € 129,69	TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO DX (SENZA E CON MDC)
	88384.012 € 129,69	TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di effettuare anche TC BRACCIO SX (SENZA E CON MDC)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.38.5				

88385.001

TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE

€ 77,85

8 Radiologia diagnostica

Indicare il segmento in prescrizione - prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.38.6				
	88386.001	TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX		
	€ 77,85	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 77,85	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX- prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici(DCA 88/2013)
	88386.003	TC CAVIGLIA DX		
	€ 77,85	8 Radiologia diagnostica		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)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88386.004 € 77,85	TC CAVIGLIA SX 8 Radiologia diagnostica		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 € 77,85	TC GINOCCHIO DX 8 Radiologia diagnostica		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 € 77,85	TC GINOCCHIO SX 8 Radiologia diagnostica		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)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.38.7				
	88387.001	ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)		
€	124,11	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)
	88387.002	ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)		
€	124,11	8 Radiologia diagnostica		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)		
€	124,11	8 Radiologia diagnostica		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)		
€	124,11	8 Radiologia diagnostica		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)		
€	124,11	8 Radiologia diagnostica		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)		
€	124,11	8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di ANGIO TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88387.007 € 124,11	TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE DX (SENZA E CON MDC)
	88387.008 € 124,11	TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC PIEDE SX (SENZA E CON MDC)
	88387.009 € 124,11	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE DX (SENZA E CON MDC)
	88387.010 € 124,11	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC FEMORE SX (SENZA E CON MDC)
	88387.011 € 124,11	TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA DX (SENZA E CON MDC)
	88387.012 € 124,11	TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		Indicare nel campo note l'eventuale necessità di TC GAMBA SX (SENZA E CON MDC)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
88.38.8					
	88388.001	ARTRO TC GOMITO DX			
	€ 135,72	8 Radiologia diagnostica			
	88388.002	ARTRO TC GOMITO SX			
	€ 135,72	8 Radiologia diagnostica			
	88388.003	ARTRO TC SPALLA DX			
	€ 135,72	8 Radiologia diagnostica			
	88388.004	ARTRO TC SPALLA SX			
	€ 135,72	8 Radiologia diagnostica			
	88388.005	ARTRO-TC GINOCCHIO DX			
	€ 135,72	8 Radiologia diagnostica			
	88388.006	ARTRO-TC GINOCCHIO SX			
	€ 135,72	8 Radiologia diagnostica			
88.39.1					
	88391.001	RX LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO			
	€ 15,49	8 Radiologia diagnostica			
88.42.1					
	88421.001	ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI			
	€ 283,28	8 Radiologia diagnostica		H	
88.42.2					
	88422.001	AORTOGRAFIA ADDOMINALE			
	€ 283,28	8 Radiologia diagnostica		H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.48				
	88480.001	ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE DX		
	€ 283,28	8 Radiologia diagnostica	H	
	88480.002	ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE SX		
	€ 283,28	8 Radiologia diagnostica	H	
88.60.1				
	88601.001	FLEBOGRAFIA SPINALE		
	€ 263,91	8 Radiologia diagnostica	H	
88.61.1				
	88611.001	FLEBOGRAFIA ORBITARIA		
	€ 98,13	8 Radiologia diagnostica	H	
88.61.2				
	88612.001	FLEBOGRAFIA GIUGULARE		
	€ 256,68	8 Radiologia diagnostica	H	
88.63.1				
	88631.001	CAVOGRAFIA SUPERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE)		
	€ 256,68	8 Radiologia diagnostica	H	
88.63.2				
	88632.001	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX		
	€ 246,35	8 Radiologia diagnostica	H	
	88632.002	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX		
	€ 246,35	8 Radiologia diagnostica	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.65.1	88651.001 € 246,35	CAVOGRAFIA INFERIORE (FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE) 8 Radiologia diagnostica	H	
88.65.2	88652.001 € 246,35	FLEBOGRAFIA RENALE DX 8 Radiologia diagnostica	H	
	88652.002 € 246,35	FLEBOGRAFIA RENALE SX 8 Radiologia diagnostica	H	
88.65.3	88653.001 € 256,68	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE 8 Radiologia diagnostica	H	
88.66.1	88661.001 € 246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX 8 Radiologia diagnostica	H	
	88661.002 € 246,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX 8 Radiologia diagnostica	H	
88.66.2	88662.001 € 285,08	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INF 8 Radiologia diagnostica	H	
88.71.1	88711.001 € 31,25	ECOENCEFALOGRAFIA 15-8 Neurologia - Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.71.2	88712.001 € 45,96	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO 2-5-15 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Neurologia		
88.71.3	88713.001 € 49,06	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO 2-5-15 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Neurologia		
88.71.4	88714.001 € 28,41	ECOGRAFIA COLLO 9-7-8 Endocrinologia - Medicina nucleare - Radiologia diagnostica		
	88714.002 € 28,41	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI 9-7-8 Endocrinologia - Medicina nucleare - Radiologia diagnostica		
	88714.003 € 28,41	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI 9-7-8 Endocrinologia - Medicina nucleare - Radiologia diagnostica		
88.72.1	88721.001 € 51,65	ECOGRAFIA CARDIACA 2-8-2 Cardiologia - Radiologia diagnostica - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.72.2				
	88722.001	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		
	€ 60,43	2 Cardiologia		
	88722.002	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA DOPPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
	€ 60,43	2 Cardiologia		
88.72.3				
	88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO		
	€ 61,97	2 Cardiologia		
	88723.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA		
	€ 61,97	2 Cardiologia		
88.72.4				
	88724.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA		
	€ 77,47	2 Cardiologia		
	88724.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO		
	€ 77,47	2 Cardiologia		
88.72.5				
	88725.001	ECOCARDIOGRAMMA FETALE		
	€ 41,32	2-20 Cardiologia - Ostetricia e ginecologia		
88.73.1				
	88731.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		
	€ 35,89	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.2

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.73.2				
	88732.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX		
	€ 21,17	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1
	88732.002	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX		
	€ 21,17	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.73.1
88.73.3				
	88733.001	ECOGRAFIA POLMONARE		
	€ 35,89	8 Radiologia diagnostica		
88.73.4				
	88734.001	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX		
	€ 30,73	8 Radiologia diagnostica		
	88734.002	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX		
	€ 30,73	8 Radiologia diagnostica		
88.73.5				
	88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88735.002	ECO(COLOR)DOPPLER TSA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.74.1				
	88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE		
	€ 43,90	10-8-2 Gastroenterologia - Radiologia diagnostica - Diabetologia		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
	88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI		
	€ 43,90	10-8-2 Gastroenterologia - Radiologia diagnostica - Diabetologia		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
	88741.003	STUDIO ECOGRAFICO REFLUSSO GASTROESOFAGEO		
	€ 43,90	10-8-2 Gastroenterologia - Radiologia diagnostica - Diabetologia		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
	88741.004	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO		
	€ 43,90	10-8-2 Gastroenterologia - Radiologia diagnostica - Diabetologia		NON ASSOCIABILE COD. 88.75.1 - 88.76.1
88.74.2				
	88742.001	ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI		
	€ 43,38	8-10 Radiologia diagnostica - Gastroenterologia		
88.74.3				
	88743.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS		
	€ 43,38	8-10 Radiologia diagnostica - Gastroenterologia		
88.74.4				
	88744.001	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA		
	€ 43,38	8-10 Radiologia diagnostica - Gastroenterologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.74.5	88745.001 € 34,09	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI 25-8-1 Urologia - Radiologia diagnostica - Nefrologia		
88.75.1	88751.001 € 32,02	ECOGRAFIA ADDOME INF 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1
	88751.002 € 32,02	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM) 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.76.1
88.75.2	88752.001 € 50,10	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE 8-2-13 Radiologia diagnostica - Cardiologia - Nefrologia - Ostetricia e ginecologia - Urologia		
	88752.002 € 50,10	ECOGRAFIA OSTETRICA O GINEC CON DOPPLER 8-2-13 Radiologia diagnostica - Cardiologia - Nefrologia - Ostetricia e ginecologia - Urologia		
88.76.1	88761.001 € 60,43	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO 10-8 Gastroenterologia - Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1
	88761.002 € 60,43	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA) 10-8 Gastroenterologia - Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.74.1 - 88.75.1

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.76.2				
	88762.001	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE		
	€ 32,02	8-5 Radiologia diagnostica - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.77.1				
	88771.001	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.002	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.003	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.004	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.005	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.006	ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.008	ECOGRAFIA VEN ARTI INF DOPO PROVA FARM		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.009	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FISICA		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.010	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	88771.011	ECOGRAFIA VEN ARTI SUP DOPO PROVA FARM		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.012	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.020	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF DOPO PROVA FARM		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88771.023	ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP DOPO PROVA FARM		
	€ 24,79	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.77.2				
	88772.001	ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.002	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.003	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.004	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.005	ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI INF DOPO PROVA FISICA		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.006	ECOCOLORDOPPLER ARTER ARTI SUP DOPO PROVA FISICA		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.007	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.008	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88772.009	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.010	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.011	ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.012	ECOCOLORDOPPLER VENOSO COLLO		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.014	ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.020	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.022	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.025	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	88772.026	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.031	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
	88772.032	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP		
	€ 43,90	2-5-28 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia - Diabetologia		
88.77.3				
	88773.001	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF (LASER)		
	€ 23,24	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	88773.002	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP (LASER)		
	€ 23,24	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.78				
	88780.001	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
	88780.002	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
	88780.003	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
	88780.004	ECOGRAFIA OSTETRICA		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
	88780.005	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
	88780.006	ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
88.78.1				
	88781.001	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE		
	€ 22,98	8-20 Radiologia diagnostica - Ostetricia e ginecologia		
88.78.2				
	88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		
	€ 30,99	20 Ostetricia e ginecologia		
88.79.1				
	88791.001	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO		
	€ 28,41	8 Radiologia diagnostica		SPECIFICARE LE SEDI NELLE NOTE

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		

88.79.2

88792.001

ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA

€ 32,54

8-19 Radiologia diagnostica - Ortopedia

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.79.3				
	88793.001	ECOGRAFIA ANCA DX		
	€ 28,41	19 Ortopedia		
	88793.002	ECOGRAFIA ANCA SX		
	€ 28,41	19 Ortopedia		
	88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.009	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
	88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX		
	€ 28,41	8-19 Ortopedia		
88.79.4				
	88794.001	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA TORACE		
	€ 50,61	8 Radiologia diagnostica		
88.79.5				
	88795.001	ECOGRAFIA PENIENA		
	€ 30,99	8 Radiologia diagnostica		
88.79.6				
	88796.001	ECOGRAFIA TESTICOLARE		
	€ 30,99	8 Radiologia diagnostica		
88.79.7				
	88797.001	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE		
	€ 43,38	8 Radiologia diagnostica		
88.79.8				
	88798.001	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA		
	€ 43,38	25-8 Urologia - Radiologia diagnostica		
	88798.002	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		
	€ 43,38	25-8 Urologia - Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.83.1	88831.001 € 25,31	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna 8 Radiologia diagnostica		
88.85	88850.001 € 25,31	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale 8 Radiologia diagnostica		
88.89	88890.001 € 25,31	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI 8 Radiologia diagnostica		
88.90.1	88901.001 € 14,98	RX STRATIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (CONTEMP A 87.09.1) 8 Radiologia diagnostica		
	88901.002 € 14,98	RX STRATIGRAFIA TRACHEA (CONTEMP A 87.49.1) 8 Radiologia diagnostica		
88.90.2	88902.001 € 18,09	TC RICOSTRUZIONE 3D 8 Radiologia diagnostica		
88.90.3	88903.001 € 26,46	METAMERO AGGIUNTIVO IN TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERT 8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.91.1				
	88911.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE		
	€ 166,58	8 Radiologia diagnostica		
	88911.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO		
	€ 166,58	8 Radiologia diagnostica		
	88911.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO		
	€ 166,58	8 Radiologia diagnostica		
88.91.2				
	88912.001	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO NEURONAVIGATORE SENZA E CON MDC		
	€ 247,50	8 Radiologia diagnostica		
	88912.002	RM ENCEFALO CON CENTRAMENTO STEREOTASSICO SENZA E CON MDC		
	€ 247,50	8 Radiologia diagnostica		
	88912.003	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC		
	€ 247,50	8 Radiologia diagnostica		
88.91.3				
	88913.001	RM MASSICCIO FACCIALE		
	€ 120,08	8 Radiologia diagnostica		
88.91.4				
	88914.001	RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)		
	€ 187,13	8 Radiologia diagnostica		
88.91.5				
	88915.001	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.91.6	88916.001 € 120,08	RM COLLO 8 Radiologia diagnostica		
88.91.7	88917.001 € 187,13	RM COLLO (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		
88.91.8	88918.001 € 184,80	ANGIO RM DI VASI DEL COLLO (TSA) 8 Radiologia diagnostica		
88.92	88920.001 € 115,80	RM TORACE 8 Radiologia diagnostica		
88.92.1	88921.001 € 181,28	RM TORACE (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		
88.92.2	88922.001 € 184,80	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO 8 Radiologia diagnostica		
88.92.3	88923.001 € 120,08	RM CUORE 8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.92.4	88924.001 € 187,13	RM CUORE (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		
88.92.5	88925.001 € 232,80	CINE-RM DEL CUORE 8 Radiologia diagnostica		
88.92.6	88926.001 € 111,15	RM MAMMELLA MONOLATERALE DX 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9
	88926.002 € 111,15	RM MAMMELLA MONOLATERALE SX 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.7 - 88.92.8 - 88.92.9
88.92.7	88927.001 € 175,50	RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9
	88927.002 € 175,50	RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC) 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.8 - 88.92.9
88.92.8	88928.001 € 120,08	RM MAMMELLA BILATERALE 8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.9

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.92.9				
	88929.001	RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)		
	€ 187,13	8 Radiologia diagnostica		NON ASSOCIABILE COD. 88.92.6 - 88.92.7 - 88.92.8
88.93				
	88930.001	RM RACHIDE CERVICALE		
	€ 115,80	8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88930.002	RM RACHIDE DORSALE		
	€ 115,80	8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88930.003	RM RACHIDE LOMBOSACRALE		
	€ 115,80	8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.93.1				

88931.001	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC
€ 181,28	8 Radiologia diagnostica
88931.002	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC
€ 181,28	8 Radiologia diagnostica
88931.003	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC
€ 181,28	8 Radiologia diagnostica

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.94.1				
	88941.001	RM ANCA E FEMORE DX		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88941.003	RM BACINO		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88941.005 € 133,28	RM CAVIGLIA E PIEDE SX 8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88941.006 € 133,28	RM GINOCCHIO E GAMBA DX 8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88941.007 € 133,28	RM GINOCCHIO E GAMBA SX 8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88941.008 € 133,28	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX 8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)
	88941.009 € 133,28	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX 8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	88941.010	RM POLSO E MANO DX		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		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		
	€ 133,28	8 Radiologia diagnostica		Prescrivibile senza limitazioni in caso di patologia oncologica, ovvero esenzione 048, patologia traumatica, controlli post-chirurgici (DCA 88/2013)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
88.94.2				
	88942.001	RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.002	RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.003	RM BACINO SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.004	RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.005	RM CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.006	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.007	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.008	RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.009	RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.010	RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	88942.011	RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.012	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
	88942.013	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC		
	€ 204,15	8 Radiologia diagnostica		
88.94.3				
	88943.001	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		
	88943.002	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		
	88943.003	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		
	88943.004	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		
88.95.1				
	88951.001	RM ADDOME SUPERIORE		
	€ 120,08	8 Radiologia diagnostica		
	88951.002	RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM		
	€ 120,08	8 Radiologia diagnostica		
	88951.003	RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM		
	€ 120,08	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.95.2				
	88952.001	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)		
	€ 187,13	8 Radiologia diagnostica		
	88952.002	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM		
	€ 187,13	8 Radiologia diagnostica		
	88952.003	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM		
	€ 187,13	8 Radiologia diagnostica		
88.95.3				
	88953.001	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		
88.95.4				
	88954.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		
	€ 120,08	8 Radiologia diagnostica		
88.95.5				
	88955.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC		
	€ 187,13	8 Radiologia diagnostica		
88.95.6				
	88956.001	ANGIO RM ADDOME INFERIORE		
	€ 184,80	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
88.99.1				
	88991.001	DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA CAVIGLIA		
	€ 21,17	8 Radiologia diagnostica		
	88991.002	DENSITOMETRIA ULTRADISTALE ISOTOPICA POLSO		
	€ 21,17	8 Radiologia diagnostica		
88.99.2				
	88992.001	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.		
	€ 31,50	8 Radiologia diagnostica		
	88992.002	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.		
	€ 31,50	8 Radiologia diagnostica		
	88992.003	DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.		
	€ 31,50	8 Radiologia diagnostica		
88.99.3				
	88993.001	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.		
	€ 43,38	8 Radiologia diagnostica		
88.99.4				
	88994.001	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - TC		
	€ 69,30	8 Radiologia diagnostica		
88.99.5				
	88995.001	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		
	€ 17,56	8 Radiologia diagnostica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
89.01				
	89010.001	CONSULENZA DI GENETICA E/O CITOGNETICA PRENATALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.002	CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.003	CONSULENZA GENETICA PRE CONCEZIONALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.004	CONSULENZA PRENATALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.005	CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.006	VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.007	VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.008	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.009	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.010	VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	89010.011	VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.012	VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.013	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.014	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.015	VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.016	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.017	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.018	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.019	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.020	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.021	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.022	VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.023	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.025	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.026	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.027	VISITA DI CONTROLLO DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.028	VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.029	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.030	VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.032	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.033	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.034	VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.035	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.036	VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.037	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.038	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.039	VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.040	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.041	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.042	VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.043	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.044	VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.045	VISITA DI CONTROLLO NEONATALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.046	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.047	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.048	VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.049	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.051	VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.052	VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.053	VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.054	VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.055	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.056	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.057	VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.058	VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.059	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.060	VISITA DI CONTROLLO PER CEFALÉE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.061	VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.062	VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.063	VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.064	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.065	VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.066	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.067	VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA in corso di radioterapia		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.068	VISITA DI CONTROLLO RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.070	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.071	VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.072	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.073	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.074	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.075	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PERINATALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.076	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.077	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	89010.078	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.079	VISITA DI CONTROLLO TRAUMATOLOGICO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.080	VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.081	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.082	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.097	VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.100	VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.101	VISITA DI CONTROLLO DERMOCIRURGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.102	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.104	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.105	VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA per follow-up		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.106	VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTESICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.108	VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.110	VISITA DI CONTROLLO PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.111	VISITA DI CONTROLLO PROGRAMMA PROTESICO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.112	VISITA DI CONTROLLO NON AUTOSUFFICIENZA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.113	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.117	VISITA DI CONTROLLO ANGIOCHIRURGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.118	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.119	VISITA DI CONTROLLO MONITORAGGIO FARMACI AD ALTO COSTO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.120	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA AUTORIZZATIVA		
	€ 12,91	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89010.121	VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.122	VISITA PER DONAZIONE DI SANGUE CORDONALE		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.123	VISITA DI CONTROLLO IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO		
	€ 12,91	26 Altro		
	89010.124	VISITA DI CONTROLLO TOSSICOLOGICA PER PROGRAMMA TERAPEUTICO		
	€ 12,91	26 Altro		
89.03				
	89030.001	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89030.002	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89030.003	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89030.004	VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89030.005	VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.07				
	89070.001	CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE		
	€ 46,48	26 Altro		
	89070.002	U.V.G.: VISITA COLLEGIALE E STESURA PIANO DI TRATTAMENTO		
	€ 46,48	26 Altro		
	89070.003	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO		
	€ 46,48	26 Altro		
	89070.005	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER SCLEROSI MULTIPLA		
	€ 46,48	26 Altro		
89.11				
	89110.001	TONOMETRIA		
	€ 13,94	16-28 Oculistica - Diabetologia		
89.12				
	89120.001	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE / RINOMANOMETRIA		
	€ 13,94	21 Otorinolaringoiatria		
89.13				
	89130.001	VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE		
	€ 20,66	15 Neurologia		
	89130.002	VISITA NEUROLOGICA		
	€ 20,66	15 Neurologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.14				
	89140.001	EEG		
	€ 23,24	15 Neurologia		
	89140.002	EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA		
	€ 23,24	15 Neurologia		
89.14.1				
	89141.001	EEG CON SONNO FARMACOLOGICO		
	€ 34,86	15 Neurologia		
89.14.2				
	89142.001	EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO		
	€ 34,86	15 Neurologia		
89.14.3				
	89143.001	EEG DINAMICO 24 ORE		
	€ 46,48	15 Neurologia		
89.14.4				
	89144.001	EEG DINAMICO 12 ORE		
	€ 34,86	15 Neurologia		
89.14.5				
	89145.001	EEG CON ANALISI SPETTRALE		
	€ 34,86	15 Neurologia		
89.15.1				
	89151.001	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		
	€ 23,24	15 Neurologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.15.2	89152.001 € 48,81	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI 15 Neurologia		
89.15.3	89153.001 € 34,86	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX 15 Neurologia		
	89153.002 € 34,86	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX 15 Neurologia		
	89153.003 € 34,86	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX 15 Neurologia		
	89153.004 € 34,86	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX 15 Neurologia		
89.15.4	89154.001 € 34,86	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI 15 Neurologia		
89.15.5	89155.001 € 55,78	TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SNV 15 Neurologia		
89.15.6	89156.001 € 46,48	POLIGRAFIA 15 Neurologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.15.7	89157.001 € 46,48	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE 15 Neurologia		
89.15.8	89158.001 € 41,83	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA) 15 Neurologia		
89.15.9	89159.001 € 92,96	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI 15 Neurologia		
89.17	89170.001 € 139,44	POLISONNOGRAMMA 15 Neurologia		
	89170.002 € 139,44	POLISONNOGRAMMA DIURNO 15 Neurologia		
	89170.003 € 139,44	POLISONNOGRAMMA NOTTURNO 15 Neurologia		
89.18.1	89181.001 € 139,44	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA 15 Neurologia		
89.18.2	89182.001 € 139,44	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA 15 Neurologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.19.1	89191.001 € 27,89	EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE 15 Neurologia		
89.19.2	89192.001 € 51,13	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE 15 Neurologia		
89.22	89220.001 € 55,78	CISTOMETROGRAFIA / CISTOMANOMETRIA 25 Urologia		
89.23	89230.001 € 23,24	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE 25 Urologia		
89.24	89240.001 € 11,62	UROFLUSSOMETRIA 25 Urologia		
89.25	89250.001 € 11,62	PROFILO PRESSORIO URETRALE 25 Urologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.26				
	89260.001	VISITA GINECOLOGICA		
	€ 20,66	20 Ostetricia e ginecologia		
	89260.002	VISITA OSTETRICA		
	€ 20,66	20 Ostetricia e ginecologia		
	89260.003	VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO		
	€ 20,66	20 Ostetricia e ginecologia		
	89260.004	VISITA PRECONCEZIONALE		
	€ 20,66	20 Ostetricia e ginecologia		
	89260.005	VISITA URO-GINECOLOGICA		
	€ 20,66	20 Ostetricia e ginecologia		
89.32				
	89320.001	MANOMETRIA ESOFAGEA		
	€ 67,14	10 Gastroenterologia		
89.32.1				
	89321.001	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE		
	€ 92,96	10 Gastroenterologia		
89.37.1				
	89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE		
	€ 23,24	22 Pneumologia		
89.37.2				
	89372.001	SPIROMETRIA GLOBALE		
	€ 37,18	22 Pneumologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.37.3	89373.001 € 46,48	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD) 22 Pneumologia		
89.37.4	89374.001 € 37,18	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA 22 Pneumologia		
89.37.5	89375.001 € 55,78	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO 22 Pneumologia		
89.37.6	89376.001 € 46,48	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO 22 Pneumologia		
89.38.1	89381.001 € 23,24	RESISTENZE DELLE VIE AEREE 22 Pneumologia		
89.38.2	89382.001 € 23,24	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA 22 Pneumologia		
89.38.3	89383.001 € 23,24	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO 22 Pneumologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.38.4	89384.001 € 46,48	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA 22 Pneumologia		
89.38.5	89385.001 € 23,24	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO 22 Pneumologia		
89.38.6	89386.001 € 69,72	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO) 22 Pneumologia		
89.38.7	89387.001 € 46,48	DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE 22 Pneumologia		
89.38.8	89388.001 € 23,24	TEST DI DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI 22 Pneumologia		
89.38.9	89389.001 € 23,24	DETERMINAZIONE DELLA P O.1 22 Pneumologia		
89.39.1	89391.001 € 6,97	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA 6 Dermosifilopatia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.39.2	89392.001 € 6,97	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA 6 Dermosifilopatia		
89.39.3	89393.001 € 18,59	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA 6-28 Dermosifilopatia - Diabetologia		
89.39.4	89394.001 € 9,30	GUSTOMETRIA 21 Otorinolaringoiatria		
89.39.5	89395.001 € 7,44	ELETTROGUSTOMETRIA 21 Otorinolaringoiatria		
89.41	89410.001 € 55,78	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE 2 Cardiologia		
89.42	89420.001 € 18,59	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS 2 Cardiologia		
89.43	89430.001 € 55,78	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO 2-28 Cardiologia - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.44				
	89440.001	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		
	€ 55,78	2 Cardiologia		
	89440.002	SATE STUDIO ELETTROFISIOLOGICO		
	€ 55,78	2 Cardiologia		
89.44.1				
	89441.001	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO		
	€ 83,67	22 Pneumologia		
89.44.2				
	89442.001	TEST DEL CAMMINO		
	€ 55,78	22 Pneumologia		
89.48.1				
	89481.001	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		
	€ 23,24	2 Cardiologia		
89.50				
	89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)		
	€ 61,97	2-28 Cardiologia - Diabetologia		
89.52				
	89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA		
	€ 11,62	2-28 Cardiologia - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.54				
	89540.001	ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI		
	€ 46,48	2 Cardiologia		
	89540.002	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO		
	€ 46,48	2 Cardiologia		
	89540.003	TELEMETRIA		
	€ 46,48	2 Cardiologia		
89.58.1				
	89581.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INF DOPO PROVA FARMACOL		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89581.002	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI INF DOPO PROVA FISICA		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89581.003	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP DOPO PROVA FARMACOL		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89581.004	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP DOPO PROVA FISICA		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
89.58.3				
	89583.001	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.58.4				
	89584.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89584.002	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
89.58.5				
	89585.001	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INF		
	€ 27,89	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
89.58.6				
	89586.001	PLETISMOGRAFIA PENIENA		
	€ 20,66	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
89.58.7				
	89587.001	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
89.58.8				
	89588.001	PLETISMOGRAFIA ARTO INF DX		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89588.002	PLETISMOGRAFIA ARTO INF SX		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89588.003	PLETISMOGRAFIA ARTO SUP DX		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
	89588.004	PLETISMOGRAFIA ARTO SUP SX		
	€ 18,59	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.59.1				
	89591.001	HEAD UP TILTING TEST		
	€ 41,32	2-28 Cardiologia - Diabetologia		
	89591.002	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)		
	€ 41,32	2-28 Cardiologia - Diabetologia		
	89591.003	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA		
	€ 41,32	2-28 Cardiologia - Diabetologia		
89.61.1				
	89611.001	HOLTER PRESSORIO [24 H]		
	€ 41,32	2-28 Cardiologia - Diabetologia		
89.62				
	89620.001	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE		
	€ 46,48	2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
89.65.1				
	89651.001	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		
	€ 12,32	22 Pneumologia		
89.65.2				
	89652.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE		
	€ 12,32	22 Pneumologia		
89.65.3				
	89653.001	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE		
	€ 12,32	22 Pneumologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
89.65.4				
	89654.001	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		
	€ 18,59	22 Pneumologia		
89.65.5				
	89655.001	MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA		
	€ 9,30	22 Pneumologia		
89.65.6				
	89656.001	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE		
	€ 12,32	22 Pneumologia		
89.66				
	89660.001	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		
	€ 12,32	22 Pneumologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.7				

89700.001	VISITA ALGOLOGICA
€ 20,66	26 Altro
89700.002	VISITA ALLERGOLOGICA NAS
€ 20,66	26 Altro
89700.005	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)
€ 20,66	26 Altro
89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)
€ 20,66	26 Altro
89700.009	VISITA ANDROLOGICA
€ 20,66	26 Altro
89700.010	VISITA ANESTESIOLOGICA
€ 20,66	26 Altro
89700.011	VISITA ANGIOCHIRURGICA
€ 20,66	26 Altro
89700.012	VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA
€ 20,66	26 Altro
89700.013	VISITA AUDIOLOGICA
€ 20,66	26 Altro
89700.014	VISITA CARDIOCHIRURGICA
€ 20,66	26 Altro

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89700.015	VISITA CARDIOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.016	VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.017	VISITA CHIRURGICA DELLA MANO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.018	VISITA CHIRURGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.019	VISITA CHIRURGICA TORACICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.020	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.021	VISITA COLON-PROCTOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.022	VISITA DERMATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.023	VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.024	VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.025	VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	89700.026	VISITA DERMOCHIRURGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.027	VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.028	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.030	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.031	VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.032	VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.034	VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.035	VISITA DI ORTOGNATODONZIA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.036	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.037	VISITA DIABETOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89700.038	VISITA EMATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.039	VISITA ENDOCRINOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.040	VISITA EPATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.041	VISITA FISIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.042	VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.043	VISITA FONIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.045	VISITA GENETICA MEDICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.046	VISITA GERIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.047	VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.048	VISITA GNATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89700.049	VISITA IMMUNOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.050	VISITA IMPLANTOPROTESICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.051	VISITA INFETTIVOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.052	VISITA MEDICINA INT		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.053	VISITA NEFROLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.054	VISITA NEONATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.055	VISITA NEUROCHIRURGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.056	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.057	VISITA ODONTOIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.058	VISITA ONCOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.059	VISITA ORTODONTICA		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89700.060	VISITA ORTOPEDICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.062	VISITA PEDIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.063	VISITA PER CEFALEE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.064	VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.066	VISITA PER EMOCOAGULAZIONE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.067	VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.068	VISITA PER IPERTENSIONE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.069	VISITA PER OSTEOPOROSI		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.070	VISITA PER PIEDE DIABETICO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.071	VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89700.072	VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.073	VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.074	VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.076	VISITA PSICHIATRICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.077	VISITA RADIOTERAPICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.078	VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.079	VISITA REUMATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.080	VISITA SENOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.081	VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.082	VISITA TOSSICOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	89700.083	VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.084	VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.085	VISITA TOSSICOLOGICA PERINATALE		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.086	VISITA TOSSICOLOGICA PRELIMINARE PER PROGRAMMA TERAPEUTICO		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.087	VISITA TRAPIANTOLOGICA (CARDIOLOGIA)		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.088	VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.089	VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA)		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.090	VISITA TRAUMATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.091	VISITA UROLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.104	VISITA REUMATOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		
	89700.110	VISITA AUXOLOGICA		
	€ 20,66	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
89.99.1	89991.001 € 20,66	Prima visita e valutazione complessiva PACC 26 Altro		PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.2
89.99.2	89992.001 € 29,34	Programma operativo - coordinamentoclinico e organizzativo PACC 26 Altro		PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON UN CODICE PACC e CON 89.99.1
90.01.1	90011.001 € 14,73	11 DEOSSICORTISOLO 11 Laboratorio		
90.01.2	90012.001 € 10,53	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P) 11 Laboratorio		
90.01.3	90013.001 € 10,58	17 CHETOSTEROIDI [Urine 24h] 11 Laboratorio		
90.01.4	90014.001 € 11,25	17 IDROSSICORTICOIDI [Urine 24h] 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.01.5	90015.001 € 9,05	ACIDI BILIARI 11 Laboratorio		
90.02.1	90021.001 € 15,80	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [Urine 24h] 11 Laboratorio		
90.02.2	90022.001 € 4,09	ACIDO CITRICO 11 Laboratorio	R	
90.02.3	90023.001 € 9,51	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) 11 Laboratorio	R	
90.02.4	90024.001 € 5,78	ACIDO IPPURICO 11 Laboratorio		
90.02.5	90025.001 € 4,84	ACIDO LATTICO 11 Laboratorio		
90.03.1	90031.001 € 7,02	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.03.2	90032.001 € 2,79	ACIDO PIRUVICO 11 Laboratorio		
90.03.3	90033.001 € 12,55	ACIDO SIALICO 11 Laboratorio	R	
90.03.4	90034.001 € 10,88	ACIDO VALPROICO 11 Laboratorio		
90.03.5	90035.001 € 18,55	VMA [Urine 24h] 11 Laboratorio		
90.04.1	90041.001 € 9,14	ADIURETINA (ADH) 11 Laboratorio	R	
90.04.2	90042.001 € 22,65	ADRENALINA [Siero/Plasma] 11 Laboratorio		
	90042.002 € 22,65	NORADRENALINA [Siero/Plasma] 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.04.3				
	90043.001	ADRENALINA [Urine]		
	€ 20,59	11 Laboratorio		
	90043.002	METANEFINE [Urine]		
	€ 20,59	11 Laboratorio		
	90043.003	NORADRENALINA [Urine]		
	€ 20,59	11 Laboratorio		
	90043.004	NORMETANEFINE [Urine]		
	€ 20,59	11 Laboratorio		
90.04.4				
	90044.001	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		
	€ 4,70	11 Laboratorio		
90.04.5				
	90045.001	ALT (GPT)		
	€ 1,00	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.05.1				
	90051.001	ALBUMINA [Siero]		
	€ 1,42	11 Laboratorio		
	90051.002	ALBUMINA [Urine 24h]		
	€ 1,42	11 Laboratorio		
	90051.003	ALBUMINA [Urine]		
	€ 1,42	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.05.2				
	90052.001	ALDOLASI [Siero]		
	€ 1,95	11 Laboratorio		
90.05.3				
	90053.001	ALDOSTERONE [Siero]		
	€ 17,11	11 Laboratorio		
	90053.002	ALDOSTERONE [Urine]		
	€ 17,11	11 Laboratorio		
	90053.003	ALDOSTERONE CLINOSTATISMO		
	€ 17,11	11 Laboratorio		
	90053.004	ALDOSTERONE ORTOSTATISMO		
	€ 17,11	11 Laboratorio		
90.05.4				
	90054.001	ALFA 1 ANTITRIPSINA		
	€ 5,30	11 Laboratorio		
90.05.5				
	90055.001	ALFA 1 FETOPROTEINA [Alb]		
	€ 7,40	11 Laboratorio		
	90055.002	ALFA 1 FETOPROTEINA [Liquido Amniotico]		
	€ 7,40	11 Laboratorio		
	90055.003	ALFA 1 FETOPROTEINA [Siero]		
	€ 7,40	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.06.1	90061.001 € 5,31	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA 11 Laboratorio		
90.06.2	90062.001 € 5,30	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Siero] 11 Laboratorio		
	90062.002 € 5,30	ALFA 1 MICROGLOBULINA [Urine] 11 Laboratorio		
90.06.3	90063.001 € 5,30	ALFA 2 MACROGLOBULINA 11 Laboratorio		
90.06.4	90064.001 € 1,84	ALFA AMILASI [Siero] 11 Laboratorio		
	90064.002 € 1,84	ALFA AMILASI [Urine] 11 Laboratorio		
90.06.5	90065.001 € 3,65	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.07.1				
	90071.001	ALLUMINIO [Siero]		
	€ 8,18	11 Laboratorio	R	
	90071.002	ALLUMINIO [Urine]		
	€ 8,18	11 Laboratorio	R	
90.07.2				
	90072.001	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Siero]		
	€ 3,11	11 Laboratorio	R	
	90072.002	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Urine]		
	€ 3,11	11 Laboratorio	R	
90.07.3				
	90073.001	AMINOACIDI TOTALI [Siero]		
	€ 11,57	11 Laboratorio	R	
	90073.002	AMINOACIDI TOTALI [Urine]		
	€ 11,57	11 Laboratorio	R	
90.07.4				
	90074.001	AMITRIPTILINA		
	€ 7,85	11 Laboratorio		
90.07.5				
	90075.001	AMMONIO		
	€ 6,36	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.08.1	90081.001 € 14,63	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE 11 Laboratorio		
90.08.2	90082.001 € 12,55	ANGIOTENSINA II 11 Laboratorio		
90.08.3	90083.001 € 8,91	ANTIBIOTICI : AMIKACINA 11 Laboratorio		
	90083.002 € 8,91	ANTIBIOTICI : DAPTOMICINA 11 Laboratorio		
	90083.003 € 8,91	ANTIBIOTICI : GENTAMICINA 11 Laboratorio		
	90083.004 € 8,91	ANTIBIOTICI : TOBRAMICINA 11 Laboratorio		
	90083.005 € 8,91	ANTIBIOTICI : VANCOMICINA 11 Laboratorio		
90.08.4	90084.001 € 5,30	APOLIPOPROTEINA A 11 Laboratorio		
90.08.5	90085.001 € 5,30	APOLIPOPROTEINA B 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.09.1	90091.001 € 5,30	APTOGLOBINA 11 Laboratorio		
90.09.2	90092.001 € 1,04	AST (GOT) 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.09.3	90093.001 € 7,36	BARBITURICI 11 Laboratorio		
90.09.4	90094.001 € 10,33	BENZODIAZEPINE 11 Laboratorio		
90.09.5	90095.001 € 8,27	BENZOLO 11 Laboratorio		
90.10.1	90101.001 € 5,30	BETA2 MICROGLOBULINA [Siero] 11 Laboratorio		
	90101.002 € 5,30	BETA2 MICROGLOBULINA [Urine] 11 Laboratorio		
90.10.2	90102.001 € 0,50	BICARBONATI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.10.3	90103.001 € 0,94	BILIRUBINA (liquido amniotico) 11 Laboratorio		
90.10.4	90104.001 € 1,13	BILIRUBINA TOTALE 11 Laboratorio		
90.10.5	90105.001 € 1,41	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.11.1	90111.001 € 12,15	C PEPTIDE 11 Laboratorio		
90.11.2	90112.001 € 50,65	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5) 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.11.3	90113.001 € 8,18	CADMIO 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.11.4				
	90114.001	CALCIO TOTALE [Siero]		
	€ 1,13	11 Laboratorio		
	90114.002	CALCIO TOTALE [Urine 24h]		
	€ 1,13	11 Laboratorio		
	90114.003	CALCIO TOTALE [Urine]		
	€ 1,13	11 Laboratorio		
90.11.5				
	90115.001	CALCITONINA		
	€ 14,41	11 Laboratorio		
90.12.1				
	90121.001	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)		
	€ 8,54	11 Laboratorio		
90.12.2				
	90122.001	CALCOLI ESAME CHIM DI BASE (Ricerca qualitativa)		
	€ 4,62	11 Laboratorio		
90.12.3				
	90123.001	CARBAMAZEPINA		
	€ 12,04	11 Laboratorio		
90.12.4				
	90124.001	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		
	€ 11,34	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.12.5				
	90125.001	CERULOPLASMINA		
	€ 5,30	11 Laboratorio		
90.13.1				
	90131.001	CHIMOTRIPSINA [Feci]		
	€ 4,93	11 Laboratorio		
90.13.2				
	90132.001	CICLOSPORINA		
	€ 14,64	11 Laboratorio		
	90132.002	TACROLIMUS		
	€ 14,64	11 Laboratorio		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16
	90132.003	MICOFENOLATO		
	€ 14,64	11 Laboratorio		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16
	90132.004	RAPAMICINA/SIROLIMUS		
	€ 14,64	11 Laboratorio		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16
	90132.005	EVEROLIMUS		
	€ 14,64	11 Laboratorio		Circ.DG Reg. 2016.0432766 del 24/06/16

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.13.3				
	90133.001	CLORURO [Siero]		
	€ 1,13	11 Laboratorio		
	90133.002	CLORURO [Urine 24h]		
	€ 1,13	11 Laboratorio		
	90133.003	CLORURO [Urine]		
	€ 1,13	11 Laboratorio		
90.13.4				
	90134.001	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)		
	€ 9,02	11 Laboratorio		
90.13.5				
	90135.001	COBALAMINA (VIT. B12)		
	€ 7,32	11 Laboratorio		
90.14.1				
	90141.001	COLESTEROLO HDL		
	€ 1,43	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.14.2				
	90142.001	COLESTEROLO LDL		
	€ 0,67	11 Laboratorio		
90.14.3				
	90143.001	COLESTEROLO TOTALE		
	€ 1,04	11-28 Laboratorio - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.14.4	90144.001 € 1,36	COLINESTERASI 11 Laboratorio		
90.14.5	90145.001 € 5,76	COPROPORFIRINE 11 Laboratorio		
90.15.1	90151.001 € 0,54	CORPI CHETONICI 11 Laboratorio		
90.15.2	90152.001 € 18,50	CORTICOTROPINA (ACTH) 11 Laboratorio		
90.15.3	90153.001 € 7,79	CORTISOLO [Siero] 11 Laboratorio		
	90153.002 € 7,79	CORTISOLO [Urine] 11 Laboratorio		
90.15.4	90154.001 € 1,44	CPK o CK 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.15.5				
	90155.001	CK-MB ISOENZIMA		
	€ 4,17	11 Laboratorio		
	90155.002	CK-MB MASSA		
	€ 4,17	11 Laboratorio		
90.16.1				
	90161.001	CREATINCHINASI ISOENZIMI		
	€ 2,61	11 Laboratorio		
90.16.2				
	90162.001	CK ISOFORME		
	€ 11,30	11 Laboratorio		
90.16.3				
	90163.001	CREATININA [Liquido Amniotico]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90163.002	CREATININA [Siero]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90163.003	CREATININA [Urine 24h]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90163.004	CREATININA [Urine]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.16.4				
	90164.001	CREATININA CLEARANCE		
	€ 1,60	11-28 Laboratorio - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.16.5	90165.001 € 8,18	CROMO 11 Laboratorio	R	
90.17.1	90171.001 € 9,27	DEA 11 Laboratorio		
90.17.2	90172.001 € 15,55	DEA-S 11 Laboratorio		
90.17.3	90173.001 € 12,97	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE 11 Laboratorio		
90.17.4	90174.001 € 7,85	DESIPRAMINA 11 Laboratorio		
90.17.5	90175.001 € 20,59	DIIDROTESTOSTERONE (DHT) 11 Laboratorio		
90.18.1	90181.001 € 15,58	DOPAMINA [Siero] 11 Laboratorio		
	90181.002 € 15,58	DOPAMINA [Urine] 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		

90.18.2

90182.001

DOXEPINA

€ 6,60

11 Laboratorio

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.18.3				
	90183.001	DROGHE D'ABUSO : Amfetamina		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.002	DROGHE D'ABUSO : Caffaina		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.003	DROGHE D'ABUSO : Cannabinoidi		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.004	DROGHE D'ABUSO : Cocaina		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.005	DROGHE D'ABUSO : Eroina		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.006	DROGHE D'ABUSO : Fenilciclidina		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.007	DROGHE D'ABUSO : KETAMINA		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.008	DROGHE D'ABUSO : LSD		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.009	DROGHE D'ABUSO : MDMA (ECSTASY)		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.010	DROGHE D'ABUSO : Nicotina		
	€ 5,39	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	90183.011	DROGHE D'ABUSO : Oppiacei		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.012	DROGHE D'ABUSO : Propossifene		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
	90183.013	DROGHE D'ABUSO : METADONE		
	€ 5,39	11 Laboratorio		
90.18.4				
	90184.001	NSE		
	€ 16,60	11 Laboratorio		
90.18.5				
	90185.001	ERITROPOIETINA		
	€ 20,66	11 Laboratorio	R	
90.19.1				
	90191.001	ESTERI ORGANOFOSFORICI		
	€ 4,88	11 Laboratorio		
90.19.2				
	90192.001	ESTRADIOLO (E2) [Siero]		
	€ 9,11	11 Laboratorio		
	90192.002	ESTRADIOLO (E2) [Urine]		
	€ 9,11	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.19.3				
	90193.001	ESTRIOLO (E3) [Siero]		
	€ 6,93	11 Laboratorio		
	90193.002	ESTRIOLO (E3) [Urine]		
	€ 6,93	11 Laboratorio		
90.19.4				
	90194.001	ESTRIOLO LIBERO		
	€ 8,27	11 Laboratorio		
90.19.5				
	90195.001	ESTRONE (E1)		
	€ 14,98	11 Laboratorio		
90.20.1				
	90201.001	ETANOLO		
	€ 6,80	11 Laboratorio		
90.20.2				
	90202.001	ETOSUCCIMIDE		
	€ 10,64	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.20.3				
	90203.001	ANTIARITMICI : Chinidina		
	€ 10,64	11 Laboratorio		
	90203.002	ANTIARITMICI : Disopiramide		
	€ 10,64	11 Laboratorio		
	90203.003	ANTIARITMICI : Lidocaina		
	€ 10,64	11 Laboratorio		
	90203.004	ANTIARITMICI : Procainamide		
	€ 10,64	11 Laboratorio		
90.20.4				
	90204.001	ANTIINFIAMMATORI : Acetaminofene		
	€ 8,80	11 Laboratorio		
	90204.002	ANTIINFIAMMATORI : Paracetamolo		
	€ 8,80	11 Laboratorio		
	90204.003	ANTIINFIAMMATORI : Salicilati		
	€ 8,80	11 Laboratorio		
90.20.5				
	90205.001	ANTITUMORALI : Ciclofosfamide		
	€ 11,39	11 Laboratorio		
	90205.002	ANTITUMORALI : Metotressato		
	€ 11,39	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.21.1	90211.001 € 9,99	DIGITALICI 11 Laboratorio		
90.21.2	90212.001 € 9,14	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE 11 Laboratorio	R	
90.21.3	90213.001 € 6,14	FECI ESAME CHIM E MICROSCOPICO 11 Laboratorio		
90.21.4	90214.001 € 3,52	FECI SANGUE OCCULTO 11 Laboratorio		
90.21.5	90215.001 € 3,11	FENILALANINA 11 Laboratorio	R	
90.22.1	90221.001 € 10,74	FENITOINA 11 Laboratorio		
90.22.2	90222.001 € 3,20	FENOLO 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.22.3				
	90223.001	FERRITINA [Sangue/Eritrociti]		
	€ 6,36	11 Laboratorio		
	90223.002	FERRITINA [Plasma/Siero]		
	€ 6,36	11 Laboratorio		
90.22.4				
	90224.001	FERRO [Urine 24h]		
	€ 4,79	11 Laboratorio		
90.22.5				
	90225.001	FERRO [Siero]		
	€ 1,14	11 Laboratorio		
90.23.1				
	90231.001	FLUORO		
	€ 5,63	11 Laboratorio	R	
90.23.2				
	90232.001	FOLATO [(Sangue/Eritrociti]		
	€ 6,36	11 Laboratorio		
	90232.002	FOLATO [Siero]		
	€ 6,36	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.23.3				
	90233.001	FSH [Siero]		
	€ 6,21	11 Laboratorio		
	90233.002	FSH [Urine]		
	€ 6,21	11 Laboratorio		
90.23.4				
	90234.001	FOSFATASI ACIDA		
	€ 1,66	11 Laboratorio		
90.23.5				
	90235.001	FOSFATASI ALCALINA		
	€ 1,04	11 Laboratorio		
90.24.1				
	90241.001	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		
	€ 12,33	11 Laboratorio		
90.24.2				
	90242.001	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)		
	€ 10,18	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
90.24.3					
	90243.001	FOSFATO INORGANICO [Siero]			
	€ 1,46	11 Laboratorio			
	90243.002	FOSFATO INORGANICO [Urine 24h]			
	€ 1,46	11 Laboratorio			
	90243.003	FOSFATO INORGANICO [Urine]			
	€ 1,46	11 Laboratorio			
90.24.4					
	90244.001	FOSFOESOSOMERASI (PHI)			
	€ 0,97	11 Laboratorio		R	
90.24.5					
	90245.001	FOSFORO			
	€ 1,46	11 Laboratorio			
90.25.1					
	90251.001	FRUTTOSAMINA			
	€ 2,21	11 Laboratorio		R	
90.25.2					
	90252.001	FRUTTOSIO [Liquido Seminale]			
	€ 7,43	11 Laboratorio		R	
90.25.3					
	90253.001	GALATTOSIO (Prova da carico)			
	€ 12,46	11 Laboratorio			

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.25.4				
	90254.001	GALATTOSIO [Siero]		
	€ 3,82	11 Laboratorio		
	90254.002	GALATTOSIO [Urine]		
	€ 3,82	11 Laboratorio		
90.25.5				
	90255.001	Gamma GT		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90255.003	Gamma GT [Siero]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.26.1				
	90261.001	GASTRINA		
	€ 14,08	11 Laboratorio		
90.26.2				
	90262.001	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		
	€ 6,70	11 Laboratorio		
90.26.3				
	90263.001	GLUCAGONE		
	€ 8,23	11 Laboratorio		
90.26.4				
	90264.001	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI]		
	€ 2,38	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.26.5	90265.001 € 3,33	GLUCOSIO [CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI] 11 Laboratorio		
90.27.1	90271.001 € 1,17	GLUCOSIO [Liquido Amniotico] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90271.003 € 1,17	GLUCOSIO [Siero/Plasma] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90271.004 € 1,17	GLUCOSIO [Urine 24h] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90271.005 € 1,17	GLUCOSIO [Urine] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.27.2	90272.001 € 7,16	G6PDH 11 Laboratorio		
90.27.3	90273.001 € 6,02	GONADOTROPINA CORIONICA Test di gravidanza [Urine] 11 Laboratorio		
90.27.4	90274.001 € 11,47	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Siero] 11 Laboratorio		
	90274.002 € 11,47	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [Urine] 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.27.5	90275.001 € 9,98	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta, molecola intera) 11 Laboratorio		
90.28.1	90281.001 € 7,41	HbA1C - EMOGLOBINA GLICATA 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.28.2	90282.001 € 16,04	IDROSSIPROLINA 11 Laboratorio		
90.28.3	90283.001 € 14,11	IMIPRAMINA 11 Laboratorio		
90.28.4	90284.001 € 10,60 90284.002 € 10,60	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Siero] 11 Laboratorio IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [Urine] 11 Laboratorio		
90.28.5	90285.001 € 27,82	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5) 11 Laboratorio		
90.29.1	90291.001 € 8,75	INSULINA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.29.2	90292.001 € 1,13	LDH [Siero] 11 Laboratorio		
90.29.3	90293.001 € 3,58	ESAME DEL LATTE MULIEBRE 11 Laboratorio		
90.29.4	90294.001 € 3,42	LATTOSIO 11 Laboratorio		
90.29.5	90295.001 € 2,51	LAP 11 Laboratorio		
90.30.1	90301.001 € 7,85	LEVODOPA 11 Laboratorio		
90.30.2	90302.001 € 2,58	LIPASI 11 Laboratorio		
90.30.3	90303.001 € 12,27	LIPOPROTEINA (a) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.30.4				
	90304.001	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [ASCITICO]		
	€ 5,89	11 Laboratorio		
	90304.002	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [CISTICO]		
	€ 5,89	11 Laboratorio		
	90304.003	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERICARDICO]		
	€ 5,89	11 Laboratorio		
	90304.004	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PERITONEALE]		
	€ 5,89	11 Laboratorio		
	90304.005	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [PLEURICO]		
	€ 5,89	11 Laboratorio		
	90304.006	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO [VERSAMENTI CAVITARI]		
	€ 5,89	11 Laboratorio		
90.30.5				
	90305.001	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		
	€ 1,10	11 Laboratorio		
90.31.1				
	90311.001	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		
	€ 10,22	11 Laboratorio		
90.31.2				
	90312.001	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		
	€ 15,89	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.31.3	90313.001 € 0,93	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS 11 Laboratorio		
90.31.4	90314.001 € 5,12	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA' 11 Laboratorio		
90.31.5	90315.001 € 8,13	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA' 11 Laboratorio		
90.32.1	90321.001 € 3,48	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIM FIS E MICROSCOPICO 11 Laboratorio		
90.32.2	90322.001 € 3,47	LITIO 11 Laboratorio		
90.32.3	90323.001 € 7,20	LH [Siero] 11 Laboratorio		
	90323.002 € 7,20	LH [Urine] 11 Laboratorio		
90.32.4	90324.001 € 39,12	LH E FSH: DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.32.5				
	90325.001	MAGNESIO TOTALE [(Sangue)ER]		
	€ 1,55	11 Laboratorio		
	90325.002	MAGNESIO TOTALE [Siero]		
	€ 1,55	11 Laboratorio		
	90325.003	MAGNESIO TOTALE [Urine 24h]		
	€ 1,55	11 Laboratorio		
	90325.004	MAGNESIO TOTALE [Urine]		
	€ 1,55	11 Laboratorio		
90.33.1				
	90331.001	MANGANESE		
	€ 5,63	11 Laboratorio	R	
90.33.2				
	90332.001	MEPROBAMATO		
	€ 8,58	11 Laboratorio		
90.33.3				
	90333.001	MERCURIO		
	€ 8,18	11 Laboratorio	R	
90.33.4				
	90334.001	MICROALBUMINURIA		
	€ 4,11	11-28 Laboratorio - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.33.5				
	90335.001	MIOGLOBINA [Siero]		
	€ 6,92	11 Laboratorio		
	90335.002	MIOGLOBINA [Urine]		
	€ 6,92	11 Laboratorio		
90.34.1				
	90341.001	NEOPTERINA		
	€ 11,05	11 Laboratorio		
90.34.2				
	90342.001	NICHEL		
	€ 9,11	11 Laboratorio	R	
90.34.3				
	90343.001	NORTRIPTILINA		
	€ 5,49	11 Laboratorio		
90.34.4				
	90344.001	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO		
	€ 6,23	11 Laboratorio	R	
90.34.5				
	90345.001	HPL		
	€ 10,89	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.35.1				
	90351.001	STH / GH [Plasma/Siero]		
	€ 10,48	11 Laboratorio		
	90351.002	STH/GH) [Urine]		
	€ 10,48	11 Laboratorio		
	90351.003	SOMATOMEDINA C (IGF1) [Plasma/Siero]		
	€ 10,48	11 Laboratorio		Circolare Commissario 4332/C del 14/7/2016
90.35.2				
	90352.001	17 OH-P - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		
	90352.002	ACTH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		
	90352.003	CORTISOLO - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		
	90352.004	FSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		
	90352.005	GH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		
	90352.006	LH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		
	90352.007	TSH - Dosaggi seriati dopo stimolo (5)		
	€ 41,06	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.35.3	90353.001 € 6,25	OSSALATI [Urine] 11 Laboratorio		
90.35.4	90354.001 € 27,21	OSTEOCALCINA 11 Laboratorio		
90.35.5	90355.001 € 18,92	PARATORMONE (PTH) 11 Laboratorio		
90.36.1	90361.001 € 5,63	PARATORMONE RELATED PEPTIDE 11 Laboratorio		
90.36.2	90362.001 € 5,21	pH EMATICO 11 Laboratorio		
90.36.3	90363.001 € 18,23 90363.002 € 18,23	PIOMBO [Siero] 11 Laboratorio PIOMBO [Urine] 11 Laboratorio		
90.36.4	90364.001 € 8,48	PIRUVATOCHINASI (PK) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.36.5	90365.001 € 7,31	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP) 11 Laboratorio		
90.37.1	90371.001 € 13,19	PORFIRINE 11 Laboratorio		
90.37.2	90372.001 € 5,88	PORFOBILINOGENO 11 Laboratorio		
90.37.3	90373.001 € 2,79	POST COITAL TEST 11 Laboratorio		
90.37.4	90374.001 € 1,02	POTASSIO [(Sangue)Eritrociti] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90374.002 € 1,02	POTASSIO [Siero] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90374.003 € 1,02	POTASSIO [Urine 24h] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90374.004 € 1,02	POTASSIO [Urine] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.37.5	90375.001 € 10,64	PRIMIDONE 11 Laboratorio		
90.38.1	90381.001 € 9,13	PROGESTERONE 11 Laboratorio		
90.38.2	90382.001 € 7,13	PROLATTINA (PRL) 11 Laboratorio		
90.38.3	90383.001 € 19,71	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5) 11 Laboratorio		
90.38.4	90384.001 € 4,23	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE SIERICHE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.38.5				
	90385.001	PROTEINE [Liquido Amniotico]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90385.002	PROTEINE [Siero]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90385.003	PROTEINE [Urine 24h]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90385.004	PROTEINE [Urine]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.39.1				
	90391.001	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE		
	€ 4,23	11 Laboratorio		
90.39.2				
	90392.001	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		
	€ 7,62	11 Laboratorio		
90.39.3				
	90393.001	PURINE E LORO METABOLITI		
	€ 10,43	11 Laboratorio	R	
90.39.4				
	90394.001	RAME [Siero]		
	€ 4,69	11 Laboratorio	R	
	90394.002	RAME [Urine]		
	€ 4,69	11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.39.5	90395.001 € 19,05	RECETTORI DEGLI ESTROGENI 11 Laboratorio		
90.40.1	90401.001 € 15,80	RECETTORI DEL PROGESTERONE 11 Laboratorio		
90.40.2	90402.001 € 23,24	RENINA 11 Laboratorio		
	90402.002 € 23,24	RENINA IN CLINOSTATISMO 11 Laboratorio		
	90402.003 € 23,24	RENINA IN ORTOSTATISMO 11 Laboratorio		
90.40.3	90403.001 € 6,23	SELENIO 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.40.4				
	90404.001	SODIO [(Sangue)Eritrociti]		
	€ 1,02	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90404.002	SODIO [Siero]		
	€ 1,02	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90404.003	SODIO [Urine 24h]		
	€ 1,02	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90404.004	SODIO [Urine]		
	€ 1,02	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.40.5				
	90405.001	SUCCO GASTRICO ESAME CHIM COMPLETO		
	€ 4,19	11 Laboratorio		
90.41.1				
	90411.001	ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)		
	€ 0,88	11 Laboratorio		
90.41.2				
	90412.001	TEOFILLINA		
	€ 12,36	11 Laboratorio		
90.41.3				
	90413.001	TESTOSTERONE		
	€ 9,78	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.41.4	90414.001 € 14,22	TESTOSTERONE LIBERO 11 Laboratorio		
90.41.5	90415.001 € 13,34	TIREOGLOBULINA (Tg) 11 Laboratorio		
90.42.1	90421.001 € 5,46	TSH 11 Laboratorio		
90.42.2	90422.001 € 16,27	TSH: Dosaggi seriati dopo TRH (4) 11 Laboratorio		
90.42.3	90423.001 € 6,36	FT4 11 Laboratorio		
90.42.4	90424.001 € 3,62	TRANSFERRINA (Capacita' ferrolegante) 11 Laboratorio		
90.42.5	90425.001 € 4,78	TRANSFERRINA [Siero] 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.43.1	90431.001 € 23,33	TRI TEST: AFP-HCG-FREE E3 11 Laboratorio		
90.43.2	90432.001 € 1,17	TRIGLICERIDI 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.43.3	90433.001 € 6,40	FT3 11 Laboratorio		
90.43.4	90434.001 € 9,54	TRIPSINA 11 Laboratorio		
90.43.5	90435.001 € 1,13	URATO [Siero] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90435.002 € 1,13	URATO [Urine 24h] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90435.003 € 1,13	URATO [Urine] 11-28 Laboratorio - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.44.1				
	90441.002	UREA [Plasma/Siero]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90441.003	UREA [Urine 24h]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
	90441.004	UREA [Urine]		
	€ 1,13	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.44.2				
	90442.001	URINE CONTA DI ADDIS		
	€ 3,52	11 Laboratorio		
90.44.3				
	90443.001	ESAME URINE		
	€ 2,17	11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.44.4				
	90444.001	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)		
	€ 0,50	11 Laboratorio		
90.44.5				
	90445.001	VITAMINA D		
	€ 15,86	11 Laboratorio		
90.45.1				
	90451.001	VITAMINE IDROSOLUBILI		
	€ 11,17	11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.45.2	90452.001 € 11,17	VITAMINE LIPOSOLUBILI 11 Laboratorio	R	
90.45.3	90453.001 € 5,94	XILOSIO (Test di assorbimento) 11 Laboratorio		
90.45.4	90454.001 € 5,63 90454.002 € 5,63	ZINCO [Siero] 11 Laboratorio ZINCO [Urine] 11 Laboratorio		
90.45.5	90455.001 € 8,43	ZINCOPROTOPORFIRINA 11 Laboratorio		
90.46.3	90463.001 € 7,44	AGGLUTININE A FREDDO 11 Laboratorio		
90.46.4	90464.001 € 9,66	ALFA 2 ANTIPLASMINA 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.46.5	90465.001 € 6,70	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) 11 Laboratorio		
90.47.1	90471.001 € 6,05	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA 11 Laboratorio		
90.47.2	90472.001 € 4,18	ANTICORPI ANTI A/B 11 Laboratorio		
90.47.3	90473.001 € 13,19	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI [ENA] 11 Laboratorio		
90.47.4	90474.001 € 11,30	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO 11 Laboratorio	R	
90.47.5	90475.001 € 12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA) 11 Laboratorio		
	90475.002 € 12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG) 11 Laboratorio		
	90475.003 € 12,42	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.48.1	90481.001 € 8,29	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA) 11 Laboratorio		
90.48.2	90482.001 € 10,27	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA) 11 Laboratorio		
90.48.3	90483.001 € 10,69	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO 11 Laboratorio		
90.48.4	90484.001 € 1,76	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (range termico) 11 Laboratorio		
90.48.5	90485.001 € 8,37	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante) 11 Laboratorio		
90.49.1	90491.001 € 18,90	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione) 11 Laboratorio		
90.49.2	90492.001 € 24,27	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.49.3	90493.001 € 8,37	Test di Coombs indiretto 11 Laboratorio		
90.49.4	90494.001 € 11,41	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII 11 Laboratorio		
90.49.5	90495.001 € 10,27	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgA) 11 Laboratorio		
	90495.002 € 10,27	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG) 11 Laboratorio		
90.50.1	90501.001 € 35,84	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match) 11 Laboratorio	R H	
90.50.2	90502.001 € 35,84	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificita') 11 Laboratorio	R H	
90.50.3	90503.001 € 20,97	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO 11 Laboratorio	R H	
90.50.4	90504.001 € 18,80	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.50.5	90505.001 € 7,76	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA) 11 Laboratorio		
90.51.1	90511.001 € 12,07	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA) 11 Laboratorio		
90.51.2	90512.001 € 41,88	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI 11 Laboratorio		
90.51.3	90513.001 € 10,27	ANTICORPI ANTI MAG 11 Laboratorio	R	
90.51.4	90514.001 € 11,30	AbTMS / AbTPO 11 Laboratorio		
90.51.5	90515.001 € 8,18	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA) 11 Laboratorio		
90.52.1	90521.001 € 9,36	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.52.2	90522.001 € 7,37	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA) 11 Laboratorio		
90.52.3	90523.001 € 6,70	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore) 11 Laboratorio		
90.52.4	90524.001 € 9,56	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) 11 Laboratorio		
90.52.5	90525.001 € 13,71	ANTICORPI ANTI ORGANO 11 Laboratorio		
90.53.1	90531.001 € 7,37	ANTICORPI ANTI OVAIO 11 Laboratorio		
90.53.2	90532.001 € 42,81	ANTICORPI ANTI PIASTRINE 11 Laboratorio		
90.53.3	90533.001 € 88,21	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.53.4	90534.001 € 25,06	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE 11 Laboratorio		
90.53.5	90535.001 € 25,06	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH 11 Laboratorio		
90.54.1	90541.001 € 7,76	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) 11 Laboratorio		
90.54.2	90542.001 € 8,53	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) 11 Laboratorio		
90.54.3	90543.001 € 6,70	ANTICORPI ANTI SURRENE 11 Laboratorio		
90.54.4	90544.001 € 12,57	AbTg 11 Laboratorio		
90.54.5	90545.001 € 6,97	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.55.1	90551.001 € 12,98	CA 125 11 Laboratorio		
90.55.2	90552.001 € 12,66	CA 15.3 11 Laboratorio		
90.55.3	90553.001 € 11,49	CA 19.9 11 Laboratorio		
90.55.4	90554.001 € 13,94	CA 195 11 Laboratorio		
90.55.5	90555.001 € 14,47	CA 50 11 Laboratorio		
90.56.1	90561.001 € 21,57	CA 72-4 11 Laboratorio		
90.56.2	90562.001 € 10,88	MCA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.56.3	90563.001 € 7,41	CEA 11 Laboratorio		
90.56.4	90564.001 € 16,60	TPA 11 Laboratorio		
90.56.5	90565.001 € 7,41	PSA TOTALE 11 Laboratorio		
	90565.002 € 7,41	PSA FREE 11 Laboratorio		
90.57.1	90571.001 € 19,85	SCC 11 Laboratorio		
90.57.2	90572.001 € 17,09	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59 11 Laboratorio	R H	
90.57.3	90573.001 € 17,40	ANTIGENI HLA (Ciascuno) 11 Laboratorio		
90.57.4	90574.001 € 42,14	ANTIGENI PIASTRINICI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.57.5	90575.001 € 5,02	ANTITROMBINA III 11 Laboratorio		
90.58.1	90581.001 € 18,44	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA) 11 Laboratorio		
90.58.2	90582.001 € 6,87	TEST DI COOMBS DIRETTO 11 Laboratorio		
90.58.3	90583.001 € 8,23	BETA TROMBOGLOBULINA 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.58.4	90584.001 € 3,99	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)ER] 11 Laboratorio		
	90584.002 € 3,99	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sangue)Hb] 11 Laboratorio		
90.58.5	90585.001 € 24,43	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.59.1	90591.001 € 22,36	CITOTOSSICITA' CTL 11 Laboratorio		
90.59.2	90592.001 € 22,36	CITOTOSSICITA' LAK 11 Laboratorio		
90.59.3	90593.001 € 19,42	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK 11 Laboratorio		
90.59.4	90594.001 € 93,89	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE 11 Laboratorio		
90.60.1	90601.001 € 7,42	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.60.2				
	90602.001	COMPLEMENTO: C1Q		
	€ 5,30	11 Laboratorio		
	90602.002	COMPLEMENTO: C3		
	€ 5,30	11 Laboratorio		
	90602.003	COMPLEMENTO: C3 ATT.		
	€ 5,30	11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 90602.002)
	90602.004	COMPLEMENTO: C4		
	€ 5,30	11 Laboratorio		
90.60.3				
	90603.001	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI PLACENTARI PER TRAPIANTO		
	€ 361,52	11 Laboratorio	R H	
90.60.4				
	90604.001	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO		
	€ 2,19	11 Laboratorio	R H	
90.60.5				
	90605.001	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE		
	€ 32,90	11 Laboratorio	R H	
90.61.1				
	90611.001	CRIOGLOBULINE RICERCA		
	€ 1,74	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.61.2	90612.001 € 12,60	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE 11 Laboratorio		
90.61.3	90613.001 € 19,05	CYFRA 21-1 11 Laboratorio		
90.61.4	90614.001 € 10,30	D-DIMERO 11 Laboratorio		
90.61.5	90615.001 € 4,99	D-DIMERO (Test al lattice) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 90614.001)
90.62.1	90621.001 € 0,88	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 90622.001)
90.62.2	90622.001 € 3,17	EMOCROMO CON FORMULA 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.62.3	90623.001 € 12,09	EMOLISINA BIFASICA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.62.4	90624.001 € 15,34	ENZIMI ERITROCITARI 11 Laboratorio		
90.62.5	90625.001 € 2,23	EOSINOFILI 11 Laboratorio		
90.63.1	90631.001 € 10,94	EPARINA 11 Laboratorio		
90.63.2	90632.001 € 6,71	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascun antigene) 11 Laboratorio		
90.63.3	90633.001 € 21,03	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO 11 Laboratorio		
90.63.4	90634.001 € 3,42	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO 11 Laboratorio		
90.63.5	90635.001 € 18,80	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.64.1				
	90641.001	FATTORE VON WILLEBRAND		
	€ 29,10	11 Laboratorio		
90.64.2				
	90642.001	FATTORE REUMATOIDE		
	€ 4,73	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
90.64.3				
	90643.001	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.002	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.003	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.004	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.005	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.006	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.007	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.008	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
	90643.009	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)		
	€ 14,31	11 Laboratorio		
90.64.4				
	90644.001	FENOTIPO Rh		
	€ 10,59	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.64.5	90645.001 € 12,18	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) 11 Laboratorio		
90.65.1	90651.001 € 2,67	FIBRINOGENO FUNZIONALE 11 Laboratorio		
90.65.2	90652.001 € 9,14	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.65.3	90653.001 € 7,75	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D) 11 Laboratorio	H	
90.65.4	90654.001 € 5,16	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo 11 Laboratorio	H	
90.66.1	90661.001 € 108,46	Hb - BIOSINTESI IN VITRO 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.66.2				
	90662.001	Hb - EMOGLOBINA [Liquido Amniotico]		
	€ 2,09	11 Laboratorio		
	90662.002	Hb - EMOGLOBINA [Sangue]		
	€ 2,09	11 Laboratorio		
90.66.3				
	90663.001	Hb - EMOGLOBINA A2		
	€ 9,61	11 Laboratorio		
90.66.4				
	90664.001	Hb - EMOGLOBINA FETALE		
	€ 4,77	11 Laboratorio		
90.66.5				
	90665.001	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		
	€ 14,36	11 Laboratorio		
90.67.1				
	90671.001	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE		
	€ 16,65	11 Laboratorio	R H	
90.67.2				
	90672.001	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)		
	€ 12,86	11 Laboratorio	R	
90.67.3				
	90673.001	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sangue)ER]		
	€ 1,76	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.67.4	90674.001 € 86,92	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti) 11 Laboratorio	R H	
90.67.5	90675.001 € 6,60	IgA SECRETORIE [Altro liquido biologico] 11 Laboratorio		
	90675.002 € 6,60	IgA SECRETORIE [Saliva] 11 Laboratorio		
90.68.1	90681.001 € 10,17	IgE SPECIFICHE: (MAX 7) 11 Laboratorio		Prescrivibili un max 7 allergeni per ricetta
90.68.2	90682.001 € 9,92	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI ADULTO (MAX 7) 11 Laboratorio		
	90682.002 € 9,92	IgE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI (MAX 7) 11 Laboratorio		
	90682.003 € 9,92	IgE SPECIFICHE: ALIMENTI PEDIATRICO (MAX 7) 11 Laboratorio		
	90682.004 € 9,92	IgE SPECIFICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO (MAX 7) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.68.3	90683.001 € 7,77	IgE TOTALI 11 Laboratorio		
90.68.4	90684.001 € 11,30	IgG SOTTOCLASSE 1 11 Laboratorio		
	90684.002 € 11,30	IgG SOTTOCLASSE 2 11 Laboratorio		
	90684.003 € 11,30	IgG SOTTOCLASSE 3 11 Laboratorio		
	90684.004 € 11,30	IgG SOTTOCLASSE 4 11 Laboratorio		
90.68.5	90685.001 € 14,73	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE 11 Laboratorio		
90.69.1	90691.001 € 5,50	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI 11 Laboratorio	R	
90.69.2	90692.001 € 20,88	IMMUNOFISSAZIONE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.69.3	90693.001 € 16,37	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE 11 Laboratorio		
90.69.4	90694.001 € 4,99	IMMUNOGLOBULINE IgA 11 Laboratorio		
	90694.002 € 4,99	IMMUNOGLOBULINE IgG 11 Laboratorio		
	90694.003 € 4,99	IMMUNOGLOBULINE IgM 11 Laboratorio		
90.69.5	90695.001 € 9,61	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I) 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.70.1	90701.001 € 20,59	INTERFERONE 11 Laboratorio	R	
90.70.2	90702.001 € 17,67	INTERLEUCHINA 2 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.70.3				
	90703.001	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		
	€ 6,77	11 Laboratorio		specificare nelle note il test richiesto
	90703.002	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)		
	€ 6,77	11 Laboratorio		
90.70.4				
	90704.001	LEUCOCITI (Conteggio e formula)		
	€ 3,91	11 Laboratorio		
90.70.5				
	90705.001	LEUCOCITI (Conteggio)		
	€ 0,67	11 Laboratorio		
90.71.1				
	90711.001	METAEMOGLOBINA		
	€ 2,76	11 Laboratorio		
90.71.2				
	90712.001	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)		
	€ 7,08	11 Laboratorio	R	
90.71.3				
	90713.001	PIASTRINE		
	€ 1,80	11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.71.4	90714.001 € 2,79	PINK TEST 11 Laboratorio		
90.71.5	90715.001 € 13,98	PLASMINOGENO 11 Laboratorio	R	
90.72.1	90721.001 € 9,09	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE 11 Laboratorio		
90.72.2	90722.001 € 9,09	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE 11 Laboratorio		
90.72.3	90723.001 € 3,87	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) 11 Laboratorio		
90.72.4	90724.001 € 11,88	PROTEINA S LIBERA 11 Laboratorio		
90.72.5	90725.001 € 9,81	PROTEINA S TOTALE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.73.1	90731.001 € 4,65	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2 11 Laboratorio	R	
90.73.2	90732.001 € 8,47	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE 11 Laboratorio	H	
90.73.3	90733.001 € 6,04	PROVA CROCIATA PIASTRINICA 11 Laboratorio	R H	
90.73.4	90734.001 € 117,91	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint) 11 Laboratorio	R H	
90.73.5	90735.001 € 53,61	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA 11 Laboratorio	R H	
90.74.1	90741.001 € 51,18	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente) 11 Laboratorio	R H	
90.74.2	90742.001 € 2,14	REAZIONE DI WAALER ROSE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.74.3	90743.001 € 7,82	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel) 11 Laboratorio		
90.74.4	90744.001 € 7,67	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva) 11 Laboratorio		
90.74.5	90745.001 € 3,50	RETICOLOCITI 11 Laboratorio		
90.75.1	90751.001 € 3,07	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA 11 Laboratorio	R	
90.75.2	90752.001 € 1,44	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE 11 Laboratorio		
90.75.3	90753.001 € 1,58	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA 11 Laboratorio		
90.75.4	90754.001 € 2,85	PT 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.75.5	90755.001 € 3,26	TEMPO DI TROMBINA (TT) 11 Laboratorio		
90.76.1	90761.001 € 2,85	PTT 11 Laboratorio		
90.76.2	90762.001 € 4,84	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.76.3	90763.001 € 2,79	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO 11 Laboratorio		
90.76.4	90764.001 € 2,79	TEST DI FALCIZZAZIONE 11 Laboratorio		
90.76.5	90765.001 € 4,80	TEST DI HAM 11 Laboratorio		
90.77.1	90771.001 € 3,25	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.77.2	90772.001 € 9,04	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.77.3	90773.001 € 44,20	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno) 11 Laboratorio		
90.77.4	90774.001 € 36,41	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI 11 Laboratorio		
90.77.5	90775.001 € 477,21	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp) 11 Laboratorio		
90.78.1	90781.001 € 4,18	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 90703.001)
90.78.2	90782.001 € 101,48	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A 11 Laboratorio	R H	
90.78.3	90783.001 € 54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.78.4	90784.001 € 101,48	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B 11 Laboratorio	R H	
90.78.5	90785.001 € 54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO 11 Laboratorio	R H	
90.79.1	90791.001 € 101,48	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C 11 Laboratorio	R H	
90.79.2	90792.001 € 54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO 11 Laboratorio	R H	
90.79.3	90793.001 € 54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO 11 Laboratorio	R H	
90.79.4	90794.001 € 155,30	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	
90.79.5	90795.001 € 188,71	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.80.1	90801.001 € 54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO 11 Laboratorio	R H	
90.80.2	90802.001 € 178,38	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	
90.80.3	90803.001 € 109,13	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	
90.80.4	90804.001 € 178,38	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	
90.80.5	90805.001 € 54,12	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO 11 Laboratorio	R H	
90.81.1	90811.001 € 213,35	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	
90.81.2	90812.001 € 311,58	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.81.3	90813.001 € 149,26	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B) 11 Laboratorio	R H	
90.81.4	90814.001 € 158,66	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP) 11 Laboratorio	R H	
90.81.5	90815.001 € 17,09	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo) 11 Laboratorio	R H	
90.82.1	90821.001 € 2,79	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT) 11 Laboratorio	R	
90.82.2	90822.001 € 5,07	TROMBOSSANO B2 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.82.3	90823.001 € 11,46	TROPONINA I 11 Laboratorio		
90.82.4	90824.001 € 0,69	EMATOCRITO 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.82.5	90825.001 € 1,95	VES 11 Laboratorio		
90.83.1	90831.001 € 23,71	VISCOSITA' EMATICA 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.83.2	90832.001 € 5,58	VISCOSITA' PLASMATICA 11 Laboratorio		
90.83.3	90833.001 € 8,57	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.83.4	90834.001 € 59,91	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS 11 Laboratorio	R	indicare nelle note il materiale biologico
90.83.5	90835.001 € 34,09	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.84.1	90841.001 € 15,84	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA 11 Laboratorio		
90.84.2	90842.001 € 9,90	BATTERI ANAEROBI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA 11 Laboratorio		
90.84.3	90843.001 € 13,86	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.84.4	90844.001 € 6,35	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività associazioni antibiotiche) 11 Laboratorio		
90.84.5	90845.001 € 6,35	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (attività battericida C.M.B.) 11 Laboratorio		
90.85.1	90851.001 € 7,71	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici) 11 Laboratorio		
90.85.2	90852.001 € 12,19	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.85.3				
	90853.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)		
	€ 7,10	11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
	90853.002	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENI CELLULARI In materiali biologici (E.I.A.)		
	€ 7,10	11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.85.4				
	90854.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Agglutinazione)		
	€ 1,60	11 Laboratorio		
90.85.5				
	90855.001	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (Elettrosineresi)		
	€ 2,27	11 Laboratorio		
90.86.1				
	90861.001	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas		
	€ 12,19	11 Laboratorio		
90.86.2				
	90862.001	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas		
	€ 7,55	11 Laboratorio		
90.86.3				
	90863.001	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Escluso: Conta batterica urinaria		
	€ 4,62	11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.86.4	90864.001 € 2,31	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.86.5	90865.001 € 2,43	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.87.1	90871.001 € 4,65	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio inibizione crescita 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.87.2	90872.001 € 6,35	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione crescita 11 Laboratorio		
90.87.3	90873.001 € 2,27	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE gas-cromatografia 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.87.4	90874.001 € 11,06	BORDETELLA ANTICORPI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.87.5	90875.001 € 9,08	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.88.1	90881.001 € 12,60	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.) 11 Laboratorio		
90.88.2	90882.001 € 3,31	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT] 11 Laboratorio		
90.88.3	90883.001 € 9,24	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA 11 Laboratorio		
90.88.4	90884.001 € 6,81	CAMPYLOBACTER IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA 11 Laboratorio		
90.88.5	90885.001 € 5,89	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
90.89.1	90891.001 € 11,57	CHLAMYDIE ANTICORPI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.89.2	90892.001 € 6,27	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 90891.001)
90.89.3	90893.001 € 3,41	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa) 11 Laboratorio		
90.89.4	90894.001 € 3,62	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.) 11 Laboratorio		
90.89.5	90895.001 € 25,20	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		
90.90.1	90901.001 € 9,41	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.90.2	90902.001 € 14,00	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.) 11 Laboratorio		
90.90.3	90903.001 € 15,09	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.90.4	90904.001 € 11,36	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA 11 Laboratorio		
90.90.5	90905.001 € 11,90	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
90.91.1	90911.001 € 6,45	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA 11 Laboratorio		
90.91.2	90912.001 € 3,41	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.91.3	90913.001 € 6,22	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.) 11 Laboratorio		
90.91.4	90914.001 € 2,53	E. COLI PATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
90.91.5	90915.001 € 8,16	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.92.1	90921.001 € 6,20	E. COLI PATOGENI IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA COLTURA 11 Laboratorio		
90.92.2	90922.001 € 7,75	ECHINOCOCCO ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.92.3	90923.001 € 9,79	ECHINOCOCCO ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.) 11 Laboratorio		
90.92.4	90924.001 € 15,96	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.92.5	90925.001 € 7,48	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante IHA) 11 Laboratorio		
90.93.1	90931.001 € 7,64	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica) 11 Laboratorio		
90.93.2	90932.001 € 3,69	OSSIURI RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci (scotch test) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.93.3	90933.001 € 7,46	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.93.4	90934.001 € 7,48	ESAME COLTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae 11 Laboratorio		
90.93.5	90935.001 € 7,48	ESAME COLTURALE CAMPIONI ORO-FARINGO-NASALE Escluso: N.meningitidis 11 Laboratorio		
90.94.1	90941.001 € 26,44	EMOCOLTURA 11 Laboratorio		
90.94.2	90942.001 € 8,31	URINOCOLTURA INCL: conta batterica 11-28 Laboratorio - Diabetologia		
90.94.3	90943.001 € 12,01	COPROCOLTURA Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli,Yersinia, Vibrio cholerae 11 Laboratorio		
90.94.4	90944.001 € 9,14	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.94.5	90945.001 € 5,45	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.95.1	90951.001 € 5,58	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO 11 Laboratorio		
90.95.2	90952.001 € 7,92	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.95.3	90953.001 € 18,44	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) 11 Laboratorio		
90.95.4	90954.001 € 9,14	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.95.5	90955.001 € 13,94	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.96.1	90961.001 € 12,70	LEISHMANIA ANTICORPI 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.96.2	90962.001 € 3,98	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA 11 Laboratorio		
90.96.3	90963.001 € 13,94	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
90.96.4	90964.001 € 7,85	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 90963.001)
90.96.5	90965.001 € 11,61	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi) 11 Laboratorio		
90.97.1	90971.001 € 4,46	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) 11 Laboratorio		
90.97.2	90972.001 € 14,54	MICETI ANTICORPI (D.I.D.) 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.97.3	90973.001 € 10,54	MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici) 11 Laboratorio	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
90.97.4	90974.001 € 11,36	MICETI IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA 11 Laboratorio		
90.97.5	90975.001 € 6,66	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) 11 Laboratorio		
90.98.1	90981.001 € 5,32	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		
90.98.2	90982.001 € 3,30	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA 11 Laboratorio		
90.98.3	90983.001 € 6,20	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
90.98.4	90984.001 € 4,02	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
90.98.5	90985.001 € 3,30	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.01.1	91011.001 € 56,81	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici) 11 Laboratorio		
91.01.2	91012.001 € 10,79	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici) 11 Laboratorio		
91.01.3	91013.001 € 10,79	MICOBATTERI ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.01.4	91014.001 € 18,59	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (met. radiometrico) 11 Laboratorio		
91.01.5	91015.001 € 8,16	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.02.1	91021.001 € 37,49	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena) 11 Laboratorio	R	
91.02.2	91022.001 € 16,01	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico) 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.02.3	91023.001 € 10,40	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale) 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.02.4	91024.001 € 4,29	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun) 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.02.5	91025.001 € 12,31	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.03.1	91031.001 € 7,08	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) 11 Laboratorio		
91.03.2	91032.001 € 8,16	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA CULTURA 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.03.3	91033.001 € 6,20	MICOPLASMA PNEUMONIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA CULTURA 11 Laboratorio		
91.03.4	91034.001 € 9,41	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
91.03.5	91035.001 € 3,85	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
91.04.1	91041.001 € 3,85	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
91.04.2	91042.001 € 11,36	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA 11 Laboratorio		
91.04.3	91043.001 € 6,20	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA 11 Laboratorio		
91.04.4	91044.001 € 4,29	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.04.5	91045.001 € 4,29	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.05.1	91051.001 € 2,74	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA 11 Laboratorio		
91.05.2	91052.001 € 5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA 11 Laboratorio		
91.05.3	91053.001 € 9,24	PARASSITI INTESTINALI ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		
91.05.4	91054.001 € 5,72	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.) 11 Laboratorio		
91.05.5	91055.001 € 4,29	PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA 11 Laboratorio		
91.06.1	91061.001 € 9,52	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.06.2	91062.001 € 3,98	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO 11 Laboratorio		
91.06.3	91063.001 € 8,80	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.) 11 Laboratorio		
91.06.4	91064.001 € 7,64	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.06.5	91065.001 € 4,96	RICKETTSIE ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.07.1	91071.001 € 9,96	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX] 11 Laboratorio		
91.07.2	91072.001 € 6,61	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.07.3	91073.001 € 4,02	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL] 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.07.4	91074.001 € 8,91	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO DA CULTURA 11 Laboratorio		
91.07.5	91075.001 € 11,06	SALMONELLE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DA CULTURA 11 Laboratorio		
91.08.1	91081.001 € 8,03	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT] 11 Laboratorio		
91.08.2	91082.001 € 7,48	SCHISTOSOMA ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.08.3	91083.001 € 9,90	SHIGELLE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA CULTURA 11 Laboratorio		
91.08.4	91084.001 € 4,46	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
	91084.002 € 4,46	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
	91084.003 € 4,46	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.08.5	91085.001 € 4,85	T.A.S. 11 Laboratorio		
91.09.1	91091.001 € 6,35	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B 11 Laboratorio		
91.09.2	91092.001 € 6,35	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		
91.09.3	91093.001 € 19,51	TOXOCARA ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.09.4	91094.001 € 7,79 91094.002 € 7,79	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG 11 Laboratorio TOXOPLASMA ANTICORPI IGM 11 Laboratorio		
91.09.5	91095.001 € 3,36	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON] 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91101-001 - 91094.001)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.10.1	91101.001 € 11,78	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) 11 Laboratorio		
91.10.2	91102.001 € 8,03	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.10.3	91103.001 € 9,90	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [FTA-ABS] 11 Laboratorio		
91.10.4	91104.001 € 4,08	TPHA QUALITATIVO 11 Laboratorio		
91.10.5	91105.001 € 5,78	TPHA QUANTITATIVO 11 Laboratorio		
91.11.1	91111.001 € 3,36	VDRL 11 Laboratorio		
91.11.2	91112.001 € 4,13	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.11.3	91113.001 € 2,53	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME CULTURALE 11 Laboratorio		
91.11.4	91114.001 € 8,16	VIBRIO IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DA COLTURA 11 Laboratorio		
91.11.5	91115.001 € 63,52	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena) 11 Laboratorio	R	indicare nelle note il materiale biologico
91.12.1	91121.001 € 69,88	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS 11 Laboratorio	R	indicare nelle note il materiale biologico
91.12.2	91122.001 € 40,91	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS 11 Laboratorio	R	indicare nelle note il materiale biologico
91.12.3	91123.001 € 12,65	ADENOVIRUS ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.12.4	91124.001 € 7,92	ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91125.001)

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.12.5	91125.001 € 27,99	ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.13.1	91131.001 € 5,22	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		
91.13.2	91132.001 € 36,20	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) 11 Laboratorio		
91.13.3	91133.001 € 7,65	RICERCA DIRETTA (AGGL.PASSIVA) Adenovirus, Rotavirus, Virus gastroenterici 11 Laboratorio		
91.13.4	91134.001 € 7,65	RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus 11 Laboratorio		
91.13.5	91135.001 € 12,10	RICERCA DIRETTA Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori 11 Laboratorio		
91.14.1	91141.001 € 8,07	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.14.2	91142.001 € 6,38	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91141.001 - 91143.001)
91.14.3	91143.001 € 8,78	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM 11 Laboratorio		
91.14.4	91144.001 € 36,15	CITOMEGALOVIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE 11 Laboratorio		
91.14.5	91145.001 € 33,19	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI 11 Laboratorio	R	indicare nelle note il materiale biologico
91.15.1	91151.001 € 50,41	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO esame colturale 11 Laboratorio		
91.15.2	91152.001 € 36,15	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE 11 Laboratorio	R	
91.15.3	91153.001 € 50,41	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.15.4	91154.001 € 50,41	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		
91.15.5	91155.001 € 36,15	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE 11 Laboratorio	R	
91.16.1	91161.001 € 7,92	VIRUS COXSACKIE ((B1, B2, B3, B4, B5, B6)) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		
91.16.2	91162.001 € 15,07	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) 11 Laboratorio		
91.16.3	91163.001 € 5,16	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus respiratori 11 Laboratorio		
91.16.4	91164.001 € 27,99	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico 11 Laboratorio	R	
91.16.5	91165.001 € 7,59	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'APP gastroenterico 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.17.1	91171.001 € 10,05	HAV ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.17.2	91172.001 € 12,01	HAV ANTICORPI IgM 11 Laboratorio		
91.17.3	91173.001 € 63,42	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR) 11 Laboratorio	R	
91.17.4	91174.001 € 40,01	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA 11 Laboratorio	R	
91.17.5	91175.001 € 10,01	HBV ANTICORPI HBcAg 11 Laboratorio		
91.18.1	91181.001 € 10,01	HBV ANTICORPI HBcAg IgM 11 Laboratorio		
91.18.2	91182.001 € 10,01	HBV ANTICORPI HBeAg 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.18.3	91183.001 € 10,01	HBV ANTICORPI HBsAg 11 Laboratorio		
91.18.4	91184.001 € 10,01	HBV ANTIGENE HBeAg 11 Laboratorio		
91.18.5	91185.001 € 7,90	HBV ANTIGENE HBsAg 11 Laboratorio		
91.19.1	91191.001 € 13,84	HBV ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma) 11 Laboratorio		
91.19.2	91192.001 € 23,34	HBV DNA-POLIMERASI 11 Laboratorio	R	
91.19.3	91193.001 € 63,01	HCV ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA 11 Laboratorio		
91.19.4	91194.001 € 77,47	HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.19.5	91195.001 € 10,01	HCV ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.20.1	91201.001 € 69,77	HCV IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) 11 Laboratorio		
91.20.2	91202.001 € 77,47	HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA 11 Laboratorio	R	
91.20.3	91203.001 € 12,03	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.20.4	91204.001 € 21,74	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM 11 Laboratorio		
91.20.5	91205.001 € 17,97	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg 11 Laboratorio		
91.21.1	91211.001 € 13,48	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.21.2	91212.001 € 12,45	EBV ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.) 11 Laboratorio		
91.21.3	91213.001 € 7,64	EBV ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido) 11 Laboratorio		
91.21.4	91214.001 € 10,51	EBV ANTICORPI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN] 11 Laboratorio		
91.21.5	91215.001 € 7,92	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGG) 11 Laboratorio		
91.22.1	91221.001 € 7,92	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI (IGM) 11 Laboratorio		
91.22.2	91222.001 € 25,20	HIV ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR) 11 Laboratorio	R H	
91.22.3	91223.001 € 54,23	HIV ANALISI QUANTITATIVA DI RNA 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.22.4	91224.001 € 10,90	HIV 1-2ANTICORPI 11 Laboratorio		
91.22.5	91225.001 € 34,89	HIV 1-2]ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) 11 Laboratorio		
91.23.1	91231.001 € 25,69	HIV 1 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) 11 Laboratorio		
91.23.2	91232.001 € 6,52	HIV 1] ANTICORPI ANTI P24 11 Laboratorio		
91.23.3	91233.001 € 7,72	HIV 1 ANTIGENE P24 11 Laboratorio		
91.23.4	91234.001 € 20,99	HIV 1 ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE 11 Laboratorio		
91.23.5	91235.001 € 19,03	HIV 2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.24.1	91241.001 € 11,20	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI (Metodo rapido) 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.24.2	91242.001 € 20,16	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ES.COLTURALE Herpes, Herpes/Varicella, Virus gastroenterici,respiratori 11 Laboratorio		indicare nelle note il materiale biologico
91.24.3	91243.001 € 9,41	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.24.4	91244.001 € 9,41	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.) 11 Laboratorio		
91.24.5	91245.001 € 7,92	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91243.001)
91.25.1	91251.001 € 10,11	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.25.2	91252.001 € 6,51	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.25.3	91253.001 € 9,50	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91251.001)
91.25.4	91254.001 € 9,41	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.25.5	91255.001 € 11,11	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.26.1	91261.001 € 7,23	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.) 11 Laboratorio		
91.26.2	91262.001 € 5,78	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91255.001)
91.26.3	91263.001 € 63,01	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2 11 Laboratorio	R	
91.26.4	91264.001 € 7,88	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG 11 Laboratorio		
	91264.002 € 7,88	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.26.5	91265.001 € 3,98	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.) 11 Laboratorio		
91.27.1	91271.001 € 9,41	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.) 11 Laboratorio		
91.27.2	91272.001 € 8,80	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.) 11 Laboratorio		
91.27.3	91273.001 € 8,80	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) 11 Laboratorio		OBSOLETA (valutare 91271.001)
91.27.4	91274.001 € 6,51	YERSINIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA DA COLTURA 11 Laboratorio		
91.27.5	91275.001 € 2,53	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE 11 Laboratorio		
91.28.1	91281.001 € 130,10	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.28.2	91282.001 € 123,95	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI 11 Laboratorio	R H	
91.28.3	91283.001 € 120,33	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI 11 Laboratorio	R H	
91.28.4	91284.001 € 112,59	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO 11 Laboratorio	R	
91.28.5	91285.001 € 123,95	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI 11 Laboratorio	R H	
91.29.1	91291.001 € 153,56	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE 11 Laboratorio	R H	
91.29.2	91292.001 € 64,56	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO 11 Laboratorio	R H	
91.29.3	91293.001 € 56,81	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.29.4	91294.001 € 120,08	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate 11 Laboratorio	R	
91.29.5	91295.001 € 120,08	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate 11 Laboratorio	R H	
91.30.1	91301.001 € 158,55	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni) 11 Laboratorio	R	
91.30.2	91302.001 € 154,77	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus) 11 Laboratorio	R	
91.30.3	91303.001 € 155,97	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp) 11 Laboratorio	R H	
91.30.4	91304.001 € 115,17	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio 11 Laboratorio	R H	
91.30.5	91305.001 € 92,96	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risoluz. 320 bande) 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.31.1	91311.001 € 135,96	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 11 Laboratorio	R	
91.31.2	91312.001 € 112,81	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 11 Laboratorio	R	
91.31.3	91313.001 € 134,09	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 11 Laboratorio	R H	
91.31.4	91314.001 € 135,96	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 11 Laboratorio	R H	
91.31.5	91315.001 € 28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D 11 Laboratorio	R	
91.32.1	91321.001 € 28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C 11 Laboratorio	R	
91.32.2	91322.001 € 24,79	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.32.3	91323.001 € 27,89	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione 11 Laboratorio	R	
91.32.4	91324.001 € 28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR 11 Laboratorio	R	
91.32.5	91325.001 € 26,08	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q 11 Laboratorio	R	
91.33.1	91331.001 € 24,79	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R 11 Laboratorio	R	
91.33.2	91332.001 € 25,56	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T 11 Laboratorio	R	
91.33.3	91333.001 € 28,41	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A 11 Laboratorio	R	
91.33.4	91334.001 € 108,19	COLTURA DI AMNIOCITI 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.33.5	91335.001 € 87,80	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI 11 Laboratorio	R	
91.34.1	91341.001 € 144,21	COLTURA DI FIBROBLASTI 11 Laboratorio	R H	
91.34.2	91342.001 € 143,58	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS 11 Laboratorio	R H	
91.34.3	91343.001 € 122,92	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA 11 Laboratorio	R H	
91.34.4	91344.001 € 95,54	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA 11 Laboratorio	R	
91.34.5	91345.001 € 97,13	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI 11 Laboratorio	R	
91.35.1	91351.001 € 118,79	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO 11 Laboratorio	R	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.35.2	91352.001 € 92,96	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna) 11 Laboratorio	R H	
91.35.3	91353.001 € 82,63	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine) 11 Laboratorio	R H	
91.35.4	91354.001 € 145,42	COLTURA DI VILLI CORIALI 11 Laboratorio	R H	
91.35.5	91355.001 € 58,62	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA 11 Laboratorio	R H	
91.36.1	91361.001 € 40,54	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA 11 Laboratorio	R	
91.36.2	91362.001 € 32,90	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI 11 Laboratorio	R H	
91.36.3	91363.001 € 39,93	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.36.4	91364.001 € 51,43	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE 11 Laboratorio	R	
91.36.5	91365.001 € 59,05	ESTRAZIONE DNA O RNA (nucleare o mitocondriale) 11 Laboratorio	R	
91.37.1	91371.001 € 81,60	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE 11 Laboratorio	R	
91.37.2	91372.001 € 342,87	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC 11 Laboratorio	R H	
91.37.3	91373.001 € 226,27	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmide 11 Laboratorio	R H	
91.37.4	91374.001 € 150,29	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N.INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoidi e sequenze ripetute 11 Laboratorio	R	
91.37.5	91375.001 € 186,44	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting 11 Laboratorio	R H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.38.1	91381.001 € 120,59	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA) 11 Laboratorio	R H	
91.38.2	91382.001 € 120,59	RICERCA MUTAZIONE (SSCP) 11 Laboratorio	R H	
91.38.3	91383.001 € 120,59	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno) 11 Laboratorio	R H	
91.38.4	91384.001 € 47,00	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA 11 Laboratorio	R H	
91.38.5	91385.001 € 11,16	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] 11 Laboratorio		
91.39.1	91391.001 € 33,78 91391.002 € 33,78	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas 11 Laboratorio RINOCITOGRAMMA 11 Laboratorio		
91.39.2	91392.001 € 27,17	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.39.3	91393.001 € 27,17	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) 11 Laboratorio		
91.39.4	91394.001 € 14,10	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) 11 Laboratorio		
91.39.5	91395.001 € 27,17	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo 11 Laboratorio		
91.40.1	91401.001 € 27,17	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale 11 Laboratorio		
	91401.002 € 27,17	ES. IST. ARTICOLAZIONI: Biopsia tendinea 11 Laboratorio		
91.40.2	91402.001 € 14,10	ES. IST. BULBO OCULARE: Biopsia semplice 11 Laboratorio		
91.40.3	91403.001 € 14,10	ES. IST. CAVO ORALE: Biopsia semplice 11 Laboratorio		
91.40.4	91404.001 € 14,10	ES. IST. CUTE (Shave o punch) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.40.5	91405.001 € 27,17	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale 11 Laboratorio		
91.41.1	91411.001 € 14,10	ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale 11 Laboratorio		
91.41.2	91412.001 € 39,41	ES. IST. APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica 11 Laboratorio		
91.41.3	91413.001 € 14,10	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica) 11 Laboratorio		
91.41.4	91414.001 € 46,48	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple) 11 Laboratorio		
91.41.5	91415.001 € 14,10	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare 11 Laboratorio		
91.42.1	91421.001 € 46,48	ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.42.2	91422.001 € 14,10	ES. IST. APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola) 11 Laboratorio		
91.42.3	91423.001 € 43,64	ES. IST. APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch 11 Laboratorio		
91.42.4	91424.001 € 43,64	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica 11 Laboratorio		
91.42.5	91425.001 € 14,10	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavita' nasali 11 Laboratorio		
91.43.1	91431.001 € 14,10	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica) 11 Laboratorio		
91.43.2	91432.001 € 46,48	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple) 11 Laboratorio		
91.43.3	91433.001 € 14,10	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.43.4	91434.001 € 46,48	ES. IST. APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple) 11 Laboratorio		
91.43.5	91435.001 € 46,48	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica 11 Laboratorio		
91.44.1	91441.001 € 46,48	ES. IST. APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica 11 Laboratorio		
91.44.2	91442.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari 11 Laboratorio		
91.44.3	91443.001 € 46,48	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento canale) 11 Laboratorio		
91.44.4	91444.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina 11 Laboratorio		
91.44.5	91445.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.45.1	91451.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica) 11 Laboratorio		
91.45.2	91452.001 € 46,48	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple) 11 Laboratorio		
91.45.3	91453.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia pene 11 Laboratorio		
91.45.4	91454.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare 11 Laboratorio		
91.45.5	91455.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale 11 Laboratorio		
91.46.1	91461.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica) 11 Laboratorio		
91.46.2	91462.001 € 46,48	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple) 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.46.3	91463.001 € 46,48	ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple) 11 Laboratorio		
91.46.4	91464.001 € 14,10	ES. IST. APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale 11 Laboratorio		
91.46.5	91465.001 € 46,48	ES. IST. MAMMELLA: Biopsia stereotassica 11 Laboratorio		
91.47.1	91471.001 € 27,17	ES. IST. MAMMELLA: Nodulectomia 11 Laboratorio		
91.47.2	91472.001 € 46,48	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale 11 Laboratorio		
91.47.3	91473.001 € 79,64	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple) 11 Laboratorio		
91.47.4	91474.001 € 79,64	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORT di linfonodo superficiale 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.47.5	91475.001 € 79,64	ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare 11 Laboratorio		
91.48.1	91481.001 € 46,48	ES. IST. SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea 11 Laboratorio		
91.48.2	91482.001 € 27,17	ES. IST. S.N.P.: Biopsia di nervo periferico 11 Laboratorio		
91.48.3	91483.001 € 85,06	ES. IST. ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI 11 Laboratorio	R H	
91.48.4	91484.001 € 4,12	PRELIEVO CITOLOGICO 26 Altro		
91.48.5	91485.001 € 5,72	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO 11 Laboratorio		
91.49.1	91491.001 € 2,58	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE 11 Laboratorio		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.49.2	91492.001 € 2,58	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO 11 Laboratorio		
91.49.3	91493.001 € 2,58	PRELIEVO MICROBIOLOGICO 11 Laboratorio		indicare nelle note il prelievo da effettuare
91.90.1	91901.001 € 6,04	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE 6 Dermosifilopatia		
91.90.2	91902.001 € 5,58	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] 6 Dermosifilopatia		
91.90.3	91903.001 € 4,65	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST] 6 Dermosifilopatia		
91.90.4	91904.001 € 11,62	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni) 6 Dermosifilopatia		
91.90.5	91905.001 € 32,54	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni) 6 Dermosifilopatia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
91.90.6	91906.001 € 23,24	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni) 6 Dermosifilopatia		
	91906.002 € 23,24	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA 6 Dermosifilopatia		
92.01.1	92011.001 € 44,98	CAPTAZIONE TIROIDEA 7 Medicina nucleare		
92.01.2	92012.001 € 46,12	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM 7 Medicina nucleare		
92.01.3	92013.001 € 33,36	SCINTIGRAFIA TIROIDEA 7 Medicina nucleare		
92.01.4	92014.001 € 179,73	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI 7 Medicina nucleare		
92.02.1	92021.001 € 64,56	SCINTIGRAFIA EPATICA 7 Medicina nucleare		
92.02.2	92022.001 € 115,01	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.02.3	92023.001 € 103,55	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI 7 Medicina nucleare		
92.02.4	92024.001 € 154,94	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI 7 Medicina nucleare		
92.02.5	92025.001 € 25,93	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA 7 Medicina nucleare		
92.03.1	92031.001 € 56,81	SCINTIGRAFIA RENALE 7 Medicina nucleare		
92.03.2	92032.001 € 22,98	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA 7 Medicina nucleare		
92.03.3	92033.001 € 112,33	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE 7 Medicina nucleare		
92.03.4	92034.001 € 74,42	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.03.5	92035.001 € 41,26	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE 7 Medicina nucleare		
92.04.1	92041.001 € 63,89	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE ghiandole salivari con studio funzionale 7 Medicina nucleare		
92.04.2	92042.001 € 51,65	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE 7 Medicina nucleare		
92.04.3	92043.001 € 92,96	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO 7 Medicina nucleare		
92.04.4	92044.001 € 103,29	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE 7 Medicina nucleare		
92.04.5	92045.001 € 61,46	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE 7 Medicina nucleare		
92.05.1	92051.001 € 187,01	SCINTIGRAFIA MIocardica a riposo e dopo stimolo, studio quantitativo 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.05.2	92052.001 € 51,65	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE 7 Medicina nucleare		
92.05.3	92053.001 € 98,13	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) 7 Medicina nucleare		
92.05.4	92054.001 € 129,11	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO 7 Medicina nucleare		
92.05.5	92055.001 € 90,12	SCINTIGRAFIA SPLENICA 7 Medicina nucleare		
92.05.6	92056.001 € 108,46	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY 7 Medicina nucleare		
92.09.1	92091.001 € 1.071,65	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO 7 Medicina nucleare	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.09.2	92092.001 € 134,80	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.09.3	92093.001 € 41,26	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE 7 Medicina nucleare		
92.09.4	92094.001 € 46,22	DETERMINAZIONE VOLUME PLASMATICO O VOLUME ERITROCITARIO 7 Medicina nucleare		
92.09.5	92095.001 € 179,31	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE 7 Medicina nucleare		
92.09.6	92096.001 € 143,58	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA 7 Medicina nucleare		
92.09.7	92097.001 € 221,25	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, 7 Medicina nucleare		
92.11.1	92111.001 € 98,13	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO 7 Medicina nucleare		
92.11.2	92112.001 € 126,27	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPL 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.11.3	92113.001 € 129,11	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI 7 Medicina nucleare		
92.11.4	92114.001 € 206,58	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR 7 Medicina nucleare		
92.11.5	92115.001 € 238,81	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET) 7 Medicina nucleare		
92.11.6	92116.001 € 850,00	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA 7 Medicina nucleare	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92.11.7	92117.001 € 850,00	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA 7 Medicina nucleare	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92.13	92130.001 € 191,09	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI 7 Medicina nucleare		
92.14.1	92141.001 € 57,84	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.14.2	92142.001 € 78,35	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA 7 Medicina nucleare		
92.15.1	92151.001 € 68,48	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE 7 Medicina nucleare		
92.15.2	92152.001 € 198,63	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA 7 Medicina nucleare		
92.15.3	92153.001 € 22,98	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE 7 Medicina nucleare		
92.15.4	92154.001 € 169,45	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO 7 Medicina nucleare		
92.15.5	92155.001 € 34,71	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE 7 Medicina nucleare		
92.16.1	92161.001 € 110,52	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.18.1	92181.001 € 213,55	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI 7 Medicina nucleare		
92.18.2	92182.001 € 113,10	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE 7 Medicina nucleare		
92.18.3	92183.001 € 136,60	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI 7 Medicina nucleare		
92.18.4	92184.001 € 251,57	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE 7 Medicina nucleare		
92.18.5	92185.001 € 251,57	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI 7 Medicina nucleare		
92.18.6	92186.001 € 850,00	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - NON EFFETTUATA CON MACCHINA IBRIDA 7 Medicina nucleare	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92.19.1	92191.001 € 259,00	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE 7 Medicina nucleare		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.19.2	92192.001 € 293,45	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE 7 Medicina nucleare		
92.19.3	92193.001 € 51,65	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI 7 Medicina nucleare		
92.19.5	92195.001 € 86,25	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA) 7 Medicina nucleare		
92.19.6	92196.001 € 24,79	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY 7 Medicina nucleare		
92.21.1	92211.001 € 9,00	ROENTGENTERAPIA 24 Radioterapia		
92.23.1	92231.001 € 27,13	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI 24 Radioterapia		
92.23.2	92232.001 € 32,63	TELECOBALTOTE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO PER SEDUTA 24 Radioterapia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.23.3	92233.001 € 64,63	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH PER SEDUTA 24 Radioterapia		
92.24.1	92241.001 € 44,75	TELETERAPIA CON ACCEL LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI 24 Radioterapia		
92.24.2	92242.001 € 64,63	TELETE CON ACCELERATORE LINEARE CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO 24 Radioterapia		
92.24.3	92243.001 € 96,88	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH 24 Radioterapia		
92.24.4	92244.001 € 987,75	RADIOTE STEREOTASSICA SEDUTA UNICA (CRANICA ED EXTRACRANICA) 24 Radioterapia	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.25.1	92251.001 € 48,00	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI 24 Radioterapia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.25.2	92252.001 € 1.317,00	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI) 24 Radioterapia	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.27.1	92271.001 € 348,63	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA 24 Radioterapia		
92.27.2	92272.001 € 546,00	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE 24 Radioterapia		
92.27.3	92273.001 € 179,50	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) 24 Radioterapia		
92.27.4	92274.001 € 461,00	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) 24 Radioterapia		
92.27.5	92275.001 € 64,63	BETATERAPIA DI CONTATTO 24 Radioterapia		
92.28.1	92281.001 € 84,50	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBQ 24 Radioterapia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.28.2	92282.001 € 17,75	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI PER OGNI 370 MBQ SUCCESSIVI 24 Radioterapia		
92.28.3	92283.001 € 225,00	TERAPIA ENDOCAVITARIA 24 Radioterapia		
92.28.4	92284.001 € 658,50	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBQ 24 Radioterapia		
92.28.5	92285.001 € 274,38	TE CON ANTICORPI MONOCLONALI PER OGNI 185 MBQ SUCCESSIVI 24 Radioterapia		
92.28.6	92286.001 € 1.032,88	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE 24 Radioterapia	*	Prestazione erogabile solo conformemente alle specifiche indicazioni clinico-diagnostiche di cui all'allegato 2 DGRC 378/98
92.29.1	92291.001 € 67,75	INDIVIDUAZIONE VOL BERSAGLIO CON SIMULATORE RADIOLOGICO (INTERO TRATTAMENTO) 24 Radioterapia		
92.29.2	92292.001 € 122,63	INDIVIDUAZIONE VOL.BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.) 24 Radioterapia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92.29.3	92293.001 € 161,38	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON RM 24 Radioterapia		
92.29.4	92294.001 € 29,88	STUDIO FIS-DOSIMETRICO 24 Radioterapia		
92.29.5	92295.001 € 113,00	STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC 24 Radioterapia		
92.29.6	92296.001 € 14,00	DOSIMETRIA IN VIVO 24 Radioterapia		
92.29.7	92297.001 € 59,38	SCHERMATURA PERSONALIZZATA 24 Radioterapia		
92.29.8	92298.001 € 126,75	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO 24 Radioterapia		
92.29.9	92299.001 € 108,63	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI 24 Radioterapia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
92116	92116.002 € 939,95	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC 7 Medicina nucleare	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92117	92117.002 € 1.071,65	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio quantitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC 7 Medicina nucleare	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
92186	92186.002 € 1.071,65	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC 7 Medicina nucleare	*	NON PRESCRIVIBILE CON ALTRE PRESTAZIONI (DCA 5/2017)
93.01.1	93011.001 € 12,91	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE 12 Riabilitazione		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93.01.2	93012.001 € 7,75	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA ANCA E COSCIA SINISTRA 12 Riabilitazione		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.01.3	93013.001 € 7,75	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO 12-15 Riabilitazione - Neurologia		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93.01.4	93014.001 € 7,75	VALUTAZIONE FUNZIONALE FUNZIONI CORTICALI SUP 12-15 Riabilitazione - Neurologia		B C
93.02	93020.001 € 7,75	VALUTAZIONE ORTOTTICA 12-16 Riabilitazione - Oculistica		B C
93.03	93030.001 € 7,75	VALUTAZIONE PROTESICA 12 Riabilitazione		B C
93.04.1	93041.001 € 11,62	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE 12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.04.2				
	93042.001	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA DX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.002	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE ANCA E COSCIA SX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.003	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO DX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.004	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE BRACCIO E AVAMBRACCIO SX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.005	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE DX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	93042.006 € 7,75	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE CAVIGLIA E PIEDE SX 12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.007 € 7,75	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA DX 12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.008 € 7,75	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GINOCCHIO E GAMBA SX 12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.009 € 7,75	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO DX 12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.010 € 7,75	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE POLSO E MANO SX 12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
	93042.011	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA DX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93042.012	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SPALLA SX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.05.1				
	93051.001	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO		
	€ 19,37	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93051.002	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE DX		
	€ 19,37	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93051.003	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO INFERIORE SX		
	€ 19,37	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93051.004	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE DX		
	€ 19,37	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93051.005	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE SX		
	€ 19,37	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.05.2				
	93052.001	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO		
	€ 10,85	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93052.002	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE DX		
	€ 10,85	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93052.003	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO INFERIORE SX		
	€ 10,85	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93052.004	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE DX		
	€ 10,85	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93052.005	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE SX		
	€ 10,85	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.05.3				
	93053.001	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE		
	€ 13,43	12 Riabilitazione		A C
93.05.4				
	93054.001	TEST POSTUROGRAFICO		
	€ 8,01	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93.05.5				
	93055.001	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO		
	€ 9,71	12 Riabilitazione		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.08.1				
	93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX		
	€ 10,33	12-15- Riabilitazione - Neurologia - Diabetologia		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX		
	€ 10,33	12-15- Riabilitazione - Neurologia - Diabetologia		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX		
	€ 10,33	12-15- Riabilitazione - Neurologia - Diabetologia		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX		
	€ 10,33	12-15- Riabilitazione - Neurologia - Diabetologia		(**) A C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93.08.2				
	93082.001	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA		
	€ 10,33	12-15 Riabilitazione - Neurologia		B C
93.08.3				
	93083.001	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA		
	€ 10,33	12-15 Riabilitazione - Neurologia		B C

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.08.4				
	93084.001	EMG DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI]		
	€ 13,43	12-15- Riabilitazione - Neurologia - Urologia		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
	93084.002	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [PERINEALI]		
	€ 13,43	12-15- Riabilitazione - Neurologia - Urologia		(**) B C Prestazione prescrivibile solo singolarmente a scopo diagnostico. Non prescrivibile insieme ai PR
93.08.5				
	93085.001	RISPOSTE RIFLESSE		
	€ 10,33	12-15 Riabilitazione - Neurologia		A C
93.08.6				
	93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON		
	€ 10,33	12-15 Riabilitazione - Neurologia		A C
93.08.7				
	93087.001	TEST PER TETANIA LATENTE		
	€ 10,33	12 Riabilitazione		A C
93.08.8				
	93088.001	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		
	€ 10,33	12 Riabilitazione		A C

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.09.1	93091.001 € 10,33	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA 12-15- Riabilitazione - Neurologia - Diabetologia		A C
93.09.2	93092.001 € 10,33	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA 12-15- Riabilitazione - Neurologia - Diabetologia		A C
93.11.1	93111.001 € 11,36	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.11.2	93112.001 € 9,09	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA 12 Riabilitazione		
93.11.4	93114.001 € 6,82	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO Per seduta (Ciclo di 10) 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.11.5	93115.001 € 4,96	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.15	93150.001 € 14,20	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE 12-19 Riabilitazione - Ortopedia		NON PRESCRIVIBILE

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.16	93160.001 € 8,83	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI 12-19 Riabilitazione - Ortopedia		NON PRESCRIVIBILE
93.18.1	93181.001 € 11,36	ESERCIZI RESPIRATORI. PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE) 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.18.2	93182.001 € 3,41	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI DIECI SEDUTE) 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.19.1	93191.001 € 10,23	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI. SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO di 10) 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.19.2	93192.001 € 4,44	ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10) 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.22	93220.001 € 10,17	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.26	93260.001 € 7,95	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.35.2	93352.001 € 1,81	IRRADIAZIONE INFRAROSSA 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.36	93360.001 € 19,11	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA 2-12 Cardiologia - Riabilitazione		
93.37	93370.001 € 122,56	TRAINING PRENATALE 12 Riabilitazione		
93.39.2	93392.001 € 8,52	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.39.4	93394.001 € 2,12	ELETTROTE ANTALGICA.DIADINAMICA.PER SEDUTA (CICLO DI 10) 12 Riabilitazione		Prestazione esclusa dai LEA
93.39.5	93395.001 € 3,05	ELETTROTERAPIA ANTALGICA 12-1 Riabilitazione - Anestesia		Prestazione esclusa dai LEA
93.39.6	93396.001 € 2,53	ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.39.7	93397.001 € 2,53	ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.39.8	93398.001 € 1,34	MAGNETOTERAPIA 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.39.9	93399.001 € 1,34	ULTRASONOTERAPIA 12 Riabilitazione		Prestazione esclusa dai LEA
93.46	93460.001 € 11,36	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI INF 12 Riabilitazione		
	93460.002 € 11,36	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI SUP 12 Riabilitazione		
93.51	93510.001 € 30,99	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO 12 Riabilitazione		
93.52	93520.001 € 30,99	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO 12 Riabilitazione		
93.53	93530.001 € 30,99	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO 12 Riabilitazione		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.54.1				
	93541.001	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO DX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		
	93541.002	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACCIO-MANO SX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		
	93541.003	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE DX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		
	93541.004	BENDAGGIO CON DOCCIA IMMOBILIZZAZIONE GAMBA-PIEDE SX		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		
93.54.2				
	93542.001	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		
	€ 13,58	12 Riabilitazione		
93.54.3				
	93543.001	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE DX		
	€ 25,20	12 Riabilitazione		
	93543.002	APPARECCHIO GESSATO: COSCIA-PIEDE SX		
	€ 25,20	12 Riabilitazione		
	93543.003	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE		
	€ 25,20	12 Riabilitazione		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.54.4				
	93544.001	APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO DX		
	€ 18,90	12 Riabilitazione		
	93544.002	APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO SX		
	€ 18,90	12 Riabilitazione		
	93544.003	STIVALE GESSATO DX		
	€ 18,90	12 Riabilitazione		
	93544.004	STIVALE GESSATO SX		
	€ 18,90	12 Riabilitazione		
93.54.5				
	93545.001	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO DX		
	€ 12,60	12 Riabilitazione		
	93545.002	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO SX		
	€ 12,60	12 Riabilitazione		
93.54.6				
	93546.001	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO DX		
	€ 22,72	12 Riabilitazione		
	93546.002	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO SX		
	€ 22,72	12 Riabilitazione		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.54.7				

93547.001	APPARECCHIO GESSATO MANO DX
€ 11,62	12 Riabilitazione
93547.002	APPARECCHIO GESSATO MANO SX
€ 11,62	12 Riabilitazione
93547.003	APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX
€ 11,62	12 Riabilitazione
93547.004	APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX
€ 11,62	12 Riabilitazione
93547.005	APPARECCHIO GESSATO POLSO DX
€ 11,62	12 Riabilitazione
93547.006	APPARECCHIO GESSATO POLSO SX
€ 11,62	12 Riabilitazione

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
93.54.8				
	93548.001	DOCCIA GESSATA DITO MANO DX		
	€ 5,84	12 Riabilitazione		
	93548.002	DOCCIA GESSATA DITO MANO SX		
	€ 5,84	12 Riabilitazione		
	93548.003	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX		
	€ 5,84	12 Riabilitazione		
	93548.004	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE SX		
	€ 5,84	12 Riabilitazione		
	93548.005	STECCA DI ZIMMER DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		
	€ 5,84	12 Riabilitazione		
93.56.1				
	93561.001	FASCIATURA SEMPLICE		
	€ 3,87	19-26 Ortopedia - Altro		
93.56.2				
	93562.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX		
	€ 25,20	12 Riabilitazione		
	93562.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX		
	€ 25,20	12 Riabilitazione		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.56.3				
	93563.001	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX		
	€ 21,33	12 Riabilitazione		
	93563.002	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX		
	€ 21,33	12 Riabilitazione		
93.56.4				
	93564.001	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO		
	€ 7,75	12 Riabilitazione		
93.56.5				
	93565.001	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA		
	€ 13,58	12 Riabilitazione		
93.56.6				
	93566.001	MEDICAZIONE DI SHANZ		
	€ 21,33	12 Riabilitazione		
93.56.7				
	93567.001	ALTRO BENDAGGIO/ DESAULT, SOBAR		
	€ 17,46	12 Riabilitazione		
93.57.1				
	93571.001	MEDICAZIONE DI USTIONI		
	€ 9,71	12-28 Riabilitazione - Diabetologia		
93.71.1				
	93711.001	TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10).		
	€ 8,42	12 Riabilitazione		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.71.2	93712.001 € 2,07	TRAINING PER DISLESSIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10) 12 Riabilitazione		
93.71.3	93713.001 € 8,42	TRAINING DISCALCULIA.PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10) 12 Riabilitazione		
93.71.4	93714.001 € 2,07	TRAINING PER DISCALCULIA.PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10) 12 Riabilitazione		
93.72.1	93721.001 € 8,42	TRAINING PER DISFASIA 12 Riabilitazione		
93.72.2	93722.001 € 2,07	TRAINING LOGOPEDICO INDIVIDUALE 12 Riabilitazione		NON PRESCRIVIBILE
93.78.1	93781.001 € 8,42	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta individuale (Ciclo di 10) 12 Riabilitazione		B C
93.78.2	93782.001 € 2,07	RIABILITAZIONE CIECO Per seduta collettiva (Ciclo di 10) 12 Riabilitazione		B C

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.82.1	93821.001 € 4,39	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10) 26-28 Altro - Diabetologia		B C
93.82.2	93822.001 € 1,08	TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di 10) 26-28 Altro - Diabetologia		B C
93.83	93830.001 € 4,39	TE OCCUPAZIONALE Escluso: 93.78 Per seduta individuale (Ciclo di 10) 12 Riabilitazione		B C
93.83.1	93831.001 € 1,08	TE OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di 10) 12 Riabilitazione		B C
93.89.1	93891.001 € 8,73	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE seduta individuale (Ciclo 6) 12-15- Riabilitazione - Neurologia - Otorinolaringoiatria		B C
93.89.2	93892.001 € 8,42	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) 12-15 Riabilitazione - Neurologia		B C
93.89.3	93893.001 € 2,07	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Per seduta collettiva (Ciclo 10 sedute) 12-15 Riabilitazione - Neurologia		B C

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
93.91	93910.001 € 5,84	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta 12-22 Riabilitazione - Pneumologia		B C
93.94	93940.001 € 1,55	MEDICAMENTO SOMMINISTRATO CON NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10) 12-21 Riabilitazione - Otorinolaringoiatria		A C
93.95	93950.001 € 82,63	OSSIGENAZIONE IPERBARICA 1-12 Anestesia - Riabilitazione		B C
93.99	93990.001 € 8,21	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE 12-22 Riabilitazione - Pneumologia		B C
93.99.1	93991.001 € 7,75	BRONCOINSTILLAZIONI 12-22 Riabilitazione - Pneumologia		B C
94.01.1	94011.001 € 9,71	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA 23 Psichiatria		
94.01.2	94012.001 € 15,49	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO 23-15 Psichiatria - Neurologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
94.02.1	94021.001 € 5,84	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA 15-23 Neurologia - Psichiatria		
94.02.2	94022.001 € 5,84	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER 15-23 Neurologia - Psichiatria		
94.08.1	94081.001 € 5,84	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE 15-23 Neurologia - Psichiatria		
94.08.2	94082.001 € 5,84	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI 23-15 Psichiatria - Neurologia		
94.08.3	94083.001 € 7,75	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2 23 Psichiatria		
94.08.4	94084.001 € 27,11	ESAME DELL' AFASIA 15 Neurologia		
94.08.5	94085.001 € 5,84	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE 23 Psichiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
94.08.6	94086.001 € 5,84	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING 23 Psichiatria		
94.09	94090.001 € 19,37	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA 23 Psichiatria		
94.12.1	94121.001 € 12,91	VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA 23 Psichiatria		
94.19.1	94191.001 € 19,37	COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE 23 Psichiatria		
	94191.002 € 19,37	COLLOQUIO PSICHIATRICO 23 Psichiatria		
94.3	94300.001 € 19,37	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA 23 Psichiatria		
94.32	94320.001 € 15,49	IPNOTERAPIA PER SEDUTA 1 Anestesia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
94.42	94420.001 € 23,24	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA 23 Psichiatria		
	94420.002 € 23,24	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA 23 Psichiatria		
94.44	94440.001 € 9,71	PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA 23 Psichiatria		
95.01	95010.001 € 13,27	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI) 16 Oculistica		Assimilabile ad una visita oculistica di controllo, non esclusivamente limitata alla sola prescrizione di lenti
95.02	95020.001 € 20,66	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO 16 Oculistica		Assimilabile alla prima visita specialistica completa e cioè all'esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
95.03.1	95031.001 € 58,10	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE 16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
95.05				
	95050.001	CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO		
	€ 16,78	16-28 Oculistica - Diabetologia		
	95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO		
	€ 16,78	16-28 Oculistica - Diabetologia		
	95050.003	CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO		
	€ 16,78	16-28 Oculistica - Diabetologia		
	95050.004	CAMPO VISIVO MANUALE		
	€ 16,78	16-28 Oculistica - Diabetologia		
	95050.005	STUDIO DEL CAMPO VISIVO		
	€ 16,78	16-28 Oculistica - Diabetologia		
95.06				
	95060.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE		
	€ 7,75	16-28 Oculistica - Diabetologia		
95.07				
	95070.001	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		
	€ 7,75	16 Oculistica		
95.07.1				
	95071.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL MDC		
	€ 7,75	16 Oculistica		
95.09.1				
	95091.001	ESAME DEL FUNDUS OCULI		
	€ 7,75	16-28 Oculistica - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
95.09.2				
	95092.001	ESOFTALMOMETRIA		
	€ 7,75	16 Oculistica		
95.09.3				
	95093.001	CHERATOESTESIOMETRIA		
	€ 7,75	16 Oculistica		
95.11				
	95110.001	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX		
	€ 3,87	16 Oculistica		
	95110.002	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX		
	€ 3,87	16 Oculistica		
95.11.1				
	95111.001	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX		
	€ 3,87	16 Oculistica		
	95111.002	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX		
	€ 3,87	16 Oculistica		
95.12				
	95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE		
	€ 46,48	16-28 Oculistica - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
95.13				
	95130.001	ECOBIMETRIA OCULARE		
	€ 19,37	16 Oculistica		
	95130.002	ECOGRAFIA OCULARE		
	€ 19,37	16 Oculistica		
95.13.1				
	95131.001	PACHIMETRIA CORNEALE		
	€ 38,73	16 Oculistica		
95.13.2				
	95132.001	BIOMICROSCOPIA CORNEALE		
	€ 30,99	16 Oculistica		
95.14				
	95140.001	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO		
	€ 15,49	16 Oculistica		
95.15				
	95150.001	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE		
	€ 15,49	16 Oculistica		
95.2				
	95200.001	TEST DI HESS - LANCASTER		
	€ 7,75	16 Oculistica		
95.21				
	95210.001	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		
	€ 33,57	16 Oculistica		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
95.22	95220.001 € 33,57	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG) 16 Oculistica		
95.23	95230.001 € 23,24	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN 16 Oculistica		
95.23.1	95231.001 € 7,75	INTERFEROMETRIA 16 Oculistica		
95.24.1	95241.001 € 18,23	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE 21 Otorinolaringoiatria		
95.24.2	95242.001 € 25,98	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO 21 Otorinolaringoiatria		
95.25	95250.001 € 30,99	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG) 16 Oculistica		
95.26	95260.001 € 7,75	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA 16-28 Oculistica - Diabetologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
95.35	95350.001 € 5,42	TRAINING ORTOTTICO (PER SEDUTA) 16 Oculistica		
95.41.1	95411.001 € 9,76	ESAME AUDIOMETRICO TONALE 21 Otorinolaringoiatria		
95.41.2	95412.001 € 9,76	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE 21 Otorinolaringoiatria		
95.41.3	95413.001 € 20,66	AUDIOMETRIA AUTOMATICA 21 Otorinolaringoiatria		
95.41.4	95414.001 € 11,93	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE 21 Otorinolaringoiatria		
95.42	95420.001 € 8,68	IMPEDENZOMETRIA 21 Otorinolaringoiatria		
95.43	95430.001 € 25,31	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA 21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
95.44.1	95441.001 € 16,27	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 21 Otorinolaringoiatria		
95.44.2	95442.001 € 16,27	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 21 Otorinolaringoiatria		
95.45	95450.001 € 32,54	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE 21 Otorinolaringoiatria		
95.46	95460.001 € 16,27	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 21 Otorinolaringoiatria		
95.47	95470.001 € 12,91	ESAME DELL' UDITO 21 Otorinolaringoiatria		
95.48.1	95481.001 € 11,93	AUDIOMETRIA PROTESICA 21 Otorinolaringoiatria		
95.48.2	95482.001 € 9,76	CONTROLLO PROTESICO ELETTRACUSTICO 21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
95.48.3	95483.001 € 12,29	MISURE PROTESICHE IN SITU 21 Otorinolaringoiatria		
95.48.4	95484.001 € 23,71	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO 21 Otorinolaringoiatria		
95.49	95490.001 € 19,52	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI 21 Otorinolaringoiatria		
96.17	96170.001 € 9,71	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE 20 Ostetricia e ginecologia		
96.18	96180.001 € 9,71	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE 20 Ostetricia e ginecologia		
96.22	96220.001 € 9,71	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (SENZA ENDOSCOPIA) 3 Chirurgia generale		
96.23	96230.001 € 9,71	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE 3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
96.26	96260.001 € 11,62	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE 3 Chirurgia generale		
96.27	96270.001 € 11,62	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA 3 Chirurgia generale		
96.49	96490.001 € 9,71	INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI INTRAVESICALI 25-18 Urologia - Oncologia		
	96490.002 € 9,71	INSTILLAZIONE SUPPOSTA PROSTAGLANDINICA 25-18 Urologia - Oncologia		
96.51	96510.001 € 3,87	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX 16 Oculistica		
	96510.002 € 3,87	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX 16 Oculistica		
96.52	96520.001 € 7,75	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX 21 Otorinolaringoiatria		
	96520.002 € 7,75	ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX 21 Otorinolaringoiatria		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
96.54.1	96541.001 € 9,71	ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
96.54.2	96542.001 € 3,87	SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE) 17 Odontostom Chir maxillo facc		
96.54.3	96543.001 € 5,84	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
96.57	96570.001 € 15,49	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE 13 Nefrologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
96.59				
	96590.001	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.003	MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.004	MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.005	MEDICAZIONE DERMATOLOGICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.006	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.007	MEDICAZIONE DI STOMIA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.008	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.009	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.010	MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA		
	€ 3,87	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	96590.011	MEDICAZIONE OCULISTICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.012	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.013	MEDICAZIONE ORL		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.014	MEDICAZIONE ORTOPEDICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.015	MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.016	MEDICAZIONE UROLOGICA		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.017	MEDICAZIONE VASCOLARE		
	€ 3,87	26 Altro		
	96590.018	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA		
	€ 3,87	26 Altro		
97.1				
	97100.001	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO		
	€ 9,71	19 Ortopedia		
97.29.1				
	97291.001	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE		
	€ 15,49	13 Nefrologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
97.35	97350.001 € 6,46	RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
97.71	97710.001 € 9,71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO 20 Ostetricia e ginecologia		
97.82	97820.001 € 9,71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE 13 Nefrologia		
97.88	97880.001 € 9,71	RIMOZIONE SUPPORTO / GESSO / STECCA 19 Ortopedia		
98.01	98010.001 € 8,42	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
98.02	98020.001 € 31,25	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO 10 Gastroenterologia		
98.03	98030.001 € 61,97	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO 10 Gastroenterologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
98.05				
	98050.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO,		
	€ 29,44	10 Gastroenterologia		
98.11				
	98110.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX		
	€ 8,42	21 Otorinolaringoiatria		
	98110.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX		
	€ 8,42	21 Otorinolaringoiatria		
98.12				
	98120.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO		
	€ 8,42	21 Otorinolaringoiatria		
98.13				
	98130.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE		
	€ 15,13	21 Otorinolaringoiatria		
98.14				
	98140.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE		
	€ 15,13	21 Otorinolaringoiatria		
98.15				
	98150.001	FIBROBRONCOSCOPIA CON ASPORTAZIONE DI CORPO ESTRANEO		
	€ 18,49	22 Pneumologia		
	98150.002	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA TRACHEA E BRONCHI SENZA INCISIONE		
	€ 18,49	22 Pneumologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
98.16	98160.001 € 23,50	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, 20 Ostetricia e ginecologia		
98.17	98170.001 € 10,07	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA VAGINA SENZA INCISIONE 20 Ostetricia e ginecologia		
98.18	98180.001 € 10,07	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE 3 Chirurgia generale		
98.19	98190.001 € 35,79	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, 25 Urologia		
98.20	98200.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO 3 Chirurgia generale		
98.21	98210.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX 16 Oculistica		
	98210.002 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX 16 Oculistica		
98.22	98220.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, 3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
98.23	98230.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, 20 Ostetricia e ginecologia		
98.24	98240.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, 25 Urologia		
98.25	98250.001 € 7,75	RIMOZIONE ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE, VULVA 3 Chirurgia generale		
98.26	98260.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX SENZA INCISIONE 3 Chirurgia generale		
	98260.002 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX SENZA INCISIONE 3 Chirurgia generale		
98.27	98270.001 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP DX SENZA INCISIONE 3 Chirurgia generale		
	98270.002 € 7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP SX SENZA INCISIONE 3 Chirurgia generale		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
98.28				
	98280.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX SENZA INCISIONE		
	€ 7,75	3 Chirurgia generale		
	98280.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX SENZA INCISIONE		
	€ 7,75	3 Chirurgia generale		
98.29				
	98290.001	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF DX SENZA INCISIONE		
	€ 7,75	3 Chirurgia generale		
	98290.002	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF SX SENZA INCISIONE		
	€ 7,75	3 Chirurgia generale		
99.06.1				
	99061.001	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		
	€ 11,62	11 Laboratorio		
99.07.1				
	99071.001	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		
	€ 25,82	26 Altro	H	
99.12				
	99120.001	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA		
	€ 11,62	26 Altro		
99.13				
	99130.001	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE		
	€ 11,62	26 Altro		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
99.14.1	99141.001 € 11,62	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA 26 Altro		
99.23	99230.001 € 9,71	INIEZIONE DI STEROIDI 18 Oncologia		
99.24.1	99241.001 € 11,62	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI 18 Oncologia		
99.25	99250.001 € 9,71	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE 18 Oncologia		
	99250.002 € 9,71	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI MULTIPLA 18 Oncologia		
99.29.1	99291.001 € 10,07	INIEZIONE PERINERVOSA 14 Neurochirurgia		
99.29.2	99292.001 € 10,07	INIEZIONE PERIARTERIOSA 2-5 Cardiologia - Chirurgia vascolare - Angiologia		
99.29.3	99293.001 € 6,46	INFILTRAZIONE PERINEALE 25 Urologia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
99.29.4	99294.001 € 6,46	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE 25 Urologia		
99.29.5	99295.001 € 7,75	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI 25 Urologia		
99.29.6	99296.001 € 7,75	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO 19 Ortopedia		
99.29.8	99298.001 € 7,75	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE 25 Urologia		
99.29.9	99299.001 € 9,71	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA 15 Neurologia		
99.71	99710.001 € 438,99	PLASMAFERESI TERAPEUTICA 26 Altro	H	
99.72	99720.001 € 402,84	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA 26 Altro	H	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
99.73				
	99730.001	ERITROAFERESI TERAPEUTICA		
	€ 373,40	26 Altro	H	
99.73.1				
	99731.001	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE		
	€ 43,90	26 Altro	H	
	99731.002	SALASSO TERAPEUTICO		
	€ 43,90	26 Altro	H	
99.74				
	99740.001	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		
	€ 408,00	26 Altro	H	
99.82				
	99820.001	FOTOCHEMIOTERAPIA		
	€ 8,78	6 Dermosifilopatia		
	99820.002	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA		
	€ 8,78	6 Dermosifilopatia		
99.85				
	99850.001	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE		
	€ 82,25	24 Radioterapia		
99.91				
	99910.001	AGOPUNTURA PER ANESTESIA SEDUTA UNICA		
	€ 9,71	1 Anestesia		

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
99.92	99920.001 € 8,52	ALTRA AGOPUNTURA 1 Anestesia		Prestazione esclusa dai LEA
99.94	99940.001 € 5,84	MASSAGGIO PROSTATICO 25 Urologia		
99.95	99950.001 € 5,84	STIRAMENTO DEL PREPUZIO 25 Urologia		
99.97.1	99971.001 € 13,43	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI 17 Odontostom Chir maxillo facc		
99.97.2	99972.001 € 13,43	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO 17 Odontostom Chir maxillo facc		
	99972.002 € 13,43	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE 17 Odontostom Chir maxillo facc		
99.99.1	99991.001 € 3,10	LASER TERAPIA ANTALGICA 12 Riabilitazione		Prestazione esclusa dai LEA

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P13191					
	P13191.01	Occhio DX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare			
	€ 898,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
	P13191.02	Occhio SX: Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare			
	€ 898,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P13701					
	P13701.01	Occhio DX: Inserzione di cristallino a scopo refrattivo (in occhio fachico)			
	€ 1.009,32	26	Altro	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)			
	€ 1.009,32	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P13711					
	P13711.01	Occhio DX: Intervento di cataratta in contemporanea con impianto di lente intraoculare			
	€ 898,00	26	Altro	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			
	€ 898,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P1372					
	P13720.01	Occhio DX: Impianto secondario di cristallino artificiale			
	€ 723,00	26	Altro	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			
	€ 723,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P138					
	P13800.01	Occhio DX: Rimozione di cristallino artificiale impiantato			
	€ 1.032,90	26	Altro	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			
	€ 1.032,90	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P14751					
	P14751.01	INIEZIONI INTRAVITREALI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX			
	€ 115,00	26	Altro	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			
	€ 115,00	26	Altro	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

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P241					
	P24100.01	PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P2501					
	P25010.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d’organo >35 a			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P2502					
	P25020.01	PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d’organo <35a			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P2781					
	P27810.01	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA’ > 17 aa			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P2782					
	P27820.01	PACC DIAGNOSTICO PER SOVRAPPESO ED OBESITA' < 18 aa			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P340					
	P34000.01	PACC Sclerosi Multipla			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P345					
	P34500.01	PACC EPILESSIA			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P4011					
	P40110.01	PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P4012					
	P40120.01	PACC ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P414					
	P41400.01	PACC Valutazione funzionale del paziente con cardiopatia ischemica			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P427					
	P42700.01	PACC DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLE ARITMIE CARDIACHE			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P443					
	P44300.01	Polso DX: Liberazione del tunnel carpale			
	€ 712,50	26 Altro		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			
	€ 712,50	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P444					
	P44400.01	Piede DX: Liberazione del tunnel tarsale			
	€ 738,10	26 Altro		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			
	€ 738,10	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P4912					
	P49120.01	PACC broncopatia cronica ostruttiva			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P4939					
	P49390.01	PACC diagnostico asma			
€	DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5301					
	P53010.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (>17 aa)			
€	1.140,00	26	Altro	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).			
€	1.140,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
P53011				
	P53011.01	Riparazione di ernia inguinale DX diretta o indiretta (< 18 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	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).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5302				
	P53020.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
	P53020.02	Riparazione di ernia inguinale SX con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
P53021				
	P53021.01	Riparazione di ernia inguinale DX con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	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).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5321				
	P53210.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(> 17 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	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).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
P53211				
	P53211.01	Riparazione di ernia crurale DX con innesto o protesi(< 18 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	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).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5329				
	P53290.01	Riparazione di ernia crurale DX (> 17 aa).		
	€ 1.140,00	26 Altro	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).		
	€ 1.140,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P53291					
	P53291.01	Riparazione di ernia crurale DX (< 18 aa).			
	€ 1.140,00	26 Altro		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).			
	€ 1.140,00	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5351					
	P53510.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA' > 17A			
	€ DCA 17-2014	26 Altro		PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5352					
	P53520.01	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE IN ETA < 18A			
	€ DCA 17-2014	26 Altro		PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
P5641	P56410.01 € DCA 17-2014	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA' >17A 26 Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5642	P56420.01 € DCA 17-2014	PACC DISTURBI NON ACUTI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE IN ETA < 18A 26 Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5714	P57140.01 € DCA 17-2014	PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia 26 Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P5715	P57150.01 € DCA 17-2014	PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia 26 Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P583					
	P58300.01	PACC Diagnostico Nefropatie			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P592					
	P59200.01	PACC PER NEFROLITIASI O PER COLICA RENALE			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P606					
	P60600.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Uomo			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P627					
	P62700.01	PACC diagnostico menopausa			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P628					
	P62800.01	PACC Procreazione Medicalmente Assistita pre-PMA Donna			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P7756					
	P77560.01	Riparazione di dito a martello/artiglio			
	€ 774,73	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P7804					
	P78040.01	PACC Diagnostico dei Disturbi Dell'Equilibrio			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P784					
	P78400.01	PACC Diagnostico Cefalea e altre Sindromi dolorose Neurologiche			
	€ DCA 17-2014	26	Altro	PACC MEDICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P802					
	P80200.01	Artroscopia sede non specificata			
	€ 516,50	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P8172					
	P81720.01	Artroplastica dell'articolazione metacarpofalangea ed interfalangea mano DX senza impianto			
	€ 1.750,00	26 Altro		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			
	€ 1.750,00	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

Codice Regionale	Codice Catalogo	Descrizione CATALOGO		Note	Indicazioni prescrittive
	Tariffa dal 2013	Branca Erogazione			
P8175					
	P81750.01	Artroplastica dell'articolazione carpocarpale e carpometacarpale mano DX senza impianto			
	€ 1.750,00	26	Altro	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			
	€ 1.750,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P8401					
	P84010.01	Amputazione e disarticolazione di dita della mano			
	€ 750,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P8402					
	P84020.01	Amputazione e disarticolazione del pollice			
	€ 38,00	26	Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P8411					
	P84110.01	Amputazione di dita del piede			
	€ 38,00	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P872					
	P87200.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore, (> 17 aa)			
	€ 1.166,60	26 Altro		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)			
	€ 1.166,60	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
P8721				
	P87210.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX non a tutto spessore,(< 18 aa)		
	€ 1.166,60	26 Altro	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)		
	€ 1.166,60	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P874				
	P87400.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore, (> 17 aa)		
	€ 1.166,60	26 Altro	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)		
	€ 1.166,60	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
P8741					
	P87410.01	Ricostruzione della palpebra OCCHIO DX a tutto spessore,(< 18 aa)			
	€ 1.166,60	26 Altro		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)			
	€ 1.166,60	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P98511					
	P98511.01	Litotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. I seduta			
	€ 600,00	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
P98512					
	P98512.01	Litotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla I			
	€ 450,00	26 Altro		PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
P98513				
	P98513.01	Litotripsia extra corporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta		
	€ 150,00	26 Altro	PACC CHIRURGICO	PRESCRIVIBILE OBBLIGATORIAMENTE UNITAMENTE AI CODICI 89.99.1 e 89.99.2 -NON ASSOCIABILE CON ALTRE PRESTAZIONI
PR1				
	PR001.001	PARESI DEL NERVO FACIALE DX		
	€ 202,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR001.002	PARESI DEL NERVO FACIALE SX		
	€ 202,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR10				
	PR010.001	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali DX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR010.002	FRATTURA COLLO E DI ALTRE PARTI DEL FEMORE DI TIPO TRAUMATICO (< 65 ANNI) - esiti funzionali SX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR11A				
	PR11A.001	FRATTURA DELLA ROTULA DX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR11A.002	FRATTURA DELLA ROTULA SX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>		<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>			
PR11B					
	PR11B.001	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
	PR11B.002	FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE SX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
PR11C					
	PR11C.001	FRATTURA DELLA CAVIGLIA DX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
	PR11C.002	FRATTURA DELLA CAVIGLIA SX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
PR11D					
	PR11D.001	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
	PR11D.002	FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO SX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
PR11E					
	PR11E.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE DX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	
	PR11E.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DEL PIEDE SX			
	€ 228,20	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR12A				
	PR12A.001	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) DX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR12A.002	LUSSAZIONE DI GINOCCHIO (esiti funzionali) SX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR12B				
	PR12B.001	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) DX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR12B.002	LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA (esiti funzionali) SX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR12C				
	PR12C.001	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) DX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR12C.002	LUSSAZIONE DEL PIEDE (esiti funzionali) SX		
	€ 228,20	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR13A				
	PR13A.001	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) DX		
	€ 230,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR13A.002	DISTORSIONE DELL'ANCA E DELLA COSCIA (esiti funzionali) SX		
	€ 230,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR13B				
	PR13B.001	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX		
	€ 230,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR13B.002	DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX		
	€ 230,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR13C				
	PR13C.001	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX		
	€ 230,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR13C.002	DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX		
	€ 230,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR14				
	PR014.001	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX		
	€ 215,80	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR014.002	DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX		
	€ 215,80	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR15				
	PR015.001	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR015.002	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR015.003	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR015.004	TRAUMATISMO DI NERVI DELLA GAMBA, (esiti funzionali) SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR015.005	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR015.006	TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR16				
	PR016.001	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX		
	€ 215,80	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR016.002	TRAUMATISMO DI MUSCOLI E TENDINI DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX		
	€ 215,80	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR17				
	PR017.001	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO CERVICALE		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR017.002	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO DORSALE		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR017.003	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO LOMBARE		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR017.004	FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE DISTRETTO SACRALE		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR18				
	PR018.001	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) DX		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR018.002	FRATTURA DEL BACINO (esiti funzionali) SX		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR19				
	PR019.001	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR019.002	LUSSAZIONE DELLA MANDIBOLA (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR2				
	PR002.001	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		
	€ 202,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR002.002	MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		
	€ 202,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR002.003	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		
	€ 202,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR002.004	MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE		
	€ 202,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR20				
	PR020.001	DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)		
	€ 221,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR21				
	PR021.001	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR021.002	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algofunzionale		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
PR22				
	PR022.001	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR022.002	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR022.003	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR022.004	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR23				
	PR023.001	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR24				
	PR024.001	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE DX		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR024.002	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO INFERIORE SX		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR024.003	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE DX		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR024.004	ALTERAZIONI DI CONTINUITA' DELL'OSSO (MANCATA CONSOLIDAZIONE) ARTO SUPERIORE SX		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR25A				
	PR25A.001	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR25A.002	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO INF SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR25A.003	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR25A.004	CALCIFICAZIONE E OSSIFICAZIONE DEI MUSCOLI (COMPLICANZA DI TRAUMI RECENTI) ARTO SUP SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR25B				
	PR25B.001	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR25B.002	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO INFERIORE SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR25B.003	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR25B.004	MALATTIE DEI TESSUTI MOLLI CORRELATI AD USO ECCESSIVO, PRESSIONE ARTO SUPERIORE SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
PR26A				
	PR26A.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR26A.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR26B				
	PR26B.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA DESTRA		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR26B.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI SPALLA SINISTRA		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR26C				
	PR26C.001	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA DESTRA		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR26C.002	ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA		
	€ 255,40	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR27				
	PR027.001	TRAUMA DA PARTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO SENZA LESIONE COMPLESSA (PARALISI OSTERTICA)		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR28				
	PR028.001	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) DESTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR028.002	DEFORMITA' CONGENITA DELL'ANCA SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO (DISPLASIA DELL'ANCA) SINISTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR29				
	PR029.001	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR029.002	DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR3				
	PR003.001	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR003.002	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR003.003	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR003.004	MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR30				
	PR030.001	TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO DEL NEONATO		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR31				
	PR031.001	DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (terapia di gruppo)		
	€ 51,00	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR32				
	PR032.001	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i> <i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i> <i>Branca Erogazione</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
PR33G				
	PR33G.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) (terapia di gruppo costituito)		
	€ 51,00	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
PR33I				
	PR33I.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) terapia individuale		
	€ 152,90	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
PR34G				
	PR34G.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (terapia di gruppo)		
	€ 51,00	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
PR34I				
	PR34I.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA terapia individuale		
	€ 152,90	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
PR35A				
	PR35A.001	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)		
	€ 152,90	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
	PR35A.002	LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)		
	€ 152,90	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
	PR35A.003	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo
	PR35A.004	LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione		Pacchetto Riabilitativo

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR35B				
	PR35B.001	INCONTINENZA FECALE		
	€ 162,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR35B.002	INCONTINENZA URINARIA E FECALE		
	€ 162,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR35B.003	INCONTINENZA URINARIA		
	€ 162,30	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR36A				
	PR36A.001	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36A.002	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36A.003	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36A.004	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR36B				
	PR36B.001	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36B.002	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36B.003	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36B.004	BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR36C				
	PR36C.001	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36C.002	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36C.003	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR36C.004	ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX		
	€ 195,10	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR37				
	PR037.001	ATTIVITA' MOTORIA per esiti stabilizzati da patologie croniche (1 pacchetto di 20 accessi)		
	€ 60,00	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR4A				
	PR04A.001	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) DESTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR04A.002	FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR4B				
	PR04B.001	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR04B.002	FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR4C				
	PR04C.001	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR04C.002	FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR4D				
	PR04D.001	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR04D.002	FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR4E				
	PR04E.001	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR04E.002	FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR4F				
	PR04F.001	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR04F.002	FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR5A				
	PR05A.001	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) DESTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR05A.002	LUSSAZIONE DELLA SPALLA (esiti funzionali) SINISTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR5B				
	PR05B.001	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR05B.002	LUSSAZIONE DEL GOMITO (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR5C				
	PR05C.001	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR05C.002	LUSSAZIONE DEL POLSO (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR5D				
	PR05D.001	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) DESTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR05D.002	LUSSAZIONE DELLE DITA DELLA MANO (esiti funzionali) SINISTRA		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR6A				
	PR06A.001	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR06A.002	DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR6B				
	PR06B.001	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR06B.002	DISTORSIONE DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	

<i>Codice Regionale</i>	<i>Codice Catalogo</i>	<i>Descrizione CATALOGO</i>	<i>Note</i>	<i>Indicazioni prescrittive</i>
	<i>Tariffa dal 2013</i>	<i>Branca Erogazione</i>		
PR6C				
	PR06C.001	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR06C.002	DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) SX		
	€ 231,60	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR7				
	PR007.001	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR007.002	LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR8				
	PR008.001	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali DX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR008.002	TRAUMATISMO DEI NERVI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO - esiti funzionali SX		
	€ 152,90	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
PR9				
	PR009.001	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	
	PR009.002	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX		
	€ 214,50	12 Riabilitazione	Pacchetto Riabilitativo	