ANNO LVII **NUMERO 69**

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

DELLA REGIONE MOLISE

CAMPOBASSO 2 novembre 2026

PARTE I, II e III

Si pubblica normalmente il 1 ed il 16 di ogni mese

DIREZIONE, REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE: VIA GENOVA 11 - 86100, CAMPOBASSO - TEL. 0874/4291

AVVERTENZE: il Bollettino Ufficiale della Regione Molise si pubblica a Campobasso e contiene: nella PARTE PRIMA lo Statuto regionale, le sue modificazioni e le relative leggi di approvazione; le leggi ed i regolamenti regionali; le richieste di referendum e la proclamazione dei relativi risultati; i decreti e le ordinanze del Presidente della Giunta regionale; i decreti degli Assessori regionali; le deliberazioni della Giunta regionale limitatamente all'oggetto, alla data ed al numero, salvo richiesta di pubblicazione integrale e/o per estratto; le deliberazioni del Consiglio regionale; le deliberazioni dell'Ufficio di presidenza del Consiglio regionale limitatamente all'oggetto, alla data ed al numero, salvo richiesta di pubblicazione integrale e/o per estratto; le determinazioni dirigenziali aventi rilevanza esterna limitatamente all'oggetto, alla data ed al numero, salvo richiesta di pubblicazione integrale e/o per estratto; le circolari del Presidente della Giunta e degli Assessori in merito all'applicazione degli atti amministrativi, delle leggi e dei regolamenti regionali – nella PARTE SECONDA le leggi dello Stato per le quali si renda necessaria la pubblicazione; i dispositivi delle sentenze e delle ordinanze della Corte Costituzionale relativi a leggi della Regione Molise o a leggi statali o a conflitti di attribuzione coinvolgenti la Regione Molise, nonché le ordinanze di organi giurisdizionali che sollevino questioni di legittimità delle leggi regionali; gli atti di organi statali o di altri enti pubblici che rivestono particolare interesse per la Regione; i provvedimenti del Presidente della Giunta regionale in veste di Commissario delegato alla Protezione civile; gli avvisi, i comunicati ed ogni altra informazione sull'attività degli organi regionali e del Difensore civico regionale, la cui pubblicazione è prevista espressamente da norme regionali o disposta dal Presidente della Giunta regionale – nella PARTE TERZA avvisi o bandi di concorso a impieghi regionali o in altri enti pubblici o amministrazioni la cui pubblicazione è dagli stessi richiesta; bandi, avvisi di gara, aste pubbliche e appalti pubblici; esiti di gara; annunzi legali; accordi di programma; conferenze di servizio; comunicazioni di avvio del procedimento; statuti di enti locali. **Per le modalità di inserzione si rinvia all'ultima pagina**.



SOMMARIO

PARTE PRIMA

DECRETI DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

DECRETO N. 39 DEL 29-10-2026
OGGETTO: DETERMINAZIONE DEL NUMERO DI RAPPRESENTANTI SPETTANTE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE IMPRENDITORIALE, ORGANIZZAZIONE SINDACALE E ASSOCIAZIONE DEI CONSUMATORI, O LORO APPARENTAMENTO, NEL CONSIGLIO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DEL MOLISE (LEGGE 29 DICEMBRE 1993, N. 580 E S.M.I., ARTICOLI 10 E 12 E DECRETO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO 4 AGOSTO 2011, N. 156, ARTICOLO 9).
Pag. 23025

AREA SECONDA

TUTELA E VALORIZZAZIONE DELLA MONTAGNA E DELLE FORESTE, BIODIVERSITA' AGRICOLA E GESTIONE FITO-SANITARIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6525 DEL 29-10-2026
OGGETTO: PIANO STRATEGICO NAZIONALE PAC 2023/2027 APPROVATO CON DECISIONE DI ESECUZIONE DELLA COMMISSIONE EUROPEA IN DATA 02.12.2022 - COMPLEMENTO DELLO SVILUPPO RURALE PER LA REGIONE MOLISE (CSR) 2023-2027 (DGR 57 DEL 08-03-2023) – INTERVENTO SRH03 "FORMAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI, DEGLI ADDETTI ALLE IMPRESE OPERANTI NEI SETTORI AGRICOLTURA, ZOOTECNIA, INDUSTRIE ALIMENTARI E DEGLI ALTRI SOGGETTI PRIVATI E PUBBLICI FUNZIONALI ALLO SVILUPPO RURALE"–. BENEFICIARIO: SCUOLA D'IMPRESA SRL - CUP N. D38H26000690008- REVOCA DEL CONTRIBUTO A SEGUITO DI RINUNCIA.
Pag. 23038

SERVIZIO ECONOMIA DEL TERRITORIO, ATTIVITA' INTEGRATIVE, INFRASTRUTTURE RURALI E SERVIZI ALLE IMPRESE - SOSTEGNO AL REDDITO E CONDIZIONALITA'

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6543 DEL 29-10-2026
OGGETTO: REGOLAMENTO (UE) N. 2115/2021 DEL 2 DICEMBRE 2021, ARTICOLO 55 - INTERVENTI A FAVORE DEL SETTORE DELL'APICOLTURA – DECRETO MASAF N.614768 DEL 30 NOVEMBRE 2022 E S.M.I. - DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 285 DEL 5 SETTEMBRE 2025 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4558 DEL 30-07-2026 - PROROGA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO PER LA CAMPAGNA APISTICA 2026-2027.
Pag. 23045

DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE

COMMISSARIO AD ACTA
PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI DEL SETTORE SANITARIO DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI IN DATA 03.08.2023

DECRETO N. 168 IN DATA 28-10-2026
OGGETTO: DM 3 AGOSTO 2026 E DPCM 7 AGOSTO 2026 DI AGGIORNAMENTO IN MATERIA DI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA. MODIFICHE E INTEGRAZIONI DEL DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA N. 147/2026. RECEPIMENTO DEL NUOVO NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE E APPROVAZIONE DEL NUOVO CATALOGO REGIONALE.
Pag. 23051

DECRETO N. 170 IN DATA 30-10-2026
OGGETTO: D.C.A. NN. 19/2025, 99/2025 E 155/2026. RECEPIMENTO DEGLI AGGIORNAMENTI IN MATERIA DI ASSISTENZA PROTESICA DI CUI AL D.M. 3 AGOSTO 2026 E AL D.P.C.M. 7 AGOSTO 2026.
Pag. 23232

PARTE SECONDA

PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE DEL MOLISE
IN VESTE DI
COMMISSARIO DELEGATO ALLA PROTEZIONE CIVILE

DECRETO N. 28 DEL 02-11-2026

OGGETTO: OCDPC 04/5/2026 N. 1189. PRIMI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI CHE, A PARTIRE DAL GIORNO 28 MARZO 2026, HANNO COLPITO IL TERRITORIO IL TERRITORIO DELLE REGIONI ABRUZZO, BASILICATA, MOLISE E PUGLIA. – SOGGETTO ATTUATORE: COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO – INTERVENTO: LAVORI DI RIPARAZIONE URGENTE DELLA PUBBLICA ILLUMINAZIONE - CUP: E68E26000140001 – LIQUIDAZIONE SALDO € 6.099,98.

Pag. 23237

DECRETO N. 29 DEL 02-11-2026

OGGETTO: OCDPC 04/5/2026 N. 1189. PRIMI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI CHE, A PARTIRE DAL GIORNO 28 MARZO 2026, HANNO COLPITO IL TERRITORIO IL TERRITORIO DELLE REGIONI ABRUZZO, BASILICATA, MOLISE E PUGLIA. – SOGGETTO ATTUATORE: COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO – INTERVENTO: SISTEMAZIONE DEL CENTRO ABITATO A SEGUITO DI ALLUVIONE - LAVORI DI REGIMAZIONE DELLE ACQUE, PULIZIA GRIGLIE E CANALI, RIPRISTINO DELLA SICUREZZA STRADALE - CUP: E68H26000510001 – LIQUIDAZIONE SALDO € 8.784,00.

Pag. 23241

DECRETO N. 30 DEL 02-11-2026

OGGETTO: OCDPC 04/5/2026 N. 1189. PRIMI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI CHE, A PARTIRE DAL GIORNO 28 MARZO 2026, HANNO COLPITO IL TERRITORIO IL TERRITORIO DELLE REGIONI ABRUZZO, BASILICATA, MOLISE E PUGLIA. – SOGGETTO ATTUATORE: COMUNE DI SAN FELICE DEL MOLISE – INTERVENTO: "REALIZZAZIONE DI OPERE PROVVISIONALI PER TUTELARE L'INCOLUMITÀ PUBBLICA PRESSO IL TERRITORIO COMUNALE DI SAN FELICE DEL MOLISE A SEGUITO DELLA ECCEZIONALE AVVERSITÀ ATMOSFERICA – PIOGGE ABBONDANTI E PERSISTENTI- DEI GIORNI 30-31.03.2026 E 1-2.04.2026 - GRUPPO STRADE 1" - CUP: B77H26001090001 – LIQUIDAZIONE SALDO € 25.620,00.

Pag. 23246

DECRETO N. 31 DEL 02-11-2026
OGGETTO: OCDPC 04/5/2026 N. 1189. PRIMI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI CHE, A PARTIRE DAL GIORNO 28 MARZO 2026, HANNO COLPITO IL TERRITORIO IL TERRITORIO DELLE REGIONI ABRUZZO, BASILICATA, MOLISE E PUGLIA. – SOGGETTO ATTUATORE: COMUNE DI SAN FELICE DEL MOLISE – INTERVENTO: "REALIZZAZIONE DI OPERE PROVVISIONALI PER TUTELARE L'INCOLUMITÀ PUBBLICA PRESSO IL TERRITORIO COMUNALE DI SAN FELICE DEL MOLISE A SEGUITO DELLA ECCEZIONALE AVVERSITÀ ATMOSFERICA – PIOGGE ABBONDANTI E PERSISTENTI- DEI GIORNI 30-31.03.2026 E 1-2.04.2026 – GRUPPO STRADE 2" - CUP: B77H26001090001 – LIQUIDAZIONE SALDO € 12.810,00.
Pag. 23251

DECRETO N. 32 DEL 02-11-2026
OGGETTO: OCDPC 04/5/2026 N. 1189. PRIMI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI CHE, A PARTIRE DAL GIORNO 28 MARZO 2026, HANNO COLPITO IL TERRITORIO IL TERRITORIO DELLE REGIONI ABRUZZO, BASILICATA, MOLISE E PUGLIA. – SOGGETTO ATTUATORE: COMUNE DI SAN FELICE DEL MOLISE – INTERVENTO: "REALIZZAZIONE DI OPERE PROVVISIONALI PER TUTELARE L'INCOLUMITÀ PUBBLICA PRESSO IL TERRITORIO COMUNALE DI SAN FELICE DEL MOLISE A SEGUITO DELLA ECCEZIONALE AVVERSITÀ ATMOSFERICA – PIOGGE ABBONDANTI E PERSISTENTI- DEI GIORNI 30-31.03.2026 E 1-2.04.2026 - SEGNALETICA SU STRADE GRUPPO 1 E 2" - CUP: B77H26001090001 – LIQUIDAZIONE SALDO € 2.440,00.
Pag. 23256

PARTE TERZA

AVVISI

REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

AREA QUARTA

SERVIZIO LOGISTICA, PATRIMONIO E SERVIZI GENERALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6511 DEL 28-10-2026
OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO DI TERMOLI. ANNATA AGRARIA 2026-27.
Pag. 23261

AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO ANNATA AGRARIA 2026-27.
Pag. 23278

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6559 DEL 30-10-2026
OGGETTO: PR MOLISE FESR-FSE+ 2021-2027 - DD N. 3959/2026 "SISTEMA REGIONALE INTEGRATO DI EDUCAZIONE E DI ISTRUZIONE DALLA NASCITA FINO AI SEI ANNI – ASSEGNAZIONE DI FINANZIAMENTI AI COMUNI MOLISANI PER L'ATTIVAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI EDUCATIVI RIVOLTI ALLA PRIMA INFANZIA: MICRONIDI E SEZIONI PRIMAVERA - A.E. 2026-2027 E 2027-2028." - APPROVAZIONE GRADUATORIA.
Pag. 23284

ASREM

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1700 DEL 21.10.2026
OGGETTO: INDIZIONE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N.3 DIRIGENTI MEDICI DELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE E CONTESTUALE AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO N.3 DIRIGENTI MEDICI DELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE.
Pag. 23289

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1743 DEL 29.10.2026
OGGETTO: INDIZIONE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, E CONTESTUALE AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI PER L'ASSUNZIONE RISPETTIVAMENTE A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO DI N. 4 UNITÀ NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI) -RUOLO SANITARIO.
Pag. 23313

REGIONE MOLISE

Presidenza della Giunta Regionale

DECRETO

DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 39 DEL 29-10-2026

OGGETTO: DETERMINAZIONE DEL NUMERO DI RAPPRESENTANTI SPETTANTE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE IMPRENDITORIALE, ORGANIZZAZIONE SINDACALE E ASSOCIAZIONE DEI CONSUMATORI, O LORO APPARENTAMENTO, NEL CONSIGLIO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DEL MOLISE (LEGGE 29 DICEMBRE 1993, N. 580 E S.M.I., ARTICOLI 10 E 12 E DECRETO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO 4 AGOSTO 2011, N. 156, ARTICOLO 9).

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

VISTA la Costituzione della Repubblica Italiana;

VISTO lo Statuto della Regione Molise;

VISTA la l.r. n.10 del 2010 e ss.mm. e ii.;

VISTA l'istruttoria espletata dal Servizio/Struttura proponente;

VISTI i pareri espressi;

VISTA la legge 29/12/1993, n. 580, recante "*Riordinamento delle Camere di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura*" così come modificata dal decreto legislativo 15/02/2010, n. 23, recante "*Rifor ma dell'ordinamento relativo alle camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura, in attuazione dell'articolo 53 della legge 23/07/2009, n. 99*" e dal D.Lgs. n. 219 del 25/11/2016 recante "*Attuazione della delega di cui all'articolo 10 della legge 07/08/2015, n. 124, per il riordino delle funzioni e del finanziamento delle Camere di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura*";

VISTO il decreto ministeriale 04/08/2011, n. 155: "*Regolamento sulla composizione dei consigli delle C amere di Commercio in attuazione dell'articolo 10, comma 3, della legge 29/12/1993, n. 580*", così come modificata dal decreto legislativo 15/02/2010, n. 23;

VISTO, altresì, il decreto ministeriale 04/08/2011, n. 156: "*Regolamento relativo alla designazione e nomina dei componenti del consiglio ed all'elezione dei membri della giunta delle Camere di*

legislativo 15/02/2010, n. 23;

VISTO il decreto del Ministro dello Sviluppo Economico 04/03/2015 con il quale è stata istituita la "*Cam era di Commercio del Molise*" (di seguito anche "*Camera di Commercio*");

CONSIDERATO che lo scorso 28 giugno 2026 si è concluso il mandato quinquennale del Consiglio della Camera di Commercio del Molise insediatosi il 28 giugno 2021 a seguito della nomina avvenuta con decreto del Presidente della Giunta regionale n. 36 del 04/06/2021;

PRESO ATTO:

· del Decreto Direttoriale del 05/06/2025 relativo ai dati sulle attività economiche 2024, anche riferite al Molise, pubblicati dal Ministero sul proprio sito istituzionale;

· della Delibera del Consiglio Camerale n. 26 del 12/11/2025 con cui è stata approvata la revisione dello Statuto Camerale nonché il testo integrale modificato dello stesso, comprensivo dell'Allegato relativo alla ripartizione dei seggi in Consiglio per il quinquennio 2026/2031, definita tenendo conto dei dati sulle attività economiche relativi al Molise, pubblicati dal Ministero sul proprio sito istituzionale con decreto direttoriale del 05/06/2025;

· della Determinazione Presidenziale n. 25 del 30/12/2025 adottata ai sensi del comma 1 dell'articolo 2 del D.M. 2011, n. 156, con la quale il Presidente della Camera di Commercio ha dato avvio alle procedure per il rinnovo del Consiglio stesso, come previste dal decreto, pubblicando apposito Avviso nell'albo camerale e sul sito internet istituzionale, dandone contestuale comunicazione al Presidente della Giunta regionale del Molise;

· della Delibera della Giunta camerale n. 154 del 22/12/2025 con cui è stata approvata la "*Proced ura formalizzata ai sensi dell'art. 7 del D.M. 04/08/2011 n. 156 per l'accesso ai dati consegnati a norma degli articoli 2 e 3 del D.M. 04/08/2011 n. 156 ai fini del rinnovo del Consiglio Camerale*" e che ha disposto che il Segretario Generale, in qualità di Responsabile del Procedimento per le fasi procedurali attribuite alla competenza della Camera di Commercio, adottasse con propria determinazione il disciplinare per la definizione dei controlli sul piano operativo ai fini del rinnovo del Consiglio Camerale 2026/2031;

· della Determinazione Dirigenziale n. 4 del 15/01/2026 avente ad oggetto "*Disciplinare per l'esecuzione dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 ai fini del rinnovo del consiglio camerale 2026-2031 – approvazione*", con cui il Segretario Generale della Camera di Commercio ha dato seguito a quanto disposto dalla Giunta camerale;

· della Deliberazione del Consiglio n. 18 del 16/07/2020 con cui è stato approvato, su proposta della Giunta camerale (deliberazione n. 63 del 06/07/2020), il "*Regolamento per la designazione di n. 1 consigliere camerale in rappresentanza dei liberi professionisti ai sensi dell'art. 10, comma 6 della legge n. 580/93 come modificata dal d.Lgs. n. 219/16*".

PRESO ATTO della nota prot. 0018085 del 05/10/2026 con cui il Segretario Generale f.f. dell'Ente, nonché Responsabile del procedimento — avvalendosi della facoltà di proroga motivata dei termini ordinatori in ragione dell'espletamento dei complessi controlli previsti dalle vigenti normative — ha comunicato la conclusione delle attività istruttorie e di controllo della documentazione acquisita nell'ambito del procedimento avviato con determinazione presidenziale n. 25 del 30/12/2025;

PRESO ATTO, altresì, che la Camera di Commercio del Molise, a conclusione delle attività istruttorie complementari e delle verifiche definitive sui flussi di dati elaborate da Infocamere, ha trasmesso alla Regione gli atti definitivi e le risultanze relative ai parametri di rappresentatività delle organizzazioni partecipanti;

EVIDENZIATO che l'istruttoria regionale si è basata sui dati relativi al numero delle imprese iscritte, al numero degli occupati, al valore aggiunto per addetto e al diritto annuale versato, aggiornati secondo le risultanze istruttorie trasmesse dall'Ente camerale;

CONSIDERATO che, pur a fronte del differimento dei termini ordinatori intermedi, l'iter si perfeziona nel rispetto della scadenza naturale del mandato consiliare e in regime di continuità amministrativa ai sensi dell'articolo 38 della Legge 12 dicembre 2002, n. 273 (operando l'organo consiliare in regime di *prorog atio* fino ad un massimo di sei mesi);

TENUTO CONTO della seguente composizione del Consiglio, ai sensi dell'Articolo 10 della legge 580/ 1993 e s.m.i. - distinta per settori economici e numero dei seggi spettanti a ciascuno di essi - come approvata con deliberazione consiliare n. 26 del 12/11/2025 e valida fino al prossimo rinnovo:

- **Consiglieri in rappresentanza di settori di attività economica:**
  - o Agricoltura: n. 3 seggi
  - o Artigianato: n. 2 seggi
  - o Industria: n. 2 seggi
  - o Commercio: n. 3 seggi
  - o Cooperative: n. 1 seggio
  - o Turismo: n. 1 seggio
  - o Trasporti e spedizioni - Credito - Assicurazioni - Altri settori: n. 2 seggi
  - o Servizi alle Imprese: n. 2 seggi
- **Consiglieri in rappresentanza di:**
  - o Organizzazioni Sindacali dei Lavoratori: n. 1 seggio
  - o Associazioni di tutela Consumatori e Utenti: n. 1 seggio
  - o Liberi Professionisti: n. 1 seggio
- **Totale componenti Consiglio Camerale: n. 19.**

RESO NOTO che, con la citata nota del 05/10/2026, il Segretario Generale della Camera di Commercio, ai sensi dell'Articolo 5 del D.M. 4 agosto 2011, n. 156, ha formalizzato la documentazione regolarmente acquisita a norma degli artt. 2, 3 e 4 del citato D.M. n. 156/2011:

- per le singole Organizzazioni Imprenditoriali candidate in ciascun settore economico con l'indicazione dell'eventuale apparentamento: il numero delle Imprese iscritte, il numero degli Occupati, il Valore Aggiunto per addetto per ciascun settore e il Diritto Annuale versato dalle imprese (con specifico dettaglio per le piccole imprese ove previsto);
- per le Organizzazioni Sindacali (CGIL, CISL) e le Associazioni di Tutela dei Consumatori (ADOC Molise, ADICONSUM Molise) candidate alla procedura di rinnovo, con l'indicazione dell'eventuale apparentamento: il numero degli iscritti (rispettivamente pari a 8.089 per CGIL e 9.027 in apparentamento per CISL, e 646 per ADOC Molise e 144 per ADICONSUM Molise);

PRESO ATTO, pertanto, dell'attività istruttoria svolta dal Segretario Generale della Camera di Commercio, in qualità di responsabile del procedimento, sulla base dei dati dichiarati dalle organizzazioni e dell'esito dei controlli effettuati;

VISTO l'Articolo 9, commi 2 e 3, del D.M. 04/08/2011, n. 156, che disciplinano, per ciascun settore, le modalità di attribuzione dei seggi alle organizzazioni imprenditoriali interessate a designare i componenti del Consiglio Camerale sulla base del grado di rappresentatività delle stesse definito dalla media aritmetica delle percentuali dei seguenti parametri: "*numero delle imprese*", "*numero degli occupati*", "*valore aggiunto relativo agli occupati*" e "*diritto annuale versato dalle imprese*";

RILEVATO che il quadro di ripartizione dei rappresentanti delle organizzazioni imprenditoriali nel consiglio camerale è analiticamente esposto negli allegati e nei prospetti ufficiali dei dati definitivi trasmessi, tenuto conto dei provvedimenti di esclusione (tra cui l'esclusione dell'Associazione AGCI Abruzzo-Molise disposta con Determinazione del Segretario Generale n. 63 del 23/05/2026) e di rimodulazione degli apparentamenti formalizzati dal Segretario Generale nel corso della fase istruttoria;

CONSIDERATO che il rappresentante spettante alle Organizzazioni Sindacali dei Lavoratori è da attribuirsi all'apparentamento CGIL e CISL (con l'adesione dei relativi iscritti) in quanto unico gruppo/ istanza validamente concorrente;

CONSIDERATO che il rappresentante spettante alle Associazioni dei Consumatori e degli Utenti è da attribuirsi all'associazione ADOC Molise, in quanto associazione con il maggior numero di iscritti (n. 646 iscritti) tra quelle che hanno presentato valida istanza rispetto ad ADICONSUM Molise (n. 144 iscritti);

CONSIDERATO che il rappresentante degli Ordini e dei Liberi Professionisti è designato da tutti i Presidenti degli Ordini e dei Collegi professionali operanti nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio secondo le modalità stabilite dal "*Regolamento per la designazione di n. 1 consigliere*

camerale in rappresentanza dei liberi professionisti ai sensi dell'art. 10 comma 6 della Legge 580/93 come modificata dal D.Lgs. 219/16" approvato con deliberazione del Consiglio Camerale n. 18 del 16/07/2020 e confermato dalla Giunta;

RILEVATO che le risultanze dell'applicazione delle disposizioni sopra richiamate sono analiticamente riportate nell'Allegato 1 al presente provvedimento nei rispettivi Fogli: "A", "B", "C", "D", "E", "F", "G" e "H" che ne formano parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di dover provvedere in merito,

D E C R E T A

1. Il Consiglio Camerale della Camera di Commercio del Molise è così composto:

- n. 3 rappresentanti del settore "*Agricoltura*", designati in base ai dati di rappresentatività tra Confederazione italiana agricoltori del Molise (CIA) e Coldiretti del Molise (Federazione provinciale Coldiretti Campobasso e Federazione provinciale Coldiretti Isernia in apparentamento) - (Allegato 1 Foglio "A");

- n. 2 rappresentanti del settore "*Artigianato*", designati in base ai dati di rappresentatività tra le seguenti organizzazioni partecipanti in apparentamento: Confindustria Molise, Asec Confesercenti Molise, Confartigianato Molise, Ura Claai Molise, Ama Casartigiani Molise, CNA Molise, Confcommercio Molise (Allegato 1 Foglio "B");

- n. 2 rappresentanti del settore "*Industria*", designati in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni partecipanti in apparentamento: Acem Ance Molise, Confindustria Molise (Allegato 1 Foglio "C");

- n. 3 rappresentanti del settore "*Commercio*", designati in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni partecipanti in apparentamento: Confindustria Molise, Asec Confesercenti Molise, Confartigianato Molise, Ura Claai Molise, Ama Casartigiani Molise, CNA Molise, Confcommercio Molise (Allegato 1 Foglio "D");

- n. 1 rappresentante del settore "*Cooperative*", designato in base ai dati di rappresentatività da Confcooperative Molise (Allegato 1 Foglio "E");

- n. 1 rappresentante del settore "*Turismo*", designato in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni partecipanti in apparentamento: Confindustria Molise, Asec Confesercenti Molise, Confartigianato Molise, Ura Claai Molise, Ama Casartigiani Molise, CNA Molise, Confcommercio Molise (Allegato 1 Foglio "F");

- n. 2 rappresentanti del settore "*Trasporti e Spedizioni – Credito – Assicurazioni – altri settori*", designati in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni partecipanti in apparentamento: Confindustria Molise, Ama Casa Artigiani, Confcommercio Molise, Asec Confesercenti Molise, Confartigianato Molise, Ura Claai Molise, CNA Molise (Allegato 1 Foglio "G");

- n. 2 rappresentanti del settore "*Servizi alle Imprese*", designati in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni partecipanti in apparentamento: Confindustria Molise, Asec Confesercenti Molise, Confartigianato Molise, Ura Claai Molise, Ama Casartigiani Molise, CNA Molise, Confcommercio Molise (Allegato 1 Foglio "H");

- n. 1 rappresentante delle "*Organizzazioni Sindacali*", designato in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni partecipanti in apparentamento CGIL Molise e CISL Molise;

- n. 1 rappresentante delle "*Associazioni dei Consumatori e degli Utenti*", designato in base ai dati di rappresentatività tra le organizzazioni attribuito all'associazione ADOC Molise;

- n. 1 rappresentante degli "*Ordini e delle Associazioni dei Liberi Professionisti*", designato dai Presidenti degli Ordini e dei Collegi Professionali (giusta designazione formalizzata nella seduta del 27 luglio 2026);

2. ai fini delle designazioni dei Consiglieri – nel rispetto di quanto previsto nel successivo "*punto 4*" del presente decreto – di notificare il presente decreto:

- a tutte le Organizzazioni Imprenditoriali e Sindacali ed alle Associazioni dei Consumatori che hanno effettuato validamente la trasmissione della documentazione di cui agli Articoli 2, 3 e 4 del D.M. 156/2011;

- al Segretario Generale della Camera di Commercio;

3. di incaricare il Direttore del Servizio "*Competitività dei sistemi produttivi*" della Area Prima della Giunta regionale per l'esecuzione del presente provvedimento e per gli adempimenti di cui al precedente "*punto 2*";

4. di informare che qualora le Organizzazioni non provvedano ad effettuare le designazioni dei consiglieri nei termini e con le modalità indicate nel D.M. 156/2011, le stesse verranno richieste all'Organizzazione o Associazione immediatamente successiva in termini di rappresentatività nell'ambito dello stesso settore, senza ulteriori comunicazioni, in caso di ulteriore inerzia provvederà il Presidente della Giunta regionale ai sensi dell'Articolo 12, comma 6 della legge n. 580/1993;

5. avverso il presente decreto è ammesso ricorso avanti il Tribunale Amministrativo Regionale entro sessanta giorni dell'avvenuta conoscenza ovvero, alternativamente, avanti il Capo dello Stato entro 120 giorni;

6. il presente decreto sarà pubblicato integralmente sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e nella pagina web istituzionale dell'Amministrazione regionale.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio	VISTO DI LEGITTIMITA'	VISTO DI COERENZA CON GLI INDIRIZZI DELLA POLITICA REGIONALE E GLI OBIETTIVI ASSEGNATI ALLA DIREZIONE GENERALE
GASPARE TOCCI	SERVIZIO COMPETITIVITA' DEI SISTEMI PRODUTTIVI, SVILUPPO DELLE ATTIVITA' INDUSTRIALI, COMMERCIALI E ARTIGIANALI - COOPERAZIONE TERRITORIALE EUROPEA - POLITICHE DELLA CONCORRENZA, INTERNAZIONALIZZAZIONE DELLE IMPRESE E MARKETING ECONOMICO E INDUSTRIA IL DIRIGENTE GASPARE TOCCI	IL DIRETTORE GENERALE

ALLEGATI	N. 1

Campobasso, 29-10-2026

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE
FRANCESCO ROBERTI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, 82 ss.mm.ii.

FOGLIO "A"

SETTORE AGRICOLTURA							SEGGI SPETTANTI N. 3			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITT0 ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
FEDERAZIONE PROVINCIALE COLDIRETTI CAMPOBASSO - FEDERAZIONE PROVINCIALE COLDIRETTI ISERNIA -	3.066	65,88	6.093	75,15	47,27	288.025,79	75,15	137.902,70	66,01	70,54
CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI DEL MOLISE - -	1.588	34,12	2.015	24,85	47,27	95.267,37	24,85	71.012,74	33,99	29,46
TOTALI	**4.654**	**100,00**	**8.109**	**100,00**		**383.293,17**	**100,00**	**208.915,44**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
FEDERAZIONE PROVINCIALE COLDIRETTI CAMPOBASSO - FEDERAZIONE PROVINCIALE COLDIRETTI ISERNIA -	70,54	**70,54**	**35,27**	**23,51**			**2**
CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI DEL MOLISE - -	29,46	**29,46**	14,73	9,82			**1**
TOTALI	**100,00**	**100,00**	**50,00**	**33,33**	**0,00**	**0,00**	**3**

FOGLIO "B"

SETTORE ARTIGIANATO							SEGGI SPETTANTI N. 2			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITT0 ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	761	100,00	1.678	100,00	41,70	69.958,89	100,00	42.807,15	100,00	100,00
TOTALI	**761**	**100,00**	**1.678**	**100,00**		**69.958,89**	**100,00**	**42.807,15**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	100,00	**100,00**	**50,00**				**2**
TOTALI	**100,00**	**100,00**	**50,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2**

FOGLIO "C"

SETTORE INDUSTRIA							SEGGI SPETTANTI N. 2			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITT0 ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
ACEM ANCE - CONFINDUSTRIA MOLISE -	133	76,00	3.400	95,84	62,76	213.391,85	95,84	26.664,93	78,61	86,57
AMA CASARTIGIANI	5	2,86	3	0,08	62,76	188,28	0,08	699,00	2,06	1,27
CONFCOMMERCIO	19	10,86	105	2,95	62,76	6.558,42	2,95	4.514,36	13,31	7,51
ASEC CONFESERCENTI	11	6,29	20	0,56	62,76	1.255,20	0,56	886,73	2,61	2,51
CONFARTIGINATO	5	2,86	1	0,03	62,76	62,76	0,03	791,16	2,33	1,31
URA CLAAI	1	0,57	12	0,34	62,76	753,12	0,34	194,00	0,57	0,45
CNA MOLISE	1	0,57	7	0,20	62,76	439,32	0,20	170,68	0,50	0,37
TOTALI	**175**	**100,00**	**3.548**	**100,00**		**222.649**	**100,00**	**33.921**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
ACEM ANCE - CONFINDUSTRIA MOLISE -	86,57	**86,57**	**43,29**				**2**
AMA CASARTIGIANI	1,27						**0**
CONFCOMMERCIO	7,51						**0**
ASEC CONFESERCENTI	2,51						**0**
CONFARTIGINATO	1,31						**0**
URA CLAAI	0,45						**0**
CNA MOLISE	0,37						**0**
TOTALI	**100,00**	**86,57**	**43,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2**

FOGLIO "D"

SETTORE COMMERCIO							SEGGI SPETTANTI N. 3			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITT0 ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	878	100,00	2.573	100,00	46,48	119.570,53	100,00	72.192,36	100,00	100,00
TOTALI	**878**	**100**	**2.573**	**100**		**119.570,53**	**100**	**72.192,36**	**100**	**100**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	100,00	**100,00**	**50,00**	**33,33**			**3**
TOTALI	**100,00**	**100,00**	**50,00**	**33,33**	**0,00**	**0,00**	**3**

FOGLIO "E"

SETTORE COOPERATIVE							SEGGI SPETTANTI N. 1			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITTO ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
LEGACOOP - CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI DEL MOLISE	33	18,68	1.036	41,22	27,12	28.086,44	41,22	4.935	30,91	33,01
CONFCOOPERATIVE	142	81,32	1.477	58,78	27,12	40.050,32	58,78	11.031,64	69,09	66,99
TOTALI	**174**	**100,00**	**2.512**	**100,00**		**68.136,76**	**100,00**	**15.966,16**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
LEGACOOP - CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI DEL MOLISE	33,01	**33,01**					**0**
CONFCOOPERATIVE	66,99	**66,99**					**1**
TOTALI	**100,00**	**100,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1**

FOGLIO "F"

SETTORE TURISMO							SEGGI SPETTANTI N. 1			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITT0 ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	260	100,00	960	100,00	28,69	27.533,79	100,00	18.156,86	100,00	100,00
TOTALI	**260**	**100,00**	**960**	**100,00**		**27.533,79**	**100,00**	**18.156,86**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	100,00	**100,00**					**1**
TOTALI	**100,00**	**100,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1**

FOGLIO "G"

SETTORE TRASPORTI E SPEDIZIONI - CREDITO - ASSICURAZIONI - ALTRI SETTORI							SEGGI SPETTANTI N. 2			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITTO ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
ANIA - ABI	78	16,53	565	22,96	63,72	36.001,80	22,96	11.358,00	21,23	20,92
CONFINDUSTRIA - AMA CASARTIGIANI - CONFCOMMERCIO - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - CNA MOLISE	394	83,47	1.896	77,04	63,72	120.789,68	77,04	42.135,02	78,77	79,08
TOTALI	**472**	**100,00**	**2.461**	**100,00**		**156.791**	**100,00**	**53.493**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
ANIA - ABI	20,92	20,92	10,46				**0**
CONFINDUSTRIA - AMA CASARTIGIANI - CONFCOMMERCIO - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - CNA MOLISE	79,08	**79,08**	**39,54**				**2**
TOTALI	**79,08**	**79,08**	**39,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2**

FOGLIO "H"

SETTORE SERVIZI ALLE IMPRESE							SEGGI SPETTANTI N. 2			
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	NUMERO IMPRESE	%	NUMERO ADDETTI	%	VALORE AGGIUNTO PER ADDETTO	VALORE AGGIUNTO TOTALE	%	DIRITT0 ANNUALE VERSATO	%	MEDIA INDICI
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	254	100,00	1.471	100,00	53,76	79.084,79	100,00	24.184,15	100,00	100,00
TOTALI	**254**	**100,00**	**1.471**	**100,00**		**79.084,79**	**100,00**	**24.184,15**	**100,00**	**100,00**

CALCOLO DEI SEGGI DA ATTRIBUIRE A CIASCUNA ORGANIZZAZIONE							
ORGANIZZAZIONI IMPRENDITORIALI	MEDIA INDICI	QUOZIENTI					SEGGI
		I	II	III	IV	V	
CONFINDUSTRIA - ASEC CONFESERCENTI - CONFARTIGINATO - URA CLAAI - AMA CASARTIGIANI - CNA MOLISE - CONFCOMMERCIO	100,00	**100,00**	**50,00**				**2**
TOTALI	**100,00**	**100,00**	**50,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2**

REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

AREA SECONDA

TUTELA E VALORIZZAZIONE DELLA MONTAGNA E DELLE FORESTE, BIODIVERSITA' AGRICOLA E GESTIONE FITO-SANITARIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6525 DEL 29-10-2026

OGGETTO: PIANO STRATEGICO NAZIONALE PAC 2023/2027 APPROVATO CON DECISIONE DI ESECUZIONE DELLA COMMISSIONE EUROPEA IN DATA 02.12.2022 - COMPLEMENTO DELLO SVILUPPO RURALE PER LA REGIONE MOLISE (CSR) 2023-2027 (DGR 57 DEL 08-03-2023) – INTERVENTO SRH03 "FORMAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI, DEGLI ADDETTI ALLE IMPRESE OPERANTI NEI SETTORI AGRICOLTURA, ZOOTECNIA, INDUSTRIE ALIMENTARI E DEGLI ALTRI SOGGETTI PRIVATI E PUBBLICI FUNZIONALI ALLO SVILUPPO RURALE"–. BENEFICIARIO: SCUOLA D'IMPRESA SRL - CUP N. D38H26000690008- REVOCA DEL CONTRIBUTO A SEGUITO DI RINUNCIA

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
DANIELA FASCIA

Campobasso, 29-10-2026

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTI:

- il regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021 recante norme sul sostegno ai piani strategici che gli Stati membri devono redigere nell'ambito della politica agricola comune (piani strategici della PAC) e finanziati dal Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) e dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR) e che abroga i regolamenti (UE) n. 1305/2013 e (UE) n. 1307/2013, a far data dal 1° gennaio 2023;
- il regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021, sul finanziamento, sulla gestione e sul monitoraggio della politica agricola comune e che abroga il Regolamento (UE) n. 1306/2013;
- il regolamento (UE) 2021/2117 che modifica i regolamenti (UE) n. 1308/2013 recante organizzazione comune dei mercati dei prodotti agricoli, (UE) n. 1151/2012 sui regimi di qualità dei prodotti agricoli e aliment ari, (UE) n. 251/2014 concernente la definizione, la designazione, la presentazione, l'etichettatura e la protezione delle indicazioni geografiche dei prodotti vitivinicoli aromatizzati e (UE) n. 228/2013 recante misure specifiche nel settore dell'agricoltura a favore delle regioni ultraperiferiche dell'Unione;
- il regolamento di esecuzione (UE) 2021/2289 della Commissione, del 21 dicembre 2021, recante "modalità di applicazione del regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo alla presentazione del contenuto dei piani strategici della PAC e al sistema elettronico di scambio sicuro di in formazioni";
- il regolamento di esecuzione (UE) 2021/2290 della Commissione, del 21 dicembre 2021, che stabilisce norme sui metodi di calcolo degli indicatori comuni di output e di risultato di cui all'allegato I del regolamento (UE) 2021/2115;
- il regolamento delegato (UE) 2022/126 della Commissione, del 7 dicembre 2021, che integra il regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio con requisiti aggiuntivi per taluni tipi di intervento specificati dagli Stati membri nei rispettivi piani strategici della PAC per il periodo dal 2023 al 202 7 a norma di tale regolamento, nonché per le norme relative alla percentuale per la norma 1 in materia di buone condizioni agronomiche e ambientali (BCAA);
- il regolamento delegato (UE) 2022/127 della Commissione del 7 dicembre 2021 che integra il regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio con norme concernenti gli organismi pagatori e altri organismi, la gestione finanziaria, la liquidazione dei conti, le cauzioni e l'uso dell'euro;
- il regolamento di esecuzione (UE) 2022/128 della Commissione del 21 dicembre 2021 recante modalità di applicazione del regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda gli organismi pagatori e altri organismi, la gestione finanziaria, la liquidazione dei conti, i controlli, le cauzioni e la trasparenza;
- il regolamento delegato (UE) 2022/1172 della Commissione del 4 maggio 2022 che integra il regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda il sistema integrato di gestione e di controllo della politica agricola comune e l'applicazione e il calcolo delle sanzioni amministrative per la condizionalità;
- il regolamento di esecuzione (UE) 2022/1173 della Commissione del 31 maggio 2022 recante modalità di applicazione del regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda il sistema integrato di gestione e di controllo nella politica agricola comune;
- il regolamento (UE) 2025/2649 del Parlamento europeo e del Consiglio del 19 dicembre 2025 recante modifica del regolamento (UE) 2021/2115 per quanto riguarda il sistema di condizionalità, i tipi di intervento sotto forma di pagamenti diretti, i tipi di intervento in determinati settori, lo sviluppo rurale e le relazioni annuali sull'efficacia dell'attuazione e del regolamento (UE) 2021/2116 per quanto riguarda la sospensione dei pagamenti in relazione alla verifica annuale dell'efficacia dell'attuazione, i controlli e le sanzioni – Norme di diretta applicazione.

PRECISATO che:

- l'art. 1, comma 2, Reg. (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021 stabilisce che ciascuno Stato membro dell'Unione europea elabori un Piano strategico nazionale della PAC 2023-2027 (PSNP) in cui confluiscono i finanziamenti per il sostegno al reddito e le misure di mercato (entrambi sostenuti dal FEAGA) e quelli per lo sviluppo rurale (sostenuto dal FEASR);
- l'art.107 del Reg. (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021 definisce i contenuti del Piano strategico nazionale della PAC e prevede al comma 1, lettera a), "la valutazione delle esigenze" e al comma 1, lettera h), "qualora vi siano elementi del Piano strategico nazionale della PAC stabiliti a livello regionale, una breve descrizione dell'assetto nazionale e regionale dello Stato membro, in particolare gli elementi che sono stabiliti a livello nazionale e regionale";
- l'art. 123, comma 1, del regolamento (UE) 2021/2115 stabilisce che gli Stati membri possano designare autorità di gestione regionali a cui incombe la responsabilità di talune o tutte le funzioni di cui al comma 2 della medesima disposizione normativa;

RICHIAMATI:

- la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo

e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;

- il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i., recante «Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche»;

RICHIAMATE:

- la legge regionale n. 10 del 23 marzo 2010, e s.m.i. recante in oggetto «norme in materia di organizzazione dell'amministrazione regionale e del personale con qualifica dirigenziale»;
- la delibera di Giunta regionale n. 9 del 9 gennaio 2024 avente ad oggetto «Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della giunta regionale ai sensi dell'art. 15 della legge regionale 15 dicembre 2023, n. 7 – Provvedimenti» con la quale è stato approvato il «nuovo Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato organizzativo regionale articolato in una struttura apicale denominata "Direzione Generale", unitamente al riassetto complessivo delle strutture dirigenziali "Servizi", raggruppate per aree funzionali in numero massimo di cinque, funzionalmente dipendenti da altrettanti dirigenti con funzioni di coordinamento…»;
- la delibera di Giunta regionale n. 142 del 12 marzo 2024 avente ad oggetto «Conferimento incarichi di responsabilità dei servizi regionali facenti capo all'apparato amministrativo della Presidenza della giunta regionale, compreso il Servizio Avvocatura regionale, della Giunta regionale e della Direzione generale per la salute, ai sensi dell'articolo 20 della legge regionale 23 marzo 2010, n. 10 e ss. mm. e ii., nonché dell'articolo 19 del d. lgs. 30 marzo 2001, n. 165, e ss. mm. e ii. – Provvedimenti»;
- la determinazione del direttore del Dipartimento Terzo n. 36 del 13 marzo 2024 avente ad oggetto «D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024 – Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della Giunta regionale ai sensi dell'art. 15 della legge regionale 15 dicembre 2023, n. 7 – Assegnazione personale e unità operative all'interno dei Servizi autonomi della Presidenza della Giunta regionale, della Direzione generale della Giunta regionale e della Direzione generale per la salute - Provvedimenti»;
- la determinazione dirigenziale del Servizio Risorse umane e organizzazione del lavoro n. 1706 del 22 marzo 2024 avente ad oggetto: «D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024 – Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della giunta regionale ai sensi dell'art. 15 della legge regionale 15 dicembre 2023, n. 7 - Assegnazione personale e unità operative all'interno dei servizi autonomi della presidenza della giunta regionale, della direzione generale della giunta regionale e della direzione generale per la salute - Ulteriori provvedimenti»;
- la delibera di Giunta regionale n. 154 del 27 marzo 2024 avente ad oggetto «Programmazione Regionale 2014/2020 e 2021/2027 – Definizione Autorità di Gestione e di Controllo – Provvedimenti» con la quale, tra l'altro, è stata individuata, tra i dirigenti in servizio, la dott.ssa Sandra Scarlatelli quale Autorità di Gestione del Programma di Sviluppo Rurale della regione Molise;
- la delibera di Giunta regionale n. 235 del 16 maggio 2024 avente ad oggetto «Conferimento incarichi di coordinamento delle cinque aree funzionali di cui alla D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024. – Provvedimenti», con la quale sono state conferite le funzioni di coordinamento dell'area seconda all'avv. Sandra Scarlatelli;
- la nota n. 85112 del 25 giugno 2024 del Coordinatore dell'area seconda, Autorità di Gestione del PSR2014-2022 e del CSR 2023-2027 della Regione Molise, inerente all'organizzazione delle attività dei programmi di sviluppo rurale;
- la delibera di Giunta regionale n. 465 del 2 ottobre 2024 avente ad oggetto «Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della Giunta regionale – D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024 – Rimodulazione e riallocazione competenze - Provvedimenti»;
- la delibera di Giunta regionale n. 509 del 19 novembre 2024 avente a oggetto «Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della Giunta regionale – D.G.R. n. 9/ 2024 e D.G.R. n. 142/2024 – Ridefinizione assetti organizzativi - Provvedimenti»;
- la delibera di Giunta regionale n. 235 del 16 luglio 2025 recante «Atto di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale – DGR n. 9/2024 – Ulteriori provvedimenti»;

RICHIAMATI, inoltre:

- il decreto legislativo 21 maggio 2018, n. 74 e s.m.i., recante «Riorganizzazione dell'Agenzia per le erogazioni in agricoltura - AGEA e per il riordino del sistema dei controlli nel settore agroalimentare, in attuazione dell'articolo 15, della legge 28 luglio 2016, n. 154»;
- il decreto legislativo 17 marzo 2023, n. 42 e s.m.i., recante «Attuazione del regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 dicembre 2021, sul finanziamento, sulla gestione e sul monitoraggio della politica agricola comune e che abroga il regolamento (UE) n. 1306/2013, recante l'introduzione di un meccanismo sanzionatorio, sotto forma di riduzione dei pagamenti ai beneficiari degli aiuti della politica agricola comune»;

RICHIAMATE le Linee guida per la redazione e l'adozione dei Complementi Regionali per lo Sviluppo Rurale del Piano Strategico della PAC 2023-2027 dell'Italia trasmesse tramite mail dall'Ufficio DISR II - Programmazione dello sviluppo rurale II del MASAF in data 11 novembre 2022;

RICHIAMATO il Piano Strategico della PAC 2023-2027 dell'Italia approvato con decisione della Commissione europea C(2022) 8645 *final* del 2 dicembre 2022, da ultimo modificato dalla versione 7.1 approvata con decisio ne della Commissione europea C(2026) 745 dell'11 febbraio 2026;

PRECISATO che:

- il su richiamato Piano Strategico della PAC 2023-2027 dell'Italia al capitolo 7 ha definito che l'Autorità di Gestione nazionale per il Piano Strategico della PAC «*è rappresentata dal Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste (Masaf), Dipartimento delle politiche europee e internazionali e dello sviluppo rurale», quale «organismo responsabile dell'efficace, efficiente e corretta gestione e attuazione degli interventi di carattere nazionale del Piano strategico, finanziati dal Fondo FEAGA e cofinanziati attraverso il Fondo FEASR*»;
- le su richiamate Linee Guida hanno stabilito, tra l'altro, che le Autorità di gestione regionali sono gli organismi responsabili dell'efficace, efficiente e corretta gestione e attuazione degli interventi nazionali con elementi regionali e di quelli di carattere esclusivamente regionale e che per i predetti interventi, le Autorità di gestione regionali assicurano, direttamente o in concorrenza con l'Autorità di Gestione Nazionale, le funzioni richieste dall'articolo 123, comma 2, del regolamento (UE) 2021/2115 del 2 dicembre 2021;

RICHIAMATA la delibera di Giunta regionale n. 57 del 08 marzo 2023 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio. Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise. Approvazione CSR "versione 1". Approvazione percorso comitato di monitoraggio» con la quale in particolare:

- è stata approvata «la versione 1 del Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise di cui al Regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021 recante norme sul sostegno ai piani strategici che gli Stati membri devono redigere nell'ambito della politica agricola comune (piani strategici della PAC) e finanziati dal Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) e dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR) e che abroga i regolamenti (UE) n. 1305/2013 e (UE) n. 1307/2013, conformato a quanto previsto dal Piano Strategico della PAC (PSP) 2023-2027 per l'Italia, approvato dalla Commissione Europea - DG Agri, in data 2 dicembre 2022 con la decisione C (2022) 8645 final»;
- è stato dato atto che «il CSR 2023-2027 della Regione Molise, "Versione 1" … è corredato a sua volta degli allegati 1 "Output previsti e Unit Amount" e 2 "Metodologia e calcolo dei pagamenti a superficie mancati redditi e costi aggiuntivi per gli impegni assunti conformemente agli articoli 70, 71 e 72 del regolamento (UE) n. 2021/2115", che costituiscono anche essi parte integrante e sostanziale del presente atto»;

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio regionale del Molise n. 46 del 30 luglio 2024 avente a oggetto «Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise. "Versione 1". Presa d'atto», con la quale è stato stabilito «di prendere atto della Versione 1 del Complemento di Programmazione per lo sviluppo rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise (ogg. n. 89), approvato dalla Giunta regionale con deliberazione n. 57 dell'8 marzo 2023 e alla quale è allegato quale parte integrante e sostanziale»;

RICHIAMATA la delibera di Giunta regionale n. 577 del 09 dicembre 2024 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise - Modifica alla "Versione 1" approvata con DGR 57 del 08. marzo 2023» e relativo allegato;

RICHIAMATA la delibera di Giunta regionale n. 599 del 19 dicembre 2024 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 (CSR) della Regione Molise – Modifiche» e relativi allegati con la quale, tra l'altro, è stata approvata la versione vigente del Complemento di Programmazione per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 della Regione, che modifica e sostituisce la precedente, approvata con delibera di Giunta regionale n. 57/2023 e modificata con successiva delibera n. 577/2024;

RICHIAMATA la delibera di Giunta regionale n. 187 del 20 giugno 2025 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 (CSR) della Regione Molise – Modifica e integrazioni alla "versione 2" del CSR Molise approvata con DGR n. 599 del 19.12.2024»;

RICHIAMATA la delibera del Consiglio regionale del Molise n. 58 del 16 settembre 2025 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise - Modifica alla "versione 1" approvata con DGR 57 del 08.03.2023; Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise. Modifiche - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 (CSR) della Regione Molise – Modifica e integrazioni alla "versione 2" del CSR Molise approvata con DGR n. 599 del 19.12.2024. Presa d'atto»;

RICHIAMATA la delibera di Giunta regionale n. 398 del 14 novembre 2025 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio - Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale 2023-2027 (CSR) della Regione Molise, "versione 2", approvata con DGR n. 599 del 19.12.2024, integrata e modificata con DGR n. 187 del 20.06.2025. Ulteriori integrazioni e modifiche»;

RICHIAMATA la delibera del Consiglio regionale del Molise n. 6 del 10 febbraio 2026, (avente a oggetto Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise. "Versione 2", approvata con DGR n. 599/2024 integrata e modificata con DGR n. 187/2025. Ulteriori integrazioni e modifiche. Presa d'atto»), con la quale è stato deliberato «di prendere atto delle ulteriori integrazioni e modifiche approvate dalla Giunta regionale con deliberazione n. 398 del 14 novembre 2025 alla "versione 2" del Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise approvata con Deliberazione della Giunta regionale n. 599/2024, come successivamente integrata e modificata con Deliberazione della Giunta regionale n. 187/2025…»;

RICHIAMATA la determinazione dirigenziale del direttore del Servizio Economia del territorio, Attività integrative,

Infrastrutture rurali e servizi alle imprese - Sostegno al reddito e condizionalità, Autorità di Gestione regionale del CSR Molise 2023-2027, n. 7502 del 10 dicembre 2025 avente a oggetto «Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise - Approvazione del Manuale delle disposizioni attuative e procedurali generali per gli interventi di sviluppo rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise»;

RICHIAMATA la delibera di Giunta regionale n. 57 del 06 marzo 2026 avente a oggetto «Regolamento (UE) n. 2021/2115 del Parlamento Europeo del Consiglio – Piano Strategico della PAC 2023-2027 dell'Italia (Versione 7.1) - Complemento di Programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR)2023-2027 della Regione Molise - Approv azione "Versione 3" del Complemento di Programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise» e relativi allegati;

ATTESO che il su richiamato Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise, al paragrafo 9.2, “Autorità di gestione regionale e Organismo pagatore”, stabilisce che:

- l’Autorità di Gestione è responsabile dei compiti previsti dall’art. 123 del Reg. (UE) 2021/2115, conformemente a quanto stabilito dal PSN PAC 2023-2027 per le Autorità di gestione regionali;
- l’Agenzia per le Erogazioni in Agricoltura (AGEA) è stata individuata quale Organismo Pagatore del Piano Strategico della PAC 2023-2027 dell’Italia con riferimento agli interventi previsti nel Complemento di programmazione per lo Sviluppo Rurale (CSR) 2023-2027 della Regione Molise;

PRECISATO che il Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste «*rende disponibile il Portale https://www.sian.it*», quale «*strumento integrato di accesso e fruizione dei servizi informatici disponibili nell'ambito del SIAN (Sistema Informativo Agricolo Nazionale)*»;

PRECISATO che AGEA, (alla quale, ai sensi del d.lgs. 74/2018, «*sono attribuiti i compiti di organizzazione, governo e sviluppo del SIAN, fatti salvi gli ambiti di competenza del Ministero*»), mette a disposizione delle Regioni, che si avvalgono della stessa quale Organismo Pagatore, il *SIAN* per rispondere alle esigenze della *pr ogrammazione 2023-2027*, in osservanza della normativa comunitaria;

CONSIDERATO che AGEA emana, nel periodo di programmazione, relativamente agli aiuti previsti per gli interventi dello sviluppo rurale del PSP 2023-2027, specifiche circolari, istruzioni e manuali volti a delineare procedure e modalità operative per gli utenti, consultabili on line sul portale AGEA o sul SIAN, che si richiamano e alle quali si rinvia;

RICHIAMATE integralmente:

- la determinazione dirigenziale n. 6048 del 31 ottobre 2024 avente ad oggetto “Piano Strategico Nazionale Pac 2023/2027 approvato con decisione di Esecuzione della Commissione Europea in data 02.12.2022 – Complemento dello Sviluppo Rurale per la Regione Molise (Csr) 2023/2027 (Dgr 57 Del 08-03-2023) – Approvazione Bando Attuativo dell'intervento SRH03 - "Formazione degli Imprenditori Agricoli, degli Addetti alle Imprese operanti nei settori Agricoltura, Zootecnia, Industrie Alimentari e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo Sviluppo Rurale"";
- la determinazione dirigenziale n. 114 del 15 gennaio 2025 con la quale viene modificato il termine di apertura dello sportello al 14 febbraio 2025;
- la determinazione dirigenziale n. 714 del 12 febbraio 2025 con la quale viene modificato il termine di apertura dello sportello al 15 aprile 2025 come modificato dalla determinazione dirigenziale n. 114 del 15 gennaio 2025;
- la determinazione dirigenziale n. 2089 del 14 aprile 2025 con la quale viene sostituito il format “piano di formazione” approvato con la determinazione dirigenziale n. 6048 del 31 ottobre 2024 e modificato il termine di apertura dello sportello al 15 maggio 2025 come modificato da ultimo dalla determinazione dirigenziale n. 714 del 12 febbraio 2025;
- la determinazione dirigenziale n. 2678 del 15 maggio 2025 con la quale viene modificato il termine di apertura dello sportello al 29 maggio 2025 come modificato da ultimo dalla determinazione dirigenziale n. 2089 del 14 aprile 2025;

VISTA la domanda di sostegno Mud. n. 54830066236 Prot. AGEA n. AGEA.ASR.2025.0664943 presentata da SCUOLA D'IMPRESA SRL.- CUAA 01713700704 avente sede legale nel comune di Campobasso , in via San Lorenzo, n. 164, Cap 86100, legalmente rappresentata dal sig. D’Angelo Nicola, Codice Fiscale: DNGNCL79C16Z112M;

PRESO ATTO del l’istruttoria di ricevibilità e ammissibilità effettuata sul portale SIAN e acquisite le relative check list con esito positivo, presenti agli atti dello scrivente Servizio;

RICHIAMATE integralmente:

- la determinazione dirigenziale n. 3966 del 07 luglio 2026 con la quale è stata incrementata la dotazione finanziaria del bando attuativo dell'intervento SRH03 da euro 500.000,00 a euro 693.048,20 ed è stato approvato l’elenco delle domande ammissibili e finanziabili;
- la determinazione dirigenziale n. 5419 del 14 settembre 2026 con la quale è stato approvato lo schema di disciplinare di concessione;

RICHIAMATA integralmente la determinazione dirigenziale n. 5823 del 28 settembre 2026, con la quale è stato concesso a SCUOLA D’IMPRESA SRL, CUAA 01713700704, un contributo pubblico pari a euro 53.700,00 per la realizzazione del percorso formativo «INFORMA PSR», nell’ambito dell’Intervento SRH03 del CSR Molise 2023-2027, CUP D38H26000690008;

PRESO ATTO che il disciplinare di concessione è stato sottoscritto e accettato senza riserve dal Beneficiario in data 6 ottobre 2026;

VISTA la nota datata 22 ottobre 2026, acquisita al protocollo regionale n. 138748/2026 del 23 ottobre 2026, con la quale SCUOLA D'IMPRESA SRL, per il tramite del legale rappresentante, ha comunicato la formale rinuncia totale agli impegni assunti e al contributo concesso per l'attuazione del progetto formativo;

RICHIAMATO l'articolo 24 del disciplinare di concessione, che riconosce al Beneficiario la facoltà di recedere dagli impegni assunti;

PRESO ATTO che, secondo quanto dichiarato nella citata nota di rinuncia, le attività formative non sono mai state avviate, non è stata trasmessa alcuna comunicazione di avvio, non sono state presentate richieste di anticipo e non è stata erogata alcuna somma a valere sull'operazione;

DATO ATTO, pertanto, che non sussistono somme da recuperare a carico del Beneficiario;

RICHIAMATI infine:

- il d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i., concernente il «Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni»;
- in materia di privacy il Regolamento UE 2016/679, il d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e il provvedimento del Garante n. 243 del 15.05.2014;
- la deliberazione della Giunta Regionale del Molise n. 128 del 14 maggio 2021 avente a oggetto «Adempimenti in materia di privacy nell'ordinamento regionale, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modificazioni e integrazioni. Nomina dei responsabili del trattamento (attribuzione di funzioni e compiti a soggetti determinati)»;
- la deliberazione della Giunta Regionale del Molise n. 49 del 29.01.2024 avente a oggetto «Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva della Regione Molise per l'anno 2024»;

DETERMINA

per tutto quanto esposto in premessa, che qui si intende integralmente trascritto e riportato, di:

1) prendere atto della rinuncia totale agli impegni assunti e al contributo concesso, comunicata da SCUOLA D'IMPRESA SRL, CUAA 01713700704, con nota datata 22 ottobre 2026 e acquisita al protocollo regionale n. 138748/2026 del 23 ottobre 2026, relativamente al percorso formativo «INFORMA PSR», CUP D38H26000690008;

2) disporre, per l'effetto, la revoca totale del contributo pubblico di euro 53.700,00 (euro cinquantatremilasettecento/00), concesso a SCUOLA D'IMPRESA SRL con determinazione dirigenziale n. 5823 del 28 settembre 2026 nell'ambito dell'Intervento SRH03 del CSR Molise 2023-2027;

3) dare atto che il Beneficiario ha dichiarato che le attività formative non sono mai state avviate, che non è stata trasmessa alcuna comunicazione di avvio, che non sono state presentate richieste di anticipo e che non è stata erogata alcuna somma a valere sull'operazione;

4) dare atto, conseguentemente, che non sussistono somme da recuperare a carico del Beneficiario

5) trasmettere al Beneficiario, mediante posta elettronica certificata, la presente determinazione a titolo di notifica;

6) dichiarare concluso il procedimento relativo all'operazione identificata dal CUP D38H26000690008, fatti salvi gli adempimenti amministrativi e informatici conseguenti alla presente revoca;

7) considerare la pubblicazione condizione legale di efficacia, ai sensi dell'articolo 26, comma 3, del decreto legislativo n. 33/2013 e successive modifiche e integrazioni;

8) assoggettare il presente provvedimento al controllo di regolarità amministrativa successiva ai sensi della delibera di Giunta regionale n. 49 del 29/01/2024;

9) considerare il presente provvedimento assoggettato agli adempimenti previsti dal D.lgs. n. 33 del 14/03/2013 concernente il «Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni», per quanto applicabile;

10) pubblicare il presente atto sul sito web, nell'Albo Pretorio on line della Regione Molise, nonché integralmente sul BURM.

TUTELA E VALORIZZAZIONE DELLA MONTAGNA E DELLE FORESTE, BIODIVERSITA' AGRICOLA E

GESTIONE FITO-SANITARIA
IL DIRETTORE
MARIO CUCULO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

AREA SECONDA

SERVIZIO ECONOMIA DEL TERRITORIO, ATTIVITA' INTEGRATIVE, INFRASTRUTTURE RURALI E SERVIZI ALLE IMPRESE - SOSTEGNO AL REDDITO E CONDIZIONALITA'

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6543 DEL 29-10-2026

OGGETTO: REGOLAMENTO (UE) N. 2115/2021 DEL 2 DICEMBRE 2021, ARTICOLO 55 - INTERVENTI A FAVORE DEL SETTORE DELL'APICOLTURA – DECRETO MASAF N.614768 DEL 30 NOVEMBRE 2022 E S.M.I. - DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 285 DEL 5 SETTEMBRE 2025 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4558 DEL 30-07-2026 - PROROGA DEI TERMINI DI PRESENTAZIONE DELE DOMANDE DI SOSTEGNO PER LA CAMPAGNA APISTICA 2026-2027

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
DANIELA FASCIA

Campobasso, 29-10-2026

IL COORDINATORE D'AREA

VISTI:
-il Regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021,che reca norme sul sostegno ai piani strategici che gli Stati membri devono redigere nell'ambito della politica agricola comune (piani strategici della PAC),finanziati anche dal Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) e dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR), che abroga i regolamenti (UE) n. 1305/2013 e (UE) n. 1307/2013 e, in particolare, l'articolo 55, "*Tipi di intervento nel settore dell'apicoltura e aiuto finanziario dell'Unione"*, che prevede che, nei propri piani strategici della PAC gli Stati membri individuano, per ciascun obiettivo specifico scelto di cui all'articolo 6, paragrafo 1, del Reg. (UE) n. 2021/2115 uno o più dei tipi di intervento ivi indicati nel settore dell'apicoltura, motivando tale scelta ed individuandone altresì le modalità di finanziamento;
-il Regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021, che reca norme sul finanziamento, sulla gestione e sul monitoraggio della politica agricola comune e che abroga il regolamento (UE) n. 1306/2013;
-il Regolamento (UE) 2021/2117, del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 dicembre 2021, che modifica i regolamenti (UE) n. 1308/2013, recante organizzazione comune dei mercati dei prodotti agricoli, (UE) n. 1151/ 2012 sui regimi di qualità dei prodotti agricoli e alimentari, (UE) n. 251/2014 concernente la definizione, la designazione, la presentazione, l'etichettatura e la protezione delle indicazioni geografiche dei prodotti vitivinicoli aromatizzati e (UE) n. 228/2013, recante misure specifiche nel settore dell' agricoltura a favore delle regioni ultraperiferiche dell'Unione;
- il Regolamento delegato (UE) n. 2022/126 della Commissione del 7 dicembre 2021 che integra il Regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio con requisiti aggiuntivi per taluni tipi di intervento specificati dagli Stati membri nei rispettivi piani strategici della PAC per il periodo dal 2023 al 2027 a norma di tale regolamento, nonché per le norme in materia di buone condizioni agronomiche e ambientali (BCAA);
- il Regolamento delegato (UE) 2022/127 della Commissione del 7 dicembre 2021 che integra il regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio con norme concernenti gli organismi pagatori e altri organismi, la gestione finanziaria, la liquidazione dei conti, le cauzioni e l'uso dell'euro;
- il Regolamento di esecuzione (UE) 2022/128 della Commissione del 21 dicembre 2021 recante modalità di applicazione del regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda gli organismi pagatori e altri organismi, la gestione finanziaria, la liquidazione dei conti, i controlli, le cauzioni e la trasparenza;
- il Regolamento delegato (UE) 2022/1172 della Commissione del 4 maggio 2022 che integra il regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda il sistema integrato di gestione e di controllo della politica agricola comune e l'applicazione e il calcolo delle sanzioni amministrative per la condizionalità;

VISTO il Piano Strategico nazionale della PAC per il periodo 2023-2027 (PSP) nella versione approvata dalla Commissione Europea con Decisione n. C(2022) 8645 del 2 dicembre 2022, come da ultimo modificato dalla ver sione 8.0 approvata con decisione della Commissione europea C(2026) 4735 del 10 luglio 2026, in particolare le parti concernenti i prodotti dell'apicoltura e il relativo intervento settoriale, nonché la demarcazione con gli altri strumenti e interventi per il settore dell'apicoltura;

VISTA la Legge del 21 aprile 2026, n. 75 avente a oggetto "*Disposizioni sanzionatorie a tutela dei prodotti alimentari italian*i" ed in particolare l'articolo 12, comma 1, lettera b) che introduce il comma 3-bis all'articolo 24-undecies del decreto legislativo 17 marzo 2023, n. 42, relativo al regime sanzionatorio in materia di apicoltura, concernente l'inosservanza degli obblighi previsti per il percepimento dei pagamenti di cui al Titolo III, Capo III, Sezione 3, del Regolamento (UE) 2021/2115;

VISTI:

– il decreto del Ministro dell'agricoltura, sovranità alimentare e delle foreste 30 novembre 2022 n. 614768, recante "*Disposizioni nazionali di attuazione del Regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 dicembre 2021, recante norme sul sostegno ai piani strategici che gli Stati membri devono redigere nell'ambito della politica agricola comune (piani strategici della PAC) e finanziati dal Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) e dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR) e che abroga i regolamenti (UE) n. 1305/2013 e (UE) n. 1307/2013, per quanto concerne gli interventi a favore del settore dell'apicoltura"*;

– il decreto del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste 30 maggio 2023, n. 0278467, recante "*Modifica del decreto 30 novembre 2022, n. 614768, che stabilisce le disposizioni nazionali di attuazione del Regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 dicembre 2021,*

recante norme sul sostegno ai piani strategici che gli Stati membri devono redigere nell'ambito della politica agricola comune (piani strategici della PAC) e finanziati dal Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) e dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR) e che abroga i regolamenti (UE) n. 1305/2013 e (UE) n. 1307/2013, per quanto concerne gli interventi a favore del settore dell'apicoltura";

– il decreto del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste (MASAF) 4 agosto 2023 n. 10748 recante "*Disposizioni nazionali di applicazione del regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio del 2 dicembre 2021 per quanto concerne i controlli relativi agli interventi di sostegno specifici previsti nell'ambito del Piano strategico nazionale della PAC per determinati settori*";

– il decreto del Ministro dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste 19 maggio 2025 n. 0221775, recante "*Modifica del decreto 30 novembre 2022, n. 614768, che stabilisce le "disposizioni nazionali di attuazione del Regolamento (UE) 2021/2115 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 dicembre 2021, recante norme sul sostegno ai piani strategici che gli Stati membri devono redigere nell'ambito della politica agricola comune (piani strategici della PAC) e finanziati dal Fondo europeo agricolo di garanzia (FEAGA) e dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR)"* e che abroga i regolamenti (UE) n. 1305/2013 e (UE) n. 1307/2013, per quanto concerne gli interventi a favore del settore dell'apicoltura, con il quale, tra l'altro, è stato aggiunto all'articolo 7 del Decreto n. 614768/2022, il comma 3, riguardante la modalità e la rilevazione dei dati meteoclimatici, distinta per Regioni e Province autonome e le procedure propedeutiche all'erogazione del sostegno finanziario relativo all'alimentazione di soccorso;

RICHIAMATI:

- la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;
- il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i., recante «Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche»;

RICHIAMATE:

- la legge regionale n. 10 del 23 marzo 2010, e s.m.i. recante in oggetto «norme in materia di organizzazione dell'amministrazione regionale e del personale con qualifica dirigenziale»;
- la delibera di Giunta regionale n. 9 del 9 gennaio 2024 avente ad oggetto «Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della giunta regionale ai sensi dell'art. 15 della legge regionale 15 dicembre 2023, n. 7 – Provvedimenti» con la quale è stato approvato il «nuovo Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato organizzativo regionale articolato in una struttura apicale denominata "Direzione Generale", unitamente al riassetto complessivo delle strutture dirigenziali "Servizi", raggruppate per aree funzionali in numero massimo di cinque, funzionalmente dipendenti da altrettanti dirigenti con funzioni di coordinamento…»;
- la delibera di Giunta regionale n. 142 del 12 marzo 2024 avente ad oggetto «Conferimento incarichi di responsabilità dei servizi regionali facenti capo all'apparato amministrativo della Presidenza della giunta regionale, compreso il Servizio Avvocatura regionale, della Giunta regionale e della Direzione generale per la salute, ai sensi dell'articolo 20 della legge regionale 23 marzo 2010, n. 10 e ss. mm. e ii., nonché dell'articolo 19 del d. lgs. 30 marzo 2001, n. 165, e ss. mm. e ii. – Provvedimenti»;
- la determinazione del direttore del Dipartimento Terzo n. 36 del 13 marzo 2024 avente ad oggetto «D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024 – Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della Giunta regionale ai sensi dell'art. 15 della legge regionale 15 dicembre 2023, n. 7 – Assegnazione personale e unità operative all'interno dei Servizi autonomi della Presidenza della Giunta regionale, della Direzione generale della Giunta regionale e della Direzione generale per la salute - Provvedimenti»;
- la determinazione dirigenziale del Servizio Risorse umane e organizzazione del lavoro n. 1706 del 22 marzo 2024 avente ad oggetto: «D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024 – Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della giunta regionale ai sensi dell'art. 15 della legge regionale 15 dicembre 2023, n. 7 - Assegnazione personale e unità operative all'interno dei servizi autonomi della presidenza della giunta regionale, della direzione generale della giunta regionale e della direzione generale per la salute - Ulteriori provvedimenti»;
- la delibera di Giunta regionale n. 154 del 27 marzo 2024 avente ad oggetto «Programmazione Regionale 2014/2020 e 2021/2027 – Definizione Autorità di Gestione e di Controllo – Provvedimenti» con la quale, tra l'altro, è stata individuata, tra i dirigenti in servizio, la dott.ssa Sandra Scarlatelli quale Autorità di Gestione del Programma di Sviluppo Rurale della regione Molise;
- la delibera di Giunta regionale n. 235 del 16 maggio 2024 avente ad oggetto «Conferimento incarichi di coordinamento delle cinque aree funzionali di cui alla D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024. – Provvedimenti», con la quale sono state conferite le funzioni di coordinamento dell'area seconda all'avv. Sandra Scarlatelli;
- la nota n. 85112 del 25 giugno 2024 del Coordinatore dell'area seconda, Autorità di Gestione del PSR2014-2022 e del CSR 2023-2027 della Regione Molise, inerente all'organizzazione delle attività dei programmi di sviluppo rurale;
- la delibera di Giunta regionale n. 465 del 2 ottobre 2024 avente ad oggetto «Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della Giunta regionale – D.G.R. n. 9 del 9 gennaio 2024 – Rimodulazione e riallocazione competenze - Provvedimenti»;
- la delibera di Giunta regionale n. 509 del 19 novembre 2024 avente a oggetto «Atto di organizzazione delle strutture dirigenziali dell'apparato burocratico della Giunta regionale – D.G.R. n. 9/ 2024 e D.G.R. n. 142/2024 – Ridefinizione assetti organizzativi - Provvedimenti»;

- la delibera di Giunta regionale n. 235 del 16 luglio 2025 recante «Atto di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale – DGR n. 9/2024 – Ulteriori provvedimenti»;
- la determinazione del Direttore Generale n. 54 del 17 marzo 2026 avente a oggetto «Misure organizzative per la funzionalità del Servizio Economia del territorio, attività integrative, infrastrutture rurali e servizi alle imprese, Sostegno al reddito e condizionalità del Coordinamento di area Seconda Approvazione organigramma interno – Provvedimenti»;
- la determinazione del Direttore Generale n. 68 del 29 marzo 2026 avente a oggetto «Determinazione direttoriale n. 54 del 17 marzo 2026 avente ad oggetto "Misure organizzative per la funzionalità del Servizio Economia del territorio, attività integrative, infrastrutture rurali e servizi alle imprese – Sostegno al reddito e condizionalità del Coordinamento di area Seconda - Approvazione organigramma interno – Provvedimenti" – Rettifica»;

RICHIAMATI, inoltre:

- il decreto legislativo 21 maggio 2018, n. 74 e s.m.i., recante «Riorganizzazione dell'Agenzia per le erogazioni in agricoltura - AGEA e per il riordino del sistema dei controlli nel settore agroalimentare, in attuazione dell'articolo 15, della legge 28 luglio 2016, n. 154»;
- il decreto legislativo 17 marzo 2023, n. 42 e s.m.i., recante «Attuazione del regolamento (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 2 dicembre 2021, sul finanziamento, sulla gestione e sul monitoraggio della politica agricola comune e che abroga il regolamento (UE) n. 1306/2013, recante l'introduzione di un meccanismo sanzionatorio, sotto forma di riduzione dei pagamenti ai beneficiari degli aiuti della politica agricola comune»;

RICHIAMATI, altresì:

- il DM 12 gennaio 2015 n. 162, del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali, relativo alla semplificazione della gestione della PAC;
- il DM 1° marzo 2021 n. 99707, del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali, concernente l'attuazione delle misure nell'ambito del Sistema informativo agricolo nazionale – SIAN;
- il decreto MASAF 21 febbraio 2024 n. 83709, recante la definizione dei requisiti di garanzia e di funzionamento che i Centri autorizzati di assistenza agricola devono possedere per l'esercizio delle loro attività;
- la Circolare AGEA n. 29528 del 12 aprile 2024, recante la disciplina attuativa del DM n. 83709 del 21 febbraio 2024 concernente le disposizioni generali e la regolamentazione delle attività dei Centri di Assistenza Agricola;
- la nota AGEA prot. ORPUM 3767 del 20 gennaio 2022 e la Circolare AGEA prot. n. 003166 del 18 gennaio 2022, relative all'acquisizione della documentazione antimafia;
- la Circolare AGEA prot. n. 67143 del 12 settembre 2023, relativa alla disciplina del fascicolo aziendale, come modificata e integrata dalla Circolare AGEA prot. n. 81268 del 2 novembre 2023;
- la Circolare AGEA n. 73919 del 25 settembre 2025, recante il testo coordinato sulla costituzione e aggiornamento del fascicolo aziendale e le norme applicative alle domande di sostegno, di aiuto e di pagamento a partire dall'anno di campagna 2026;
- le Istruzioni Operative dell'Organismo Pagatore AGEA n. 122 dell'11 novembre 2025, relative alla gestione del fascicolo aziendale per la campagna 2026;

ATTESO che il predetto Decreto MASAF n. 614768/2022, stabilisce che:

- il Ministero predispone il PSP, di cui all'articolo 1, lettera (c), del Regolamento (UE) n. 2021/2115 che include, fra l'altro, gli interventi nel settore apistico scelti tra quelli elencati all'articolo 55 del medesimo regolamento,
- il Programma apistico nazionale, a valere nel quinquennio 1° gennaio 2023 – 31 dicembre 2027, è articolato in sottoprogrammi: a) del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste; b) delle Regioni e delle Province autonome;
- i sottoprogrammi predisposti dalle suddette Amministrazioni riguardano il periodo che va dal 2023 al 2027, secondo le direttrici di intervento fissate nel PSP;
- il Ministero, valutata la conformità dei sottoprogrammi al PSP, comunica a ciascuna Amministrazione il proprio "nulla osta" all'emissione del relativo bando per l'assegnazione dei finanziamenti;
- le Amministrazioni partecipanti al programma, successivamente alla ripartizione dei fondi, possono rimodulare i propri sottoprogrammi in aderenza alle risorse finanziarie assegnate e trasmettere nuovamente al Ministero e ad AGEA Coordinamento i piani finanziari modificati;

RICHIAMATO il *"Sottoprogramma Apistico della Regione Molise 2023/2027",* trasmesso al MASAF- Dipartimento delle politiche europee e internazionali dello sviluppo rurale- Ufficio PIUE VI, in data 10 gennaio 2023 al n. 5904;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 285 del 5 settembre 2025 avente ad oggetto "*Reg.(UE) n. 2021/2115 – Decreto Masaf n.614768 del 30 novembre 2022 e s.m.i. – Approvazione del Sottoprogramma Apistico Regionale 2023-2027*" che modifica e integra il precedente sottoprogramma;

VISTO il decreto dipartimentale del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste n. 0087161 del 23 febbraio 2026 recante "*Ripartizione dei finanziamenti del Programma nazionale quinquennale per il miglioramento della produzione e commercializzazione dei prodotti dell'apicoltura – campagna apistica 2027*", con il quale è stato assegnato alla Regione Molise l'importo di € 155.022,55 (centocinquacinquemilaventidue/55), per la campagna apistica 2026/2027,(dal 1° luglio 2026 al 30 giugno 2027);

RICHIAMATA integralmente la Determinazione Dirigenziale n. 4558 del 30 luglio 2026 con la quale è stato approvato l'Avviso pubblico per la presentazione delle domande per la campagna apistica 2026-2027;

RICHIAMATO, in particolare, l'articolo 11 del predetto avviso, che fissa il termine ultimo per la presentazione delle domande di aiuto al 30 ottobre 2026;

VISTA l'istanza acquisita al protocollo della Regione Molise al n. 141020 del 28 ottobre 2026, con la quale l'Associazione Regionale Apicoltori Molise – ARAM Molise, nell'interesse e in rappresentanza del settore apistico molisano, ha richiesto la proroga del termine per la presentazione delle domande di aiuto a valere sull' Avviso pubblico per la presentazione delle domande per la campagna apistica 2026-2027";

RILEVATO che, alla data di adozione del presente provvedimento, il numero delle domande rilasciate sul portale SIAN risulta esiguo rispetto alla potenziale platea dei beneficiari e alle risorse finanziarie disponibili;

CONSIDERATO che la concessione della proroga è finalizzata a favorire la più ampia partecipazione dei potenziali beneficiari, nonché a consentire la predisposizione e il rilascio di domande complete, corredate della documentazione prevista dall'Avviso, assicurando al contempo un'efficace attuazione degli interventi programmati e il pieno utilizzo delle risorse finanziarie disponibili;

RITENUTO, pertanto, di accogliere la predetta richiesta e di prorogare al 15 novembre 2026 il termine per la presentazione delle domande di aiuto, originariamente fissato al 30 ottobre 2026 dall'articolo 11 dell'Avviso, lasciando invariate tutte le ulteriori disposizioni, condizioni e scadenze previste dal medesimo Avviso;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

VISTI, infine:

- il d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i., concernente il «Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni»;
- in materia di privacy il Regolamento UE 2016/679, il d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e il provvedimento del Garante n. 243 del 15 maggio 2014;
- la deliberazione della Giunta Regionale del Molise n. 128 del 14 maggio 2021 avente a oggetto "*Adempimenti in materia di privacy nell'ordinamento regionale, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modificazioni e integrazioni. Nomina dei responsabili del trattamento (attribuzione di funzioni e compiti a soggetti determinati)*";
- la deliberazione della Giunta Regionale del Molise n. 49 del 29 gennaio 2024 avente a oggetto "*Piano dei controlli di regolarità amministrativa successiva della Regione Molise per l'anno 2024*";

DETERMINA

per tutto quanto in premessa che qui si intende integralmente trascritto e riportato:

1. di prorogare al 15 novembre 2026 il termine per la presentazione delle domande di aiuto relative all'Avviso pubblico per la presentazione delle domande per la campagna apistica 2026-2027", originariamente fissato al 30 ottobre 2026 dall'articolo 11 dell'Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale n. 4558 del 30 luglio 2026;
2. di stabilire che, per effetto della presente proroga, le domande di aiuto devono essere presentate esclusivamente per via telematica, attraverso il portale SIAN, entro e non oltre il 15 novembre 2026, secondo le modalità previste dall'articolo 11 del medesimo Avviso;
3. di confermare integralmente tutte le ulteriori disposizioni, condizioni, modalità e scadenze contenute nell'Avviso approvato con la citata Determinazione Dirigenziale n. 4558 del 30 luglio 2026;
4. di stabilire che le domande saranno finanziate fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili, in

base all'ordine di graduatoria;
5. di assoggettare il presente atto agli obblighi di pubblicità in tema di trasparenza nella pubblica amministrazione previsti nel d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i., concernente il «Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni»;
6. di non assoggettare il presente provvedimento al controllo interno successivo di regolarità amministrativa, sulla base del Piano approvato con D.G.R. n. 49/2024;

7. di pubblicare il presente atto integralmente sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise (B.U.R.M.), nonché nell'Albo Pretorio *on line* della Regione Molise.

SERVIZIO ECONOMIA DEL TERRITORIO, ATTIVITA' INTEGRATIVE, INFRASTRUTTURE RURALI E SERVIZI ALLE IMPRESE - SOSTEGNO AL REDDITO E CONDIZIONALITA'
IL DIRETTORE
SANDRA SCARLATELLI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023

DECRETO

N. 168 **IN DATA 28-10-2026**

OGGETTO: DM 3 AGOSTO 2026 E DPCM 7 AGOSTO 2026 DI AGGIORNAMENTO IN MATERIA DI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA. MODIFICHE E INTEGRAZIONI DEL DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA N. 147/2027. RECEPIMENTO DEL NUOVO NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE E APPROVAZIONE DEL NUOVO CATALOGO REGIONALE.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio	RICCARDO TAMBURRO
Il Direttore del Servizio SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA E DELL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	RICCARDO TAMBURRO
Il Direttore Generale per la Salute	DOTT.SSA LOLITA GALLO

IL COMMISSARIO AD ACTA AFFIANCATO

DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA

RICHIAMATA la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell' economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le au tonomie, con la quale:

- l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- il dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

VISTA la legge regionale 23 marzo 2010, n. 10 e ss.mm. ii;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio econ omico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

VISTA la sentenza del Consiglio di Stato n.2470/2013 che ha, tra l'altro delineato i poteri del Commissario *ad ac ta* che agisce quale *" organo decentrato dello Stato ai sensi dell'articolo 120 della Costituzione che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni d'emergenza stabilite dalla legge, in sostituzione delle normali competenze regiona li"* (pag.11 della sentenza); qualificato i provvedimenti del Commissario ad acta quali *"ordinanze emergenziali statali in deroga"* ossia *"misure straordinarie che il commissario, nella sua competenza d'organo statale, è tenuto ad assumere in esecuzione del piano di rientro, così come egli può emanare gli ulteriori provvedimenti normativi, amministrativi organizzativi e gestionali necessari alla completa attuazione del piano di rientro"* (pag. 11 della sentenza); interpretato l'art.2, comma 83, della L.n.191/2009 e l'art.1, comma 796, lett.b) della L. n. 296/2006, quali norme che" *fonda(no) potestà tanto ampie, quanto vincolate per l'esatta esecuzione, da parte dei Commissari statali, dei piani di rientro, le cui determinazioni implicano effetti di variazioni di atti già a suo tempo adottati dalle regioni commissariate. Da ciò discende, per un verso, che l'esercizio di siffatte potestà com missariali configura l'ipotesi delle ordinanze libere extra ordinem e, per altro e correlato verso, esse non soggiacc iono, affinché sia garantita la loro efficace immediatezza ed urgenza, alle regole di contraddittorio procedimen tale, come d'altronde accade per ogni ordinanza contingibile" (pag.11-12 della sentenza);*

VISTI:
- l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009 n. 191, in base al quale per le regioni già sottoposte a Piano di rientro, e già commissariate alla data di entrata in vigore della medesima legge, restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del Piano di rientro secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto cantabile e gestionale;
- l'articolo 2, comma 88-bis della legge 23 dicembre 2009 n. 191, che dispone: *"// primo periodo del comma 88 si interpreta nel senso che i programmi operativi costituiscono prosecuzione e necessaria aggiornamento degli interventi di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del piano di rientro, al fine di tenere canto del finanziamento del servizio sanitario programmato per il periodo di riferimento, dell'effettivo stato di avanzamento dell'attuazione del piano di rientro, nonché di ulteriori obblighi regionali derivanti da Intese fra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Balzano o da innovazioni della legislazione statale vigente";*

VISTO l'articolo 8-*sexies* del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm. e ii., recante "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"*, che prevede le modalità e i criteri per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni sanitarie;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 22 luglio 1996 recante "*Prestazioni di specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Sistema sanitario nazionale e relative tariffe*" (G.U. 14 settembre 1996, n. 216);

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 27 agosto 1999 recante "*Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe*" (G.U. 27 settembre 1999 n. 227);

VISTO il decreto del Ministro della Salute 18 ottobre 2012 recante "*Remunerazione prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale*" che ha provveduto a determinare, in attuazione dell'articolo 15 del citato Decreto leggo 6 luglio 2012, n. 95, le tariffe nazionali massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché ad individuare, in applicazione dell'articolo 8-sexies, comma 5 del Decreto legislativo n. 502/1992, i criteri generali in base ai quali le Regioni adottano il proprio sistema tariffario, nel rispetto dei principi di appropriatezza e di efficienza;

CONSIDERATO che il sopracitato decreto ministeriale del 18 ottobre 2012 conferma l'erogabilità a carico del Servizio sanitario nazionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale contenute nel decreto ministeriale 22 luglio 1996 e ridefinisce, nell'allegato 3, le relative tariffe, nonché prevede che le Regioni, per l'adozione dei propri tariffari ricorrano, anche in via alternativa, ai medesimi criteri individuati per la determinazione delle tariffe massime nazionali, di cui alle lettere a), b) e c) dell'articolo 8-sexies, comma 5, primo periodo, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni;

VISTA l'Intesa sancita il 10 luglio 2014 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente il "*Patto per la Salute per gli anni 2014/2016*" (Rep. Atti n. 82/CSR), e segnatamente l'articolo 9 (Sistema di remunerazione delle prestazioni sanitarie);

CONSIDERATO che il Patto per la Salute, approvato dalla Conferenza Stato Regioni il 3 dicembre 2009, ha individuato 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza, dei quali 43 di tipologia chirurgica, le cui procedure di assistenza possono essere erogate in regime di chirurgia ambulatoriale, quale setting assistenziale alternativo ai ricoveri ordinari o diurni, con possibilità clinica, organizzativa ed amministrativa di effettuare interventi chirurgici od anche procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e semi-invasive, praticabili senza ricovero su pazienti accuratamente selezionati, in quanto comportanti trascurabile possibilità di complicanze;

RICHIAMATI:

- il Decreto del Commissario ad Acta n.35 del 16 ottobre 2014 "*Istituzione e regolamentazione della Chirurgia Ambulatoriale (Branca 80)*" che istituisce la Chirurgia Ambulatoriale complessa nella regione Molise e che, con riferimento ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza, dei quali 43 di tipologia chirurgica, introduce la "Branca 80" e 322 prestazioni di chirurgia ambulatoriale con relative tariffe;

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 18 del 10 marzo 2015 recante "*Integrazione alle Linee Guida Allegato 1 del D.C.A. n. 35 del 16/10/2014 "Istituzione e regolamentazione della Chirurgia Ambulatoriale (Branca 80)". Modalità applicative. Volume di attività*" che integra le linee guida dell'allegato 1 del DCA n.35 definendo alcune modalità applicative della "Branca 80";

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 19 del 31 marzo 2015 recante "*DCA n.35 del 16/10/2015 "Istituzione e regolamentazione della chirurgia ambulatoriale (Branca 80), rettifica allegato 4""*;

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 31 dell'8 giugno 2015 recante "*Nomenclatore tariffario delle prestazioni di specialistica ambulatoriale della Regione Molise*" con il quale sono state riconosciute le prestazioni di specialistica ambulatoriale individuate nel Nomenclatore nazionale di cui al Decreto ministeriale 18 ottobre 2012 rientranti tra le prestazioni garantite dai Livelli Essenziali di Assistenza, come definite dal DPCM del 29 novembre 2001, con l'aggiunta di 316 prestazioni della "Branca 80" per un totale di 2.109 prestazioni;

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 43 del 8 luglio 2015 recante "*Prestazioni di specialistica ambulatoriale erogabili nella regione Molise a totale carico dell'assistito*";

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 51 del 7 agosto 2015 recante "*Prestazioni sanitarie di chemioterapia. Farmaci oncologici ad elevato costo. Provvedimenti*" che aggiorna il nomenclatore regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 33 del 26 maggio 2016 recante "*Appropriatezza nella erogazione delle prestazioni di medicina di laboratorio – Introduzione dell'algoritmo diagnostico della funzione tiroidea: il TSH Reflex – Direttiva regionale. Introduzione nel nomenclatore tariffario regionale per la specialistica ambulatoriale (DCA n.31/2015) dell'esame TSH Reflex, del codice e della relativa tariffa*";

- il Decreto Ministero della Salute del 18 maggio 2021 recante "*Modalità di riparto e requisiti di utilizzo del fondo per i test genomici ormonoresponsivo per il carcinoma mammario in stadio precoce*" ed il DCA n. 95 del 30 settembre 2021 recante "*Test genomici per carcinoma mammario - DM 18 maggio 2021 - (G.U. n. 161 del 7 luglio 2021) - Programma regionale*" che introducono la prestazione di "T*est genomici per patologia mammaria neoplastica in stadio precoce istologicamente diagnosticata*" con il codice 91.47.7 e tariffa di 2.000 €;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017 recante "*Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*" (G.U. 18 marzo 2017 n. 65), che include i nuovi nomenclatori dell'assistenza specialistica ambulatoriale e dell'assistenza protesica;

VISTO l'articolo 64 del citato Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017, commi 2 e 3, laddove si prevede che "*le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui agli articoli 15 e 16 e relativi allegati, entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per i servizi sanitari regionali, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, da adottarsi ai sensi dell'articolo 8-sexies, comma 5, del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni*" e che "*le disposizioni in materia di erogazione di dispositivi protesici inclusi nell'elenco 1 di cui al comma 3, lettera a), dell'articolo 17, entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, da adottarsi ai sensi dell'articolo 8-sexies, comma 7, del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni*";

VISTO il Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 23 giugno 2023 recante "*Definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica"*, approvato previa Intesa in Conferenza Stato Regioni nella seduta del 19 aprile (Rep. Atti n. 94/CSR) e pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 4 agosto 2023;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 50 dell'8 novembre 2023 recante *"Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 e Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 giugno 2023 – Recepimento del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale – Recepimento delle tariffe – Approvazione del nuovo Catalogo regionale"* e suoi allegati*;*

VISTO, poi, il Decreto del Commissario ad Acta n. 61 del 27 dicembre 2023 di rettifica della decorrenza dell'efficacia delle disposizioni di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. 50/2023 e suoi allegati al 1 ° aprile 2024;

VISTO il Decreto Ministeriale 31 dicembre 2023 *"Modifica dell'articolo 5, comma 1, del decreto 23 giugno 2023, recante la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica. Differimento termini"*;

VISTA l'"*Intesa ai sensi dell'articolo 6-sexies, commi 5 e 7 del Decreto Legislativo 30/12/1992 n.502 e succ. modificazioni sullo schema di Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze di integrazione dell'art. 5 c.1 del Decreto 23/06/2023, concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica"* sancita in sede di Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 7 marzo 2024;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 58 del 28 marzo 2024 *"Decreto del Commissario ad Acta n. 50 del 01/11/2023 recante: "Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 e Decreto del Ministero*

della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 giugno 2023 – Recepimento del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale – Recepimento delle tariffe – Approvazione del nuovo Catalogo regionale", modificato dal Decreto del Commissario ad Acta n. 61 del 27 dicembre 2023. ulteriore differimento termini di entrata in vigore";

VISTO il Decreto Ministeriale del 31 marzo 2024 *«Modifiche al decreto 23 giugno 2023, recante: "Definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica*;

VISTA l'Intesa sullo schema di decreto recante ad oggetto *"Intesa, ai sensi dei commi 5 e 7 dell'art.8-sexies, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 sullo schema di decreto di modifica del decreto del Ministero della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 23 giugno 2023 concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica"* sancita in sede di Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 14 novembre 2024;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 175 del 19 novembre 2024 recante ad oggetto *«Decreto del Commissario ad Acta n. 50 dell'8 novembre 2023 recante "Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 e Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 giugno 2023 – Recepimento del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale – Recepimento delle tariffe – Approvazione del nuovo Catalogo regionale"»*;

VISTO il Decreto ministeriale 25 novembre 2024 "*Definizione delle tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica"* di modifica del DM 23 giugno 2023;

VISTO il successivo Decreto del Commissario ad Acta n. 190 del 20 dicembre 2024 recante ad oggetto *"Decreto del Commissario ad Acta n. 175/2024 recante "Decreto del Commissario ad Acta n. 50 del 01/11/2023 recante: «Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 e Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 giugno 2023 – recepimento del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale – recepimento delle tariffe – approvazione del nuovo Catalogo regionale». Rettifica e integrazioni". Modifiche e integrazioni"*;

VISTA l' *"Intesa, ai sensi dell'articolo 8-sexies, commi 5 e 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, sullo schema di decreto concernente la determinazione delle tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica"* (Rep. Atti 123/csr del 23 luglio 2026);

VISTO il Decreto ministeriale 7 agosto 2026 *"Definizione delle tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica",* pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 218 del 19/09/2026;

PRESO ATTO del Decreto del Commissario ad Acta n. 147 del 18 settembre 2026 *"Decreto del Commissario ad Acta n. 190/2024. Aggiornamento delle tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale. Recepimento del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e approvazione del nuovo Catalogo regionale"*;

VISTI i seguenti atti:

- Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e Finanze, del 3 agosto 2026 rubricato *"Primo aggiornamento del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017 in materia di livelli essenziali di assistenza''*; pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.227 del 30 settembre 2026;

- Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri 7 agosto 2026 rubricato *''Modifiche e integrazioni al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017 in materia di livelli essenziali di assistenza"; la Relazione tecnica DPCM e la Relazione illustrativa DPCM"*; pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.227 del 30 settembre 2026;

RILEVATO che i sopracitati provvedimenti apportano modifiche e integrazioni al Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza"*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017;

CONSIDERATO che le disposizioni introdotte dai citati provvedimenti comportano la necessità di procedere all'adeguamento del Nomenclatore tariffario e del Catalogo regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

DATO ATTO che il Ministero della Salute, a seguito dei rilievi formulati dalle Regioni nel corso delle riunioni tecniche, ha trasmesso l'elenco aggiornato delle nuove prestazioni (cfr. nota protocollo RM n. 139650 del 26/ 10/2026) e, che, con ulteriore comunicazione acquisita al protocollo RM al n. 139861 del 26/10/2026 ha trasmesso il verbale delle citate riunioni tecniche svoltesi con le Regioni e le Province autonome, fornendo chiarimenti in ordine all'applicazione delle nuove disposizioni con particolare riferimento a:

- natura di tariffe massime delle tariffe relative alle nuove prestazioni, riportate nelle relazioni tecniche allegate ai provvedimenti nazionali di aggiornamento dei LEA, disponibili sul portale istituzionale del Ministero della Salute, quali riferimenti ufficiali per la relativa applicazione;

- previsione di un periodo transitorio, dal 30 ottobre 2026 al 12 gennaio 2027, per la gestione delle prestazioni di radioterapia eliminate come prestazioni erogabili singolarmente, al fine di garantire la continuità dei trattamenti già prescritti;

- entrata in vigore dei provvedimenti nazionali di aggiornamento dei LEA a decorrere dal 30 ottobre 2026, data dalla quale le prestazioni di nuova introduzione saranno prescrivibili;

PRESO ATTO, pertanto, delle tariffe delle nuove prestazioni, da intendersi come tariffe massime, indicate nelle relazioni tecniche facenti parte della documentazione complessiva allegata al DM 3 agosto 2026 e al DPCM 7 agosto 2026, disponibile sul portale del Ministero della Salute, come da avvertenza pubblicata in calce ai provvedimenti in parola nella G.U. del 30 settembre 2026, n. 277;

TENUTO CONTO che, a decorrere dal 30 ottobre 2026, le prestazioni eliminate dai provvedimenti di aggiornamento dei LEA non saranno più prescrivibili, fatte salve le specifiche disposizioni transitorie previste per le prestazioni di radioterapia, per le quali in esito ai chiarimenti forniti dal Ministero della Salute, nel periodo transitorio compreso tra il 30 ottobre 2026 e il 12 gennaio 2027, le citate prestazioni di radioterapia eliminate come prestazioni prescrivibili singolarmente saranno mantenute nello stato "aperte", al fine di consentirne la prescrivibilità agli assistiti che hanno avviato un trattamento radioterapico anteriormente al 30 ottobre 2026;

TENUTO CONTO altresì che, a decorrere dal 30 ottobre 2026, per gli assistiti che devono avviare un nuovo trattamento radioterapico, le prescrizioni dovranno essere effettuate mediante i pacchetti di prestazioni previsti dai provvedimenti nazionali di aggiornamento dei LEA;

RITENUTO quindi di dare attuazione alle disposizioni introdotte dal DM 3 agosto 2026 e dal DPCM 7 agosto 2026, e dei chiarimenti applicativi forniti dal Ministero della Salute con le comunicazioni sopra richiamate;

CONSIDERATO che i già menzionati provvedimenti normativi intervengono su diversi ambiti dei Livelli Essenziali di Assistenza, introducendo modifiche e integrazioni concernenti, tra l'altro, i DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria e le esenzioni dalla partecipazione alla spesa sanitaria per malattie rare e per malattie croniche e invalidanti, nonché le prestazioni specialistiche per il controllo della gravidanza fisiologica escluse dalla partecipazione al costo;

RITENUTO che, per gli aspetti non espressamente disciplinati dal presente decreto, trovano integrale applicazione le disposizioni del DM 3 agosto 2026 e del DPCM 7 agosto 2026, ivi compresi i relativi allegati;

RITENUTO, poi che occorre assicurare il tempestivo adeguamento del Nomenclatore tariffario e del Catalogo regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, nonché dei sistemi informativi regionali interessati, al fine di garantire la corretta prescrizione, prenotazione, erogazione e rendicontazione delle prestazioni a

decorrere dal 30 ottobre 2026;

RITENUTO di demandare all'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM) e agli erogatori privati accreditati l'adozione degli adempimenti organizzativi e tecnico-informatici necessari all'attuazione delle disposizioni nazionali, assicurando la continuità assistenziale e la corretta gestione del periodo transitorio previsto per le prestazioni di radioterapia;

RILEVATA, pertanto, la necessità di aggiornare gli allegati al DCA n. 147/2026, come di seguito elencati, fatte salve tutte le altre disposizioni di cui al predetto DCA n. 147/2026 non in contrasto con la normativa in vigore:

- **Allegato A – Nomenclatore**, che si intende integralmente sostituito dall'**Allegato A – Nomenclatore** parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato A2 – Associazione Nomenclatore e Branche**, che si intende integralmente sostituito dall' **Allegato A2 – Associazione Nomenclatore e Branche** parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato B – Catalogo,** che si intende integralmente sostituito dall'**Allegato B – Catalogo** parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato C – Prestazioni non più prescrivibili** che si intende integralmente sostituito dall' **Allegato C – Prestazioni non più prescrivibili dal 30 ottobre 2026** e **Allegato C1 – prestazioni non più prescrivibili dal 13 gennaio 2027**, parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato D – Note Prescrittive**, che si intende integralmente sostituito dall' **Allegato D – Note Prescrittive**, parte integrante e sostanziale al presente atto;

RITENUTO comunque che, al fine di agevolare la consultazione, si confermano, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, gli allegati del Decreto del Commissario ad Acta n. 147/2026, che non hanno subito variazioni, di seguito specificati:

- **Allegato A1 – Elenco delle branche**;
- **Allegato E - Prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa;**

RITENUTO, poi, di provvedere all'introduzione dell' **Allegato A3 – Pacchetti di radioterapia**, contenente l'elenco dei pacchetti di prestazioni radioterapiche previsti dai provvedimenti nazionali di aggiornamento dei LEA, prescrivibili a decorrere dal 30 ottobre 2026, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto "*i. adozione delle iniziative volte a garantire la puntuale ed appropriata erogazione dei Livelli essenziali di assistenza, ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico finanziario del Servizio sanitario regionale*" della deliberazione del Consiglio dei ministri del 3 agosto 2023;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il Subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul frontespizio del presente provvedimento

DECRETA

Articolo 1

1. È preso atto del decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, 3 agosto 2026 e del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 agosto 2026, pubblicati nella Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227 del 30 settembre 2026, recanti aggiornamenti e modifiche al DPCM 12 gennaio 2017 in materia di livelli essenziali di assistenza.
2. È stabilito che, a decorrere dal 30 ottobre 2026, le prestazioni, eliminate in attuazione della

normativa di cui al comma 1, non siano più prescrivibili, fatte salve le specifiche disposizioni transitorie previste per le prestazioni di radioterapia.
3. È preso atto del periodo transitorio compreso tra il 30 ottobre 2026 e il 12 gennaio 2027, durante il quale le prestazioni radioterapiche eliminate come prestazioni erogabili singolarmente sono mantenute nello stato "aperte" esclusivamente ai fini della gestione dei pazienti presi in carico anteriormente al 30 ottobre 2026 e della continuità dei relativi percorsi terapeutici e di cui all'Allegato "C1 – prestazioni non più prescrivibili dal 13 gennaio 2027".
4. È stabilito che, a decorrere dal 30 ottobre 2026, le prescrizioni per i nuovi pazienti da sottoporre a trattamenti radioterapici siano effettuate mediante i pacchetti di prestazioni previsti a seguito dell'aggiornamento dei LEA e di cui all'Allegato "A3 - Pacchetti di radioterapia", parte integrante e sostanziale del presente atto.
5. Per tutti gli ambiti e gli aspetti non espressamente disciplinati dal presente decreto, trovano integrale applicazione le disposizioni del DM 3 agosto 2026 e del DPCM 7 agosto 2026, ivi compresi i relativi allegati.

Articolo 2

1. Sono aggiornati gli allegati al Decreto del Commissario ad Acta n. 147 del 18 settembre 2026 rubricato *""Decreto del Commissario ad Acta n. 190/2024. Aggiornamento delle tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale. Recepimento del nuovo Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e approvazione del nuovo Catalogo regionale"*, di seguito specificati, fatte salve le altre disposizioni di cui al predetto DCA n. 147 /2026 non in contrasto con la normativa in vigore:

- **Allegato A – Nomenclatore**, che si intende integralmente sostituito dall'**Allegato A – Nomenclatore** parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato A2 – Associazione Nomenclatore e Branche**, che si intende integralmente sostituito dall' **Allegato A2 – Associazione Nomenclatore e Branche** parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato B – Catalogo,** che si intende integralmente sostituito dall'**Allegato B – Catalogo** parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato C – Prestazioni non più prescrivibili** che si intende integralmente sostituito dall' **Allegato C – Prestazioni non più prescrivibili dal 30 ottobre 2026** e **Allegato C1 – prestazioni non più prescrivibili dal 13 gennaio 2027**, parte integrante e sostanziale al presente atto;
- **Allegato D – Note Prescrittive**, che si intende integralmente sostituito dall' **Allegato D – Note Prescrittive**, parte integrante e sostanziale al presente atto.

2. Al fine di agevolare la consultazione, si confermano, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, gli allegati del Decreto del Commissario ad Acta n. 147/2026, che non hanno subito variazioni, di seguito specificati:

- **Allegato A1 – Elenco delle branche**;
- **Allegato E - Prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa.**

3. È approvato l'**Allegato A3 – Pacchetti di radioterapia**, di nuova introduzione, contenente l'elenco dei pacchetti di prestazioni radioterapiche previsti dai provvedimenti nazionali di aggiornamento dei LEA, prescrivibili a decorrere dal 30 ottobre 2026, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente decreto.

Articolo 3

1. È demandato all'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM) e agli erogatori privati accreditati, l'adozione delle misure organizzative e tecnico-informatiche necessarie all'applicazione delle nuove disposizioni, con particolare riferimento all'adeguamento dei sistemi di prescrizione, prenotazione, erogazione e rendicontazione delle prestazioni sanitarie.

Articolo 4

1. Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, alla Molise Dati SpA, alle strutture sanitarie private a diretta gestione regionale operanti nel territorio, agli ordini professionali dei medici e dei pediatri nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
ULISSE DI GIACOMO

IL COMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE		Neurochirurgia	14									187,5		NAZ
	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO NON ASSOCIABILE A VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO 89.01.C		Neurologia	15									23		NAZ
H	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO		Neurologia	15									38,8		NAZ
H	03.31	RACHICENTESI		Neurochirurgia	14	Neurologia	15							187,5		NAZ
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO		Neurologia	15	Oncologia	18							52,4	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
H	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [CATETERE TEMPORANEO, CON POMPA INFUSORE, CON TUNNEL SOTTOCUTANEO] FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER INTERVENTO. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07		Anestesia/Analgesia	1									157,95		NAZ
H	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER INTERVENTO NON ASSOCIABILE A 03.91.1. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1									105		NAZ
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE INTRATECALE [ENDORACHIDE]. ESCLUSO: INIEZIONE DI LIQUIDO DI CONTRASTO PER MIELOGRAMMA, INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8). INCLUSO FARMACO		Neurochirurgia	14	Anestesia/Analgesia	1							103,25	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Anestesia/Analgesia	1					23		NAZ
H	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Anestesia/Analgesia	1			103,25		NAZ
H	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Anestesia/Analgesia	1	Medicina fisica e riabilitazione	12			103,25		NAZ
H	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1		Neurochirurgia	14	Anestesia/Analgesia	1							998,25		NAZ
H	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. CURETTAGE, SBRIGLIAMENTO, RESEZIONE DI NERVO PERIFERICO (O DI RELATIVA LESIONE). ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO. ESCLUSO: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO (04.11.1)		Neurologia	15	Neurochirurgia	14	Ortopedia	19					57,95		NAZ
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA](AGOBIOPSIA) DEI NERVI PERIFERICI		Diagnostica per immagini	8	Neurochirurgia	14							60,25		NAZ
H	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI		Diagnostica per immagini	8	Neurochirurgia	14							67,7		NAZ
	04.2	RADIOFREQUENZA PULSATA NEL TRATTAMENTO DELLE SINDROMI DOLOROSE		Anestesia/Analgesia	1									200		NAZ
H	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Neurochirurgia	14							654		NAZ
H	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Neurochirurgia	14	Ortopedia	19	Neurologia	15					1245		NAZ
H	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							1245		NAZ
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: LE ANESTESIE PER INTERVENTO. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Anestesia/Analgesia	1	Neurologia	15							51,65		NAZ
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE, INFILTRAZIONI PARAVERTEBRALI E PUNTI TRIGGER. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: LE ANESTESIE PER INTERVENTO		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1					15,45		NAZ
H	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI		Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1							57,95		NAZ
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1					77,45		NAZ
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							129,5		NAZ
	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia generale	3					70		NAZ
	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		Chirurgia generale	3	Endocrinologia	9							56		NAZ
	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia generale	3					84,9		NAZ
	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3	Endocrinologia	9					72,7		NAZ
	08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE		Oculistica	16									15,5		NAZ
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA CANTORRAFIA,TARSORRAFIA		Oculistica	16									16		NAZ
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									20,1		NAZ
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		Oculistica	16									32,15		NAZ
	08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI		Oculistica	16									32,15		NAZ
	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA		Oculistica	16									32,15		NAZ
	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									53,9		NAZ
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI		Oculistica	16									38,2		NAZ
H	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									1002		NAZ
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		Oculistica	16									47,05		NAZ
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		Oculistica	16									80,8		NAZ
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO		Oculistica	16									183,7		NAZ
	08.51	CANTOTOMIA		Oculistica	16									13,6		NAZ
	08.52	BLEFARORRAFIA. CANTORRAFIA, TARSORRAFIA		Oculistica	16									48,35		NAZ
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO ESCLUSO: LE RICOSTRUZIONI ASSOCIATE A RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION (08.44) E LA RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE (08.72)		Oculistica	16									360,95		NAZ
H	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. ESCLUSO: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		Oculistica	16									1002		NAZ
H	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. ESCLUSO: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		Oculistica	16									1002		NAZ
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		Oculistica	16									37,35		NAZ
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica	16									35,8		NAZ
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		Oculistica	16									81		NAZ
	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									26,75		NAZ
	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									15	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)		Oculistica	16									38,35		NAZ
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		Oculistica	16									85,05		NAZ
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									47,9		NAZ
	09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [TEST DI SCHIRMER, BREAK UP TIME (BUT), ESAME CON COLORANTI]. ESCLUSO: DACRIOCISTOGRAFIA (87.05), RX DEL TESSUTO MOLLE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		Oculistica	16									40,9		NAZ
H	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)		Oculistica	16									72,8		NAZ
	09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)		Oculistica	16									16,45		NAZ
H	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE		Oculistica	16									67,85		NAZ
	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. INCLUSO: SONDINO		Oculistica	16									1032		NAZ
	09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica	16									38,6		NAZ
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									38,6		NAZ
H	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		Oculistica	16									228,65		NAZ
	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. INCLUSO: OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica	16									206		NAZ
	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE		Oculistica	16									516		NAZ
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									36,5		NAZ
	10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)		Oculistica	16									31,25		NAZ
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		Oculistica	16									109,05		NAZ
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									56,6		NAZ
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									11,4		NAZ
	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		Oculistica	16									78		NAZ
H	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA		Oculistica	16									240,6		NAZ
	11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		Oculistica	16									71,1		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		Oculistica	16									32,1		NAZ
H	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica	16									433		NAZ
H	11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		Oculistica	16									354,65		NAZ
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	1	Oculistica	16									123		NAZ
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D		Oculistica	16									89,8		NAZ
	11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [CROSS LINKING CORNEALE]. INCLUSO: VISITA ED ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO ENTRO I 12 MESI		Oculistica	16									1343		NAZ
	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE A SEGUITO DI INTERVENTO DI CHERATOPLASTICA		Oculistica	16									40		NAZ
H	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA ESCLUSO: IRIDECTOMIA ASSOCIATA A ESTRAZIONE DI CATARATTA (13.64) E IRIDOTOMIA LASER (12.41)		Oculistica	16									111,35		NAZ
H	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE		Oculistica	16									130,05		NAZ
	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE		Oculistica	16									130,05		NAZ
	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		Oculistica	16									1032		NAZ
H	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA		Oculistica	16									69,6		NAZ
	12.41	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)		Oculistica	16									69,6		NAZ
H	12.59	TRABECULOPLASTICA MEDIANTE LASER		Oculistica	16									69,6		NAZ
	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		Oculistica	16									463		NAZ
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA		Oculistica	16									109,05		NAZ
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		Oculistica	16									108,45		NAZ
H	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA		Oculistica	16									420		NAZ
H	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA		Oculistica	16									1032		NAZ
	12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		Oculistica	16									33,2		NAZ
	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									516		NAZ
H	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									420		NAZ
H	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA		Oculistica	16									750		NAZ
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica	16									94,8		NAZ
	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO). INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA. INCLUSO CRISTALLINO		Oculistica	16									771,05		NAZ
H	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA. INCLUSO LENTI		Oculistica	16									900		NAZ
H	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA		Oculistica	16									771,05		NAZ
H	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		Oculistica	16									550,6		NAZ
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica	16									64,7		NAZ
	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. INTERO TRATTAMENTO, FINO A 4 SEDUTE		Oculistica	16									516		NAZ
H,R	14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. FINO A 3 TRATTAMENTI/ANNO NELLO STESSO OCCHIO. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									1516	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE		Oculistica	16									115		NAZ
	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		Oculistica	16									61		NAZ
	14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI		Oculistica	16									1400		NAZ
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica	16									70,2		NAZ
	14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		Oculistica	16									56,8		NAZ
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		Oculistica	16									28		NAZ
	14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (SOSTANZE TAMPONANTI AB INTERNO: PERFLUORI, GAS E/O OLI DI SILICONE). INCLUSO: VISITA POST INTERVENTO. INCLUSE LE SOSTANZE		Oculistica	16									516		NAZ
	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO: VISITA ED ESAMI PRE PROCEDURA. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									268,15		NAZ
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		Oculistica	16									54,95		NAZ
	16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (A SCOPO IGIENICO)		Oculistica	16									2,55		NAZ
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ESCLUSO: INIEZIONE DI SOSTANZA PER CONTRASTO RADIOGRAFICO, INIEZIONE OTTICOCILIARE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									36,15		NAZ
	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (98.11)		Otorinolaringoiatria	21									13,45		NAZ
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria	21									18,85		NAZ
	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. NON ASSOCIABILE A ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		Otorinolaringoiatria	21									215		NAZ
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21		Otorinolaringoiatria	21									15,75		NAZ
	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria	21									241		NAZ
	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA		Otorinolaringoiatria	21									29,9		NAZ
	20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. INCLUSO: ANESTESIA E DRENAGGIO		Otorinolaringoiatria	21									23		NAZ
	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO		Otorinolaringoiatria	21									21,5		NAZ
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA		Otorinolaringoiatria	21									61,35		NAZ
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		Otorinolaringoiatria	21									30,2		NAZ
	20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE		Otorinolaringoiatria	21									9,4		NAZ
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									14,25		NAZ
	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. INCLUSO FARMACO		Otorinolaringoiatria	21									22		NAZ
	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA		Otorinolaringoiatria	21									22		NAZ
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		Otorinolaringoiatria	21									14		NAZ
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE		Otorinolaringoiatria	21									26,8		NAZ
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. CURA COMPLETA		Otorinolaringoiatria	21									18,6		NAZ
	21.22	BIOPSIA DEL NASO		Otorinolaringoiatria	21									30,2		NAZ
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		Otorinolaringoiatria	21									25,55		NAZ
H	21.69.1	TURBINOPLASTICA [TURBINECTOMIA, FRATTURA TURBINATI, DECONGESTIONE CHIRURGICA DEI TURBINATI]		Otorinolaringoiatria	21									400		NAZ
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO, INCLUSO: CONTENZIONE E SUA RIMOZIONE		Otorinolaringoiatria	21									25,15		NAZ
H,R	21.88	SETTOPLASTICA		Otorinolaringoiatria	21									400		NAZ
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. SINECHIA NASALE		Otorinolaringoiatria	21									25,55		NAZ
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. DRENAGGIO MASCELLARE PER VIA DIAMEATICA. NON ASSOCIABILE A 22.02		Otorinolaringoiatria	21									25,85		NAZ
	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI NON ASSOCIABILE A PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO (22.01)		Otorinolaringoiatria	21									25,85		NAZ
	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria	21									30,2		NAZ
H	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. INCLUSA MEDICAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									19		NAZ
	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria	21									22		NAZ
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2	Otorinolaringoiatria	21	Odontostomatologia	17							64		NAZ
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2	Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							64		NAZ
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO: ANESTESIA	3	Odontostomatologia	17									12,15		NAZ
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. ESTRAZIONE DI ALTRO DENTE NAS. INCLUSO: ODONTECTOMIA REVISIONE DELLA CAVITÀ E SUTURA E ANESTESIA	3	Odontostomatologia	17									17,85		NAZ
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI ODONTECTOMIA NAS, RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO, ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO, GERMECTOMIA,ESTRAZIONE DENTALE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE. INCLUSO: ANESTESIA	3	Odontostomatologia	17									33,05		NAZ
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. INCLUSO: OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	4	Odontostomatologia	17									20,8		NAZ
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. INCLUSO:OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	4	Odontostomatologia	17									38,35		NAZ
	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. INCLUSO: PERNO ENDOCANALARE	5	Odontostomatologia	17									64		NAZ
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (FACCETTA)	5	Odontostomatologia	17									34,85		NAZ
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. INCLUSO RILEVAZIONE IMPRONTE	5	Odontostomatologia	17									31,65		NAZ
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia	17									57,35		NAZ
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia	17									57,35		NAZ
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO (PER SINGOLO DENTE PILASTRO)	5	Odontostomatologia	17									17		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO (PER SINGOLO DENTE PILASTRO)	6	Odontostomatologia	17									79,75		NAZ
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DEL MANUFATTO (PER ARCATA)	5	Odontostomatologia	17									129,1		NAZ
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE INCLUSO: EVENTUALI ATTACCHI DI PRECISIONE (PER ARCATA)	5	Odontostomatologia	17									81,3		NAZ
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE	7	Odontostomatologia	17									31		NAZ
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. PER SEDUTA	7	Odontostomatologia	17									16,25		NAZ
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. INCLUSO: EVENTUALE CONTENZIONE DENTALE	8	Odontostomatologia	17									11,5		NAZ
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	8	Odontostomatologia	17									11,5		NAZ
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	11	Odontostomatologia	17									35,25		NAZ
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	6	Odontostomatologia	17									57,4		NAZ
	23.72.1	APICIFICAZIONE TERAPIA CANALARE IN DENTE AD APICE IMMATURO. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE	11	Odontostomatologia	17									16		NAZ
	23.72.2	APICOGENESI (PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO)	5	Odontostomatologia	17									34,85		NAZ
	23.72.3	PULPOTOMIA	6	Odontostomatologia	17									41,3		NAZ
	23.73	APICECTOMIA. INCLUSO: OTTURAZIONE RETROGRADA	6	Odontostomatologia	17									48,1		NAZ
	24.00.1	GENGIVECTOMIA. (PER GRUPPO DI 4 DENTI) INCLUSO: INNESTO LIBERO O PEDUNCOLATO		Odontostomatologia	17									29,55		NAZ
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE AUTOLOGO, OSTEOPLASTICA. PER EMIARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) NON ASSOCIABILE A 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									94,25		NAZ
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE ALLOPLASTICO. PER EMIARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) NON ASSOCIABILE A 24.00.2	8	Odontostomatologia	17									94,25		NAZ
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		Odontostomatologia	17									36,5		NAZ
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		Odontostomatologia	17									36,5		NAZ
	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. INCLUSO: PULPOTOMIA, MOLAGGIO DI IRREGOLARITÀ SMALTO-DENTINALI CONSEGUENTE A FRATTURA, OTTURAZIONE DENTARIA PROVVISORIA CON CEMENTI TEMPORANEI(TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI ACUTE, EMORRAGIE, DOLORE ACUTO, FRATTURE)	2	Odontostomatologia	17									23		NAZ
	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMIARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									62,8		NAZ
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA ASPORTAZIONE DI EPULIDI ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GENGIVA (24.11), ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI (24.4)		Odontostomatologia	17									31,25		NAZ
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI LEVIGATURA DI RADICI E/O CURETTAGE DELLE TASCHE PARODONTALI A CIELO COPERTO. PER EMIARCATA	5	Odontostomatologia	17									25,2		NAZ
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. INCLUSO: ALVEOLOPLASTICA. PER EMIARCATA	6	Odontostomatologia	17									22,3		NAZ
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	3	Odontostomatologia	17									55,3		NAZ
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	8	Odontostomatologia	17									38		NAZ
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. ESCLUSO: CONTENZIONE. PER MASSIMO 6 MESI	9	Odontostomatologia	17									122,9		NAZ
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. ESCLUSO: CONTENZIONE. PER MASSIMO 6 MESI E NON RIPETIBILE	9	Odontostomatologia	17									122,9		NAZ
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	9	Odontostomatologia	17									26,75		NAZ
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	8	Odontostomatologia	17									15		NAZ
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. NON ASSOCIABILE A 89.01.E	5	Odontostomatologia	17									16,2		NAZ
H,R	24.80.9	INSERIMENTO DI DISPOSITIVO MOBILE INTRAORALE. INCLUSO: COSTO TOTALE DEL MANUFATTO.	110	Odontostomatologia	17									240		NAZ
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		Chirurgia generale	3	Otorinolaringoiatria	21							30,2		NAZ
H	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		Odontostomatologia	17									24		NAZ
	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. ESCLUSO: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		Odontostomatologia	17									18,05		NAZ
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE		Otorinolaringoiatria	21	Odontostomatologia	17							24,65		NAZ
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							30,2		NAZ
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							17,6		NAZ
	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ASCESSO, EMATOMA) ESCL.: DRENAGGIO DEL TRATTO TIREOGLOSSO (06.09)		Odontostomatologia	17									51,9		NAZ
	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ASCESSO, EMATOMA)		Odontostomatologia	17									9,65		NAZ
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		Chirurgia generale	3	Otorinolaringoiatria	21							30,2		NAZ
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							20,1		NAZ
	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. ESCLUSA: BIOPSIA DEL LABBRO E DELLE GHIANDOLE SALIVARI		Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							36,5		NAZ
	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		Odontostomatologia	17									62		NAZ
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE ESCLUSO: SEZIONE DEL FRENULO LABIALE (27.91)		Odontostomatologia	17									18,05		NAZ
	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		Odontostomatologia	17									62		NAZ
	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		Otorinolaringoiatria	21	Odontostomatologia	17							25		NAZ
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							23,8		NAZ
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							23,8		NAZ
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA		Otorinolaringoiatria	21									10,4		NAZ
H	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA		Otorinolaringoiatria	21									62,05		NAZ
H	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. ESCLUSO: RIPARAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									62		NAZ
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE SEZIONE DEL FRENULO LABIALE ESCLUSO: FRENULOTOMIA LINGUALE (25.91)		Odontostomatologia	17									18,05		NAZ
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		Otorinolaringoiatria	21									22,95		NAZ
	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		Otorinolaringoiatria	21									23,4		NAZ
	29.12	BIOPSIA FARINGEA		Otorinolaringoiatria	21									36,5		NAZ
	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		Otorinolaringoiatria	21									70,2		NAZ
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA		Otorinolaringoiatria	21									21,7		NAZ
	31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. IN LARINGOSCOPIA INDIRETTA O CON FIBRE OTTICHE INCLUSO: ANESTESIA		Otorinolaringoiatria	21									35,4		NAZ
	31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		Otorinolaringoiatria	21									23,5		NAZ
H	31.94.2	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		Otorinolaringoiatria	21									143		NAZ
H	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. INCLUSO: PROTESI		Otorinolaringoiatria	21									354,6		NAZ
H	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE		Pneumologia	22									85,65		NAZ
H	33.22	BRONCOSCOPIA [FIBRE-OTTICHE -AUTOFLUORESCENZA - EBUS]. TRACHEOBRONCOSCOPIA ESPLORATIVA		Pneumologia	22									85,7		NAZ
H	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. BIOPSIA BRONCHIALE, BRUSHING, WASHING, BAL. NON ASSOCIABILE A 33.22		Pneumologia	22									75,85		NAZ
H	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA		Pneumologia	22	Diagnostica per immagini	8							191,8		NAZ
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Pneumologia	22	Chirurgia generale	3					191,8		NAZ
H,R	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI		Diagnostica per immagini	8									148,45		NAZ
H	34.91	TORACENTESI		Pneumologia	22	Chirurgia generale	3							105,9		NAZ
H	34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Pneumologia	22	Chirurgia generale	3					164,2		NAZ
H	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Pneumologia	22					127,1		NAZ
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA PLEURODESI CHIMICA, INIEZIONE DI AGENTE CITOTOSSICO O TETRACICLINA. INCLUSO FARMACO. PER EVENTUALE CHEMIOTERAPICO ANTITUMORALE CODIFICARE ANCHE 99.25. ESCLUSO: INIEZIONE PER COLLASSO DEL POLMONE		Oncologia	18									61,95		NAZ
H	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE		Cardiologia	2									80,35		NAZ
H	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER		Cardiologia	2									1608,05		NAZ
H	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA		Cardiologia	2									1089,45		NAZ
H	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA		Cardiologia	2									1296,9		NAZ
H	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA		Cardiologia	2									1608,05		NAZ
	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		Chirurgia vascolare	5									35,1		NAZ
	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		Chirurgia vascolare	5									35,1		NAZ
H	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI		Chirurgia vascolare	5									47,95		NAZ
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Dermatologia/Allergologia	6	Chirurgia vascolare	5							61,45		NAZ
H	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE		Chirurgia vascolare	5									27		NAZ
H	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE		Chirurgia vascolare	5									251		NAZ
H	38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE		Chirurgia vascolare	5									251		NAZ
H	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. ESCLUSO: TROMBOSI DELL'OSTIO		Chirurgia vascolare	5									360		NAZ
	38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. ESCLUSE SAFENE		Chirurgia vascolare	5									833		NAZ
H	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE		Gastroenterologia	10									24		NAZ
	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELLIZZATO. ASPORTAZIONE DI CATETERE TIPO PORT O GROSHONG		Anestesia/Analgesia	1									40,05		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
H	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Nefrologia	13									247,1		NAZ
H,R	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Nefrologia	13									288,8		NAZ
H	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									247,1		NAZ
H,R	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									288,8		NAZ
H	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									247,1		NAZ
H,R	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia	13									288,8		NAZ
H,R	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia	13									288,8		NAZ
H,R	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia	13									375,45		NAZ
H	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL PAZIENTE (PCA), CON TUNNEL, CON PORT].INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO		Anestesia/Analgesia	1	Chirurgia vascolare	5	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8			280,5		NAZ
H	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO		Anestesia/Analgesia	1	Chirurgia vascolare	5	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8			282		NAZ
H	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8	Anestesia/Analgesia	1	Oncologia	18	Chirurgia vascolare	5			152,5		NAZ
H,R	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									340,8		NAZ
H,R	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									340,8		NAZ
H,R	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									340,8		NAZ
H,R	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									225,5		NAZ
	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO: ALCOLIZZAZIONI, INIEZIONI PER VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI (49.42), MALFORMAZIONI VASCOLARI CONGENITE, TELEANGECTASIE		Chirurgia vascolare	5									19,6		NAZ
	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO ALCOLIZZAZIONI E TRATTAMENTO DEL VARICOCELE.		Chirurgia vascolare	5	Diagnostica per immagini	8							99		NAZ
	39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									151,6		NAZ
	39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									140		NAZ
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									177,85		NAZ
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									247,1		NAZ
H	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									212,65		NAZ
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION]. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									247,1		NAZ
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									212,65		NAZ
	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									154,45		NAZ
H	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									151,6		NAZ
	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. PER SEDUTA. FINO A 3 SEDUTE		Nefrologia	13									20,85		NAZ
	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									140		NAZ
H	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									177,85		NAZ
H,R	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									236,8		NAZ
H,R	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE > 45 KDA). PER SEDUTA		Nefrologia	13									190,15		NAZ
H,R	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI		Nefrologia	13									236,8		NAZ
H,R	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE > 45 KDA). PER SEDUTA		Nefrologia	13									1029,6		NAZ
H	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION] PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE.		Nefrologia	13									200,75		NAZ
H	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE.		Nefrologia	13									189,8		NAZ
	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA		Nefrologia	13									108,1		NAZ
	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA		Nefrologia	13									108,1		NAZ
H,R	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia	13									190,45		NAZ
H	39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO		Diagnostica per immagini	8	Nefrologia	13							17,95		NAZ
H,R	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O RTPA)		Nefrologia	13									514,8		NAZ
H,R	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO		Nefrologia	13	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8					514,8		NAZ
H	39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA		Chirurgia vascolare	5	Nefrologia	13	Diagnostica per immagini	8					35,9		NAZ
H	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)		Nefrologia	13									16,45		NAZ
	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									59,55		NAZ
	40.11.2	BIOPSIA ESCISSIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		Chirurgia generale	3									301,6		NAZ
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		Chirurgia generale	3	Pneumologia	22	Diagnostica per immagini	8					77,1		NAZ
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		Pneumologia	22	Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8					123,4		NAZ
	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. ASPORTAZIONE DI IGROMA CISTICO, LINFANGIOMA. ESCLUSO: LINFADENECTOMIA SINGOLA		Chirurgia generale	3									51		NAZ
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO		Chirurgia generale	3	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8					49,85		NAZ
	42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. NON ASSOCIABILE A 42.24.1		Gastroenterologia	10									139,9		NAZ
	42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS BRUSHING E/O WASHING PER RACCOLTA DI CAMPIONE NON ASSOCIABILE A 45.16.1 E 45.16.2		Gastroenterologia	10									75,85		NAZ
	42.29.2	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		Gastroenterologia	10									81,6		NAZ
	42.29.3	PH-METRIA TELEMETRICA		Gastroenterologia	10									281,6		NAZ
	42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)		Gastroenterologia	10									130		NAZ
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO IN CORSO DI EGDS: POLIPECTOMIA ESOFAGEA E/O MUCOSECTOMIA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia	10									194,4		NAZ
	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: EGDS (45.13). ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ESOFAGO IN CORSO DI EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia	10									259,3		NAZ
	42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		Gastroenterologia	10									94		NAZ
	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45,13)		Gastroenterologia	10									107		NAZ
	42.33.5	MUCOSECTOMIA ESOFAGEA IN EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia	10									400		NAZ
	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO INCLUSO: EGDS (45.13)		Gastroenterologia	10									127,45		NAZ
	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA		Gastroenterologia	10									94,1		NAZ
	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		Gastroenterologia	10									200		NAZ
	43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14).		Gastroenterologia	10									193,55		NAZ
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO INCLUSO: EGDS (45.13) MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14)		Gastroenterologia	10									259,3		NAZ
	43.41.3	MUCOSECTOMIA GASTRICA IN EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14).		Gastroenterologia	10									400		NAZ
	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1 E 45.16.2).		Gastroenterologia	10									73,55		NAZ
H	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. NON ASSOCIABILE A: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3		Gastroenterologia	10									650,35		NAZ
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13		Laboratorio	11	Gastroenterologia	10							20,1		NAZ
H	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE NON ASSOCIABILE A 45.13, 44.14.1		Gastroenterologia	10									286,75		NAZ
	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. INCLUSO: EGDS (45.13)		Gastroenterologia	10									185		NAZ
H,R	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia	10									1470		NAZ
H,R	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia	10									63		NAZ
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA (45.16.1), ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA (45.16.2)		Gastroenterologia	10									73,5		NAZ
	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	12	Gastroenterologia	10									978		NAZ
	45.13.2	ENTEROSCOPIA		Gastroenterologia	10									99,65		NAZ
	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		Gastroenterologia	10									173,2		NAZ
	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1;45.16.2)		Gastroenterologia	10									75,85		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1, 45.16.2)		Gastroenterologia	10									75,85		NAZ
	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 44.14.1		Gastroenterologia	10									106,25		NAZ
	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA DELLO STOMACO (44.14); BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10									139,9		NAZ
	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA DELLO STOMACO (44.14); BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10									195,85		NAZ
	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)		Gastroenterologia	10									36,75		NAZ
	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)		Gastroenterologia	10									36,75		NAZ
	45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5		Gastroenterologia	10									135,85		NAZ
	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 45.29.5		Gastroenterologia	10									159,1		NAZ
	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA		Gastroenterologia	10									262,05		NAZ
	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA PER SINGOLO SEGMENTO DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE UNICA		Gastroenterologia	10									167,2		NAZ
	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA PER PIÙ SEGMENTI DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE MULTIPLA		Gastroenterologia	10									223,1		NAZ
	45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE . ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5		Gastroenterologia	10									53,65		NAZ
	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. SCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23)		Gastroenterologia	10									139,9		NAZ
	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23)		Gastroenterologia	10									156,65		NAZ
	45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10									73,55		NAZ
	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIAB ILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10									106,25		NAZ
	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10									75,85		NAZ
	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10									106,25		NAZ
H	45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON NON ASSOCIABILE A 45.25, 45.25.1 45.25.2 E 45.25.3. INCLUSO: ECOENDOSCOPIA DEL COLON (45.29.5)		Gastroenterologia	10									650,35		NAZ
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		Gastroenterologia	10									74,85		NAZ
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		Dermatologia/Allergologia	6	Gastroenterologia	10							21,2		NAZ
	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		Dermatologia/Allergologia	6	Gastroenterologia	10							21,2		NAZ
H	45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. NON ASSOCIABILE A 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1		Gastroenterologia	10									286,75		NAZ
	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA		Gastroenterologia	10									21,2		NAZ
	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA		Gastroenterologia	10									21,2		NAZ
	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE		Gastroenterologia	10									69,15		NAZ
	45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10									220,1		NAZ
	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: EGDS (45.13). ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10									293,6		NAZ
	45.30.3	MUCOSECTOMIA DEL DUODENO IN EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS (45.14.1)		Gastroenterologia	10									400		NAZ
	45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI		Gastroenterologia	10									117,05		NAZ
	45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI		Gastroenterologia	10									166,45		NAZ
	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA		Gastroenterologia	10									452,9		NAZ
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: CONTROLLO DI EMORRAGIA. ESCLUSO: POLITECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA (45.42); POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA (45.42.1)		Gastroenterologia	10									122,65		NAZ
	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO INCLUSO: COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) E RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)		Gastroenterologia	10									195,5		NAZ
	48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). NON ASSOCIABILE A 48.29.2		Gastroenterologia	10									36,1		NAZ
	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)		Gastroenterologia	10									127,25		NAZ
	48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. NON ASSOCIABILE A 48.24.1		Gastroenterologia	10									73,55		NAZ
	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A 48.24		Gastroenterologia	10									650,35		NAZ
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		Gastroenterologia	10									60,5		NAZ
H	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); ECOENDOSCOPIA DEL COLON (45.29.5); BIOPSIA [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA (48.24.1)		Gastroenterologia	10									286,75		NAZ
	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		Chirurgia generale	3									39,75		NAZ
	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale	3									39,75		NAZ
	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale	3									39,75		NAZ
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE EXTRASFINTERICA		Chirurgia generale	3									39,75		NAZ
	49.21	ANOSCOPIA		Gastroenterologia	10									23,55		NAZ
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale	3									36,5		NAZ
	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		Chirurgia generale	3									47,25		NAZ
	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI		Chirurgia generale	3									47,5		NAZ
	49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale	3									16,5		NAZ
	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI		Chirurgia generale	3									47,5		NAZ
	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale	3									47,5		NAZ
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [TROMBECTOMIA]		Chirurgia generale	3									47,5		NAZ
	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE		Chirurgia generale	3									47,5		NAZ
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. DIVISIONE INTERNA DI SFINTERE		Chirurgia generale	3									45,7		NAZ
H	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							110,85		NAZ
H	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							221,75		NAZ
H	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA.ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MEZZO DI CONTRASTO (88.79.H)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							110,85		NAZ
H	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MEZZO DI CONTRASTO (88.79.H)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							195		NAZ
H	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI		Chirurgia generale	3									103,95		NAZ
H	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia	10									286,75		NAZ
H	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia	10									650,35		NAZ
H,R	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3									1068,5		NAZ
H,R	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA..INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3									1068,5		NAZ
H,R	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3									1068,5		NAZ
H,R	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3									1068,5		NAZ
H,R	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3									1068,5		NAZ
H,R	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3									1068,5		NAZ
H	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							34,85		NAZ
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							30,2		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE ESCLUSO: AGOBIOPSIA DI TUBE DI FALLOPIO, OVAIO (65.91.1), PERITONEO, LEGAMENTI DELL' UTERO, UTERO (68.16.1)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							110,85		NAZ
H	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. ESCLUSO: AGOBIOPSIA DI TUBE DI FALLOPIO, OVAIO (65.91.1), PERITONEO, LEGAMENTI DELL' UTERO, UTERO (68.16.1)		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							221,75		NAZ
	54.91	PARACENTESI. ESCLUSO: CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE (54.93)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							34,85		NAZ
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							94,45		NAZ
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							43,55		NAZ
H,R	54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. INCLUSO: CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE		Nefrologia	13									184,9		NAZ
H,R	54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. REVISIONE DI CATETERE PER DIALISI PERITONEALE, CAMBIO SET DI CONNESSIONE, SOSTITUZIONE DI PARTI DI CATETERE		Nefrologia	13									47,55		NAZ
H,R	54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE		Nefrologia	13									31,7		NAZ
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: DIALISI PERITONEALE (DA 54.98.1 A 54.98.7)		Nefrologia	13	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8					61,95		NAZ
	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									63,1		NAZ
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] CON ADDESTRAMENTO. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									53,8		NAZ
	54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									95,7		NAZ
	54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD). PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									64		NAZ
	54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									60,7		NAZ
	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									65,35		NAZ
	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE		Nefrologia	13									57,65		NAZ
H	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. INCLUSO: ESAMI DI LABORATORIO KT/V E CLCR/BSA		Nefrologia	13									60,9		NAZ
H,R	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia	13									36,05		NAZ
H	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							843,5		NAZ
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							68,1		NAZ
	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							100		NAZ
H	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA		Urologia	25									510,4		NAZ
H	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. ESCLUSO: RIMOZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, SOSTITUZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, CISTOTOMIA E CISTOSTOMIA COME APPROCCIO CHIRURGICO		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							32,15		NAZ
	57.32	URETROCISTOSCOPIA ESCLUSO: CISTOURETEROSCOPIA CON BIOPSIA URETERALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA DELLA VESCICA, DELLA PROSTATA (87.74.1 E 87.74.2). NON ASSOCIABILE A CATETERIZZAZIONE URETERALE (59.8)		Urologia	25									64,55		NAZ
	57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		Urologia	25									103,25		NAZ
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. INCLUSO: CISTOMANOMETRIA, ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE, PROFILO PRESSORIO URETRALE, HOLTER		Urologia	25									57,25		NAZ
	57.94	CATETERISMO VESCICALE. INCLUSO: LAVAGGIO VESCICALE		Urologia	25									9,45		NAZ
H	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA		Urologia	25									75,85		NAZ
H	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE		Urologia	25									45,55		NAZ
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE DILATAZIONE DI GIUNTURA URETROVESCICALE, PASSAGGIO DI SONDA ATTRAVERSO L'URETRA (SEDUTA UNICA)		Urologia	25									34,05		NAZ
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. PER SEDUTA		Urologia	25									10,45		NAZ
H	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		Urologia	25									44,8		NAZ
H	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. DRENAGGIO DEL RENE CON CATETERE, DILATAZIONE DELL'ORIFIZIO URETEROVESCICALE. ESCLUSO: CATETERIZZAZIONE PER ESTRAZIONE DI CALCOLO RENALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA (87.74.1 E 87.74.2). NON ASSOCIABILE A: URETROCISTOSCOPIA (57.32)		Urologia	25									33,3		NAZ
	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							110,85		NAZ
	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							101,4		NAZ
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA TUNICA VAGINALE		Urologia	25									18,65		NAZ
H	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Urologia	25	Endocrinologia	9							115,65		NAZ
	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. ESCLUSO: QUELLA ASSOCIATA AD ORCHIDOPESSI		Urologia	25									17,85		NAZ
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI		Urologia	25									100,75		NAZ
H	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							800		NAZ
H	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		Urologia	25									129,1		NAZ
	64.11	BIOPSIA DEL PENE		Urologia	25									54,5		NAZ
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI. ESCLUSO: BIOPSIA DEL PENE (64.11)		Urologia	25	Dermatologia/Allergologia	6							57,15		NAZ
	64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		Urologia	25									21,25		NAZ
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		Urologia	25									22,8		NAZ
H,R	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [PICK UP OVOCITARIO]. PRELIEVO OVOCITI. INCLUSA VALUTAZIONE OVOCITARIA. INCLUSO: EVENTUALE CONGELAMENTO E CONSERVAZIONE		Ostetricia e ginecologia	20									945		NAZ
	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		Ostetricia e ginecologia	20									115,65		NAZ
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)		Ostetricia e ginecologia	20									99		NAZ
	67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									40,15		NAZ
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21)		Ostetricia e ginecologia	20									40,35		NAZ
	67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI, ASPORTAZIONE CONDILOMI MEDIANTE DIATERMOCOAGULAZIONE, CRIOTERAPIA, LASERTERAPIA. NON ASSOCIABILE A 71.30.1		Ostetricia e ginecologia	20									43,5		NAZ
H	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									44,6		NAZ
	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. NON ASSOCIABILE A 68.16.1		Ostetricia e ginecologia	20									72,85		NAZ
	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. NON ASSOCIABILE A 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		Ostetricia e ginecologia	20									75,85		NAZ
H	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									95		NAZ
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		Ostetricia e ginecologia	20									12,75		NAZ
H,R	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		Laboratorio	11	Ostetricia e ginecologia	20							15,5		NAZ
H,R	69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE SCONGELAMENTO.	13	Ostetricia e ginecologia	20									900		NAZ
H,R	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. INCLUSO: COLTURA.	14	Ostetricia e ginecologia	20									900		NAZ
H,R	69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Ostetricia e ginecologia	20	Urologia	25							99		NAZ
H,R	69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). INCLUSA: VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANSFER. ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									450		NAZ
H,R	69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									196		NAZ
H,R	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: SCONGELAMENTO.	14	Ostetricia e ginecologia	20									2400		NAZ
H,R	69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE SCONGELAMENTO.	13	Ostetricia e ginecologia	20									900		NAZ
H,R	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Ostetricia e ginecologia	20									400		NAZ
R	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		Ostetricia e ginecologia	20									95,35		NAZ
R	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Altre	26									34		NAZ
	70.21	COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		Ostetricia e ginecologia	20									11,45		NAZ
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA NON ASSOCIABILE A 70.21 COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA		Ostetricia e ginecologia	20									41,4		NAZ
	70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. INCLUSO: CONDILOMI VAGINALI. NON ASSOCIABILE A 71.30.1		Ostetricia e ginecologia	20	Dermatologia/Allergologia	6							35,1		NAZ
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21). INCLUSO: VULVOSCOPIA		Ostetricia e ginecologia	20									54,5		NAZ
H	71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		Ostetricia e ginecologia	20									28,25		NAZ
	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. NON ASSOCIABILE A 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA E 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE		Dermatologia/Allergologia	6	Ostetricia e ginecologia	20							23,35		NAZ
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		Ostetricia e ginecologia	20									102,6		NAZ
H	75.10.2	AMNIOCENTESI		Ostetricia e ginecologia	20									86,3		NAZ
H,R	75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO		Ostetricia e ginecologia	20									113,4		NAZ
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		Ostetricia e ginecologia	20									17		NAZ
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE RIMOZIONE DI FRAMMENTO OSSEO NECROTICO DA OSSO DELLA FACCIA		Odontostomatologia	17									30,65		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DEI MASCELLARI		Odontostomatologia	17									115,25		NAZ
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE RIDUZIONE DI FRATTURA ALVEOLARE CON STABILIZZAZIONE DEI DENTI		Odontostomatologia	17									25,25		NAZ
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		Odontostomatologia	17	Ortopedia	19							27,85		NAZ
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 81.91.1		Odontostomatologia	17	Ortopedia	19							27,85		NAZ
	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.ESCLUSO: RIMOZIONE DI MEZZO DI FISSAZIONE SAI ESTERNO ALLA MANDIBOLA, CERCHIAGGIO DENTALE		Odontostomatologia	17									15		NAZ
H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		Odontostomatologia	17									154,9		NAZ
	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA		Ortopedia	19	Diagnostica per immagini	8							49,85		NAZ
H,R	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1365		NAZ
	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, SEDE NON SPECIFICATA		Ortopedia	19									38,8		NAZ
H,R	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO (INCLUSO EVENTUALE SHAVING CARTILAGINEO), MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1111		NAZ
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA, ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA		Diagnostica per immagini	8	Ortopedia	19							62,85		NAZ
H	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1111		NAZ
H	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1466,8		NAZ
H	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1466,8		NAZ
H	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1466,8		NAZ
H	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1111		NAZ
H	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1505		NAZ
H	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1505		NAZ
	81.91	ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE DI FARMACI (81.92), ARTROGRAFIA (88.32)		Ortopedia	19									31,25		NAZ
	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE INCLUSO: EVENTUALE INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ATM. NON ASSOCIABILE A 76.96		Odontostomatologia	17									31,25		NAZ
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA. PER SEDUTA. INCLUSO FARMACO		Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8	Anestesia/Analgesia	1	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19	27,85		NAZ
H,R	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO (CORDONE RETRAENTE) DELLA MANO. INCLUSO: VISITA PRE E POST PROCEDURA, ESTENSIONE MANUALE POST-24 ORE. INCLUSO FARMACO		Ortopedia	19	Chirurgia Plastica	4							290		NAZ
H	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									290		NAZ
H	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1124,85		NAZ
H	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1124,85		NAZ
H	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1124,85		NAZ
H	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1124,85		NAZ
H	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1124,85		NAZ
H	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1452		NAZ
H	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1124,85		NAZ
H	82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1452		NAZ
H	82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									1111		NAZ
H	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Neurologia	15	Neurochirurgia	14					1080,1		NAZ
	83.02	MIOTOMIA. ESCLUSO: MIOTOMIA CRICOFARINGEA		Ortopedia	19									22,5		NAZ
H	83.03	BORSOTOMIA. RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA, VISITA DI CONTROLLO. ESCLUSO: ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA BORSA		Ortopedia	19									31,8		NAZ
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. ESCLUSO: BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Ortopedia	19					47,95		NAZ
	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							59,9		NAZ
H	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		Ortopedia	19	Chirurgia generale	3							38,15		NAZ
H	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA		Ortopedia	19									31		NAZ
	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE		Chirurgia generale	3	Ortopedia	19							14		NAZ
H	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		Ortopedia	19	Chirurgia generale	3							14		NAZ
	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: INIEZIONI DA 99.25 A 99.29.9. INCLUSO FARMACO ED EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Diagnostica per immagini	8	Ortopedia	19	Chirurgia generale	3					6,95		NAZ
H,R	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Chirurgia vascolare	5							1286,9		NAZ
H,R	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Chirurgia vascolare	5							1286,9		NAZ
H,R	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Chirurgia vascolare	5							826		NAZ
H	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5	Ortopedia	19							1286,9		NAZ
	85.0	MASTOTOMIA INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA, RIMOZIONE DI PROTESI		Chirurgia generale	3									30,85		NAZ
	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							36,5		NAZ
	85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							45,65		NAZ
	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							42,2		NAZ
	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							477,6		NAZ
	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							501,5		NAZ
	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							110,85		NAZ
	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							113,3		NAZ
	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							149,6		NAZ
	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							595,7		NAZ
	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							595,7		NAZ
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO		Chirurgia generale	3									32,55		NAZ
	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)		Chirurgia generale	3									36,8		NAZ
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							39,1		NAZ
	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		Chirurgia generale	3									32,55		NAZ
	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO		Chirurgia generale	3									32,55		NAZ
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. SULLE UNGHIE, SULLA PELLE O SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO ASPIRAZIONE DI: ASCESSO, EMATOMA, SIEROMA		Chirurgia generale	3									9,15		NAZ
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		Chirurgia Plastica	4									16,85		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. PER SEDUTA. INCLUSO FARMACO		Chirurgia Plastica	4									9,05		NAZ
	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		Chirurgia Plastica	4									16,5		NAZ
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. ESCLUSO: MARSUPIALIZZAZIONE		Chirurgia Plastica	4									31,05		NAZ
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO, FAVO O FLEMMONE. ESCLUSO: DRENAGGIO DI COMPARTIMENTO FASCIALE DEL VISO E BOCCA, SPAZIO PALMARE O TENARE, CISTI O SENO PILONIDALE (86.03)		Chirurgia generale	3	Endocrinologia	9							42,75		NAZ
	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) E RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		Chirurgia generale	3									40,05		NAZ
H	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER		Cardiologia	2									41,55		NAZ
H	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1		Chirurgia generale	3	Anestesia/Analgesia	1							280,5		NAZ
	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. PER VIA SOTTOCUTANEA O ENDOVENOSA. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1									4		NAZ
H	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1		Chirurgia generale	3	Chirurgia vascolare	5	Anestesia/Analgesia	1					395		NAZ
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							44,95		NAZ
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		Chirurgia generale	3									53,65		NAZ
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE		Chirurgia generale	3	Dermatologia/Allergologia	6	Chirurgia Plastica	4					8,4		NAZ
	86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. RIMOZIONE DI: NECROSI, MASSA DI TESSUTO NECROTICO ESCLUSO: RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE (86.23)		Chirurgia generale	3									20,1		NAZ
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. PER SEDUTA		Dermatologia/Allergologia	6									14,65		NAZ
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. PER SEDUTA		Dermatologia/Allergologia	6									14,75		NAZ
	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		Dermatologia/Allergologia	6									23,9		NAZ
	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Dermatologia/Allergologia	6									34		NAZ
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI		Chirurgia Plastica	4									34		NAZ
	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		Chirurgia generale	3	Otorinolaringoiatria	21							12		NAZ
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4									235,2		NAZ
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4									235,2		NAZ
H	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO (86.65), INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4									235,2		NAZ
	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE		Chirurgia Plastica	4									247,9		NAZ
H	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4									235,2		NAZ
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. ALLESTIMENTO DI LEMBO DAL SUO LETTO (AUTONOMIZZAZIONE) - TAGLIO PARZIALE DI PEDUNCOLO O LEMBO - SEZIONE DI PEDUNCOLO DI LEMBO		Chirurgia Plastica	4									340,25		NAZ
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		Chirurgia Plastica	4									340,25		NAZ
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA		Chirurgia Plastica	4									327,8		NAZ
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. TRASFERIMENTO DI: LEMBO DI AVANZAMENTO, LEMBO DOPPIAMENTE PEDUNCOLATO, LEMBO DI ROTAZIONE, LEMBO DI SCORRIMENTO, LEMBO A TUBO		Chirurgia Plastica	4									453,65		NAZ
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. DISTACCO DI LEMBO PEDUNCOLATO. ASSOTTIGLIAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		Chirurgia Plastica	4									283,55		NAZ
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO		Chirurgia Plastica	4	Chirurgia generale	3							294		NAZ
H	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA		Chirurgia generale	3									1286,9		NAZ
	86.86	ONICOPLASTICA		Chirurgia Plastica	4									882		NAZ
	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		Chirurgia Plastica	4									30,95		NAZ
	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA (87.03.A) E TC ORBITE (87.03.C)		Diagnostica per immagini	8									86,1		NAZ
	87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA CON E SENZA MDC (87.03.B) E TC ORBITE CON E SENZA MCD (87.03.D)		Diagnostica per immagini	8									138,5		NAZ
	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [MASCELLARE, MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI]		Diagnostica per immagini	8									92,5		NAZ
	87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [MASCELLARE, MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI]		Diagnostica per immagini	8									147		NAZ
	87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [ORECCHIO MEDIO E INTERNO, ROCCHE E MASTOIDI, BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CEREBELLARE]		Diagnostica per immagini	8									86,1		NAZ
	87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [ORECCHIO MEDIO E INTERNO, ROCCHE E MASTOIDI, BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CEREBELLARE]		Diagnostica per immagini	8									138,5		NAZ
	87.03.7	TC DEL COLLO [GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI, FARINGE, LARINGE, ESOFAGO CERVICALE]. NON ASSOCIABILE A 88.38.A		Diagnostica per immagini	8									86,1		NAZ
	87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI, FARINGE, LARINGE, ESOFAGO CERVICALE]. NON ASSOCIABILE A 88.38.D		Diagnostica per immagini	8									138,5		NAZ
	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]		Diagnostica per immagini	8									147		NAZ
	87.03.A	TC SELLA TURCICA (STUDIO SELETTIVO) NON ASSOCIABILE A 87.03		Diagnostica per immagini	8									86,1		NAZ
	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (STUDIO SELETTIVO). NON ASSOCIABILE A 87.03.1		Diagnostica per immagini	8									138,5		NAZ
	87.03.C	TC ORBITE (STUDIO SELETTIVO). NON ASSOCIABILE A 87.03		Diagnostica per immagini	8									86,1		NAZ
	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (STUDIO SELETTIVO). NON ASSOCIABILE A 87.03.1		Diagnostica per immagini	8									138,5		NAZ
	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]		Diagnostica per immagini	8									51,6		NAZ
	87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]		Diagnostica per immagini	8									83,1		NAZ
	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									85,2		NAZ
	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. ESAME DIRETTO DI: LARINGE, RINOFARINGE, GHIANDOLE SALIVARI		Diagnostica per immagini	8									15,2		NAZ
	87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. STUDIO FUNZIONALE DELLA VIA DIGESTIVA SUPERIORE, CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE. INCLUSO: VIDEOREGISTRAZIONE		Diagnostica per immagini	8									66,6		NAZ
	87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. DUE ARCATE: SUPERIORE E INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									9,3		NAZ
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. ARCATE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)		Diagnostica per immagini	8	Odontostomatologia	17							20,65		NAZ
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA		Diagnostica per immagini	8									10,3		NAZ
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA (89.7B.5)		Diagnostica per immagini	8	Odontostomatologia	17							6,2		NAZ
	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA		Diagnostica per immagini	8									26,85		NAZ
	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA		Diagnostica per immagini	8									44,4		NAZ
	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									14,95		NAZ
	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA		Diagnostica per immagini	8									14,95		NAZ
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		Diagnostica per immagini	8									17,3		NAZ
	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. STUDIO IN ANTEROPOSTERIORE, LATEROLATERALE E OCCIPITO-NASO-MENTO		Diagnostica per immagini	8									22,2		NAZ
	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									18,05		NAZ
	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									17,3		NAZ
	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA		Diagnostica per immagini	8									17,3		NAZ
	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									17,3		NAZ
	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. NON ASSOCIABILE A RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini	8									17,3		NAZ
	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6)		Diagnostica per immagini	8									17,3		NAZ
	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini	8									34,6		NAZ
	87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									68,15		NAZ
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE		Diagnostica per immagini	8									40		NAZ
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									26,5		NAZ
	87.37.3	MAMMOGRAFIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.92.9 RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									54,6		NAZ
	87.41	TC DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.B E 88.38.E		Diagnostica per immagini	8									89,3		NAZ
	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.B E 88.38.E		Diagnostica per immagini	8									142,7		NAZ
	87.42.4	TC CUORE. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)		Diagnostica per immagini	8									89,3		NAZ
	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE (87.42.4) E TC CORONAROGRAFIA (87.42.6)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									24,25		NAZ
	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									18,75		NAZ
	87.43.4	RX DELLO STERNO		Diagnostica per immagini	8									18,75		NAZ
	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		Diagnostica per immagini	8									21,2		NAZ
	87.44.1	RX DEL TORACE. RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE IN 2 PROIEZIONI POSTEROANTERIORE E LATEROLATERALE		Diagnostica per immagini	8									15,45		NAZ
	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									63,6		NAZ
	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini	8									70,5		NAZ
	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO)		Diagnostica per immagini	8									50,1		NAZ
	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		Diagnostica per immagini	8									37,4		NAZ
	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC (87.62.3)		Diagnostica per immagini	8									47,25		NAZ
	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. NON ASSOCIABILE A: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)		Diagnostica per immagini	8									59,35		NAZ
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		Diagnostica per immagini	8									45,45		NAZ
	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		Diagnostica per immagini	8									29,95		NAZ
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini	8									51,65		NAZ
	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		Diagnostica per immagini	8									91,65		NAZ
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (CON ENTEROCLISI)		Diagnostica per immagini	8									140,95		NAZ
	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		Diagnostica per immagini	8									63,25		NAZ
	87.69.3	DEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									63,25		NAZ
	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									84,8		NAZ
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. INCLUSO: ESAME DIRETTO, CISTOGRAFIA ED EVENTUALE TOMOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini	8									89,35		NAZ
	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									68,65		NAZ
	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									91,9		NAZ
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									44,95		NAZ
	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		Diagnostica per immagini	8									68,55		NAZ
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		Diagnostica per immagini	8									55,7		NAZ
	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA		Diagnostica per immagini	8									43,9		NAZ
	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							68		NAZ
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. INCLUSO: ESAME DIRETTO. NON ASSOCIABILE A 87.83.1		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							108,45		NAZ
	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. NON ASSOCIABILE A ISTEROSALPINGOGRAFIA (87.83) E ISTEROSONOGRAFIA (87.83.2)		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							60,55		NAZ
	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [IDROSONOGRAFIA]. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88.78.2)		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							46		NAZ
	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI. NON ASSOCIABILE A 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C		Diagnostica per immagini	8									91,4		NAZ
	88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI. NON ASSOCIABILE A 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F E 88.38.9		Diagnostica per immagini	8									145,9		NAZ
	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C		Diagnostica per immagini	8									91,4		NAZ
	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F E 88.38.9		Diagnostica per immagini	8									145,9		NAZ
	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C		Diagnostica per immagini	8									119,2		NAZ
	88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F, 88.38.9		Diagnostica per immagini	8									181,7		NAZ
	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini	8									166,1		NAZ
	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI). INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini	8									190,4		NAZ
	88.01.9	TC COLON. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE E COLONSCOPIA VIRTUALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini	8									181,7		NAZ
	88.02.1	TC UROGRAFIA. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAURINARIO. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini	8									181,7		NAZ
	88.03.2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									54,2		NAZ
	88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		Diagnostica per immagini	8									19,35		NAZ
	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		Diagnostica per immagini	8									17,8		NAZ
	88.21.2	RX DELLA SPALLA		Diagnostica per immagini	8									17,8		NAZ
	88.21.3	RX DEL BRACCIO		Diagnostica per immagini	8									17,8		NAZ
	88.22.1	RX DEL GOMITO		Diagnostica per immagini	8									14,95		NAZ
	88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO		Diagnostica per immagini	8									14,95		NAZ
	88.23.1	RX DEL POLSO		Diagnostica per immagini	8									14,2		NAZ
	88.23.2	RX DELLA MANO COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									14,2		NAZ
	88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		Diagnostica per immagini	8									17,55		NAZ
	88.26.2	RX DELL'ANCA		Diagnostica per immagini	8									17,55		NAZ
	88.27.1	RX DEL FEMORE		Diagnostica per immagini	8									21,15		NAZ
	88.27.2	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									21,15		NAZ
	88.27.3	RX DELLA GAMBA		Diagnostica per immagini	8									21,15		NAZ
	88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA		Diagnostica per immagini	8									17,8		NAZ
	88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									17,8		NAZ
	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini	8									30,2		NAZ
	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE PERIFERICA		Diagnostica per immagini	8									26,3		NAZ
	88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA]		Diagnostica per immagini	8									90,35		NAZ
R	88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE		Diagnostica per immagini	8									22,45		NAZ
R	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.94		Diagnostica per immagini	8									82,1		NAZ
H	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [MANO-POLSO, GINOCCHIO]		Diagnostica per immagini	8									12,1		NAZ
	88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. NON ASSOCIABILE A 88.39.2, 88.39.3 E 88.39.A		Diagnostica per immagini	8									89,5		NAZ
	88.38.8	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									156,1		NAZ
	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. ALMENO QUATTRO DISTRETTI ANATOMICI. INCLUSO: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. NON ASSOCIABILE A 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E E 88.38.F		Diagnostica per immagini	8									327,1		NAZ
	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A: TC DEL COLLO (87.03.7)	108	Diagnostica per immagini	8									104,5		NAZ
	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	108	Diagnostica per immagini	8									104,5		NAZ
	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	108	Diagnostica per immagini	8									104,5		NAZ
	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) E TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	15	Diagnostica per immagini	8									142,7		NAZ
	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini	8									142,7		NAZ
	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini	8									142,7		NAZ
	88.38.G	TC DELLA SPALLA. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8									84,6		NAZ
	88.38.H	TC DEL BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8									84,6		NAZ
	88.38.J	TC DEL GOMITO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8									84,6		NAZ
	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.J) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8									84,6		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	88.38.L	TC DEL POLSO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8									94,1		NAZ
	88.38.M	TC DELLA MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8									94,1		NAZ
	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DEL BRACCIO (88.38.H)	17	Diagnostica per immagini	8									94,1		NAZ
	88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.J) E TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	17	Diagnostica per immagini	8									94,1		NAZ
	88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) E TC DELLA MANO (88.38.M)	17	Diagnostica per immagini	8									94,1		NAZ
	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8									134,2		NAZ
	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8									134,2		NAZ
	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8									134,2		NAZ
	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8									134,2		NAZ
	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8									134,2		NAZ
	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8									134,2		NAZ
	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	Diagnostica per immagini	8									149,1		NAZ
	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) ETC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	18	Diagnostica per immagini	8									149,1		NAZ
	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	18	Diagnostica per immagini	8									149,1		NAZ
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO		Diagnostica per immagini	8									15,45		NAZ
	88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	17	Diagnostica per immagini	8									85		NAZ
	88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. NON ASSOCIABILE A TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) E TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	17	Diagnostica per immagini	8									85		NAZ
	88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini	8									85		NAZ
	88.39.5	TC DELLA GAMBA. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) E TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									85		NAZ
	88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini	8									89,5		NAZ
	88.39.7	TC DEL PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									89,5		NAZ
	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini	8									89,5		NAZ
	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									89,5		NAZ
	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	Diagnostica per immagini	8									135,6		NAZ
	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	Diagnostica per immagini	8									135,6		NAZ
	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini	8									135,6		NAZ
	88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8									135,6		NAZ
	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini	8									135,6		NAZ
	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8									135,6		NAZ
	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini	8									142,7		NAZ
	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) ETC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini	8									142,7		NAZ
	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A 88.41.1 E 88.41.2		Diagnostica per immagini	8									175,1		NAZ
H	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO E ORIGINE DEI VASI EPIAORTICI		Diagnostica per immagini	8									378,85		NAZ
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. ANGIOGRAFIA DIGITALE DELL' AORTA ADDOMINALE		Diagnostica per immagini	8									246,35		NAZ
	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) E ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini	8									211,5		NAZ
H	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									299,75		NAZ
	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) E ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
H	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									513,65		NAZ
	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI		Diagnostica per immagini	8									162,7		NAZ
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									259,15		NAZ
	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									344,6		NAZ
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									246,35		NAZ
	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini	8									296,95		NAZ
	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		Diagnostica per immagini	8									256,65		NAZ
	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									324,45		NAZ
	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI		Diagnostica per immagini	8									285,05		NAZ
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20					31,25		NAZ
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5					47,65		NAZ
	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		Chirurgia vascolare	5	Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8					51,7		NAZ
	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO, STAZIONI LINFOGHIANDOLARI. INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					28,4		NAZ
	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO		Diagnostica per immagini	8									34,8		NAZ
	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]		Diagnostica per immagini	8									49,5		NAZ
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA (88.72.3)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							63,4		NAZ
H	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							69,55		NAZ
H	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							81,65		NAZ
	88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20					41,3		NAZ
R	88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2) E ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA (88.72.7)		Diagnostica per immagini	8	Cardiologia	2							66,65		NAZ
H,R	88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2) E ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. (88.72.6)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							80,7		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							42,65		NAZ
	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO: ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE ED EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							21,15		NAZ
	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Pneumologia	22	Diagnostica per immagini	8							35,85		NAZ
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. INCLUSO: CAROTIDI, VERTEBRALI, TRONCO ANONIMO E SUCCLAVIA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUANTITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Chirurgia vascolare	5	Diagnostica per immagini	8					46,25		NAZ
	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME		Cardiologia	2	Chirurgia vascolare	5	Diagnostica per immagini	8					49,55		NAZ
H	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							51		NAZ
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO, VIE BILIARI, COLECISTI, ASSE VENOSO SPLENO-PORTALE, PANCREAS, MILZA, AORTA ADDOMINALE E GRANDI VASI A SEDE O SVILUPPO SOVRAOMBELICALE, LINFONODI, EVENTUALI MASSE PATOLOGICHE DI ORIGINE PERITONEALE O RETROPERITONEALE. INCLUSO COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10	Chirurgia vascolare	5					44,95		NAZ
	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8							48,5		NAZ
	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8							39,6		NAZ
	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10							26,95		NAZ
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE. INCLUSO: INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8	Nefrologia	13					47,45		NAZ
	88.74.B	ELASTOGRAFIA TRANSIENTE EPATICA. NON ASSOCIABILE A 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE E 88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO.	111	Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10							49,75		NAZ
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: RENI E SURRENI, URETERI, VESCICA, PROSTATA, PELVI MASCHILE O FEMMINILE ED ECOGRAFIA SOVRAPUBICA. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							37,8		NAZ
	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10							61,2		NAZ
	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. ESCLUSO: VASI VISCERALI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5							36,9		NAZ
	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. ESCLUSO: VASI VISCERALI		Chirurgia vascolare	5	Diagnostica per immagini	8							76,2		NAZ
	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. NON ASSOCIABILE A 88.74.1		Chirurgia vascolare	5	Diagnostica per immagini	8							35,85		NAZ
	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1		Diagnostica per immagini	8									65,35		NAZ
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO, A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Endocrinologia	9	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2			48,75		NAZ
	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Endocrinologia	9			50,6		NAZ
	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia vascolare	5			45,35		NAZ
	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8					45,35		NAZ
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							30,95		NAZ
	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE. NON ASSOCIABILE A: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE 88.75.1, ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO 88.76.1, ECOGRAFIA GINECOLOGICA 88.78.2		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							151,2		NAZ
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE O ADDOMINALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) E ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	19	Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							30,95		NAZ
R	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							68,95		NAZ
R	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. INCLUSO: CONSULENZA PRE E POST TEST COMBINATO. NON ASSOCIABILE A 88.78.6	20	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							30,95		NAZ
	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] INCLUSO: VALUTAZIONE INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							52,8		NAZ
R	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE (88.78.4)	21	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							30,95		NAZ
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. STUDIO DELLE PARTI MOLLI. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8									28,4		NAZ
	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		Ortopedia	19	Diagnostica per immagini	8							32,5		NAZ
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					28,4		NAZ
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. NON ASSOCIABILE A ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							30,95		NAZ
	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. INCLUSO: TESTICOLI E ANNESSI TESTICOLARI. INCLUSO: INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. NON ASSOCIABILE A 88.75.1		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					30,95		NAZ
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							43,35		NAZ
	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							37,8		NAZ
	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							37,8		NAZ
R	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)		Diagnostica per immagini	8									53,7		NAZ
	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							50,1		NAZ
	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Urologia	25					42,15		NAZ
	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8							43,35		NAZ
	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. INCLUSO COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 50.91.1 E 50.91.2		Diagnostica per immagini	8									29,3		NAZ
R	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8							30		NAZ
	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)		Diagnostica per immagini	8									28,4		NAZ
	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM.		Diagnostica per immagini	8									191,5		NAZ
	88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									284,6		NAZ
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.91.6	RM DEL COLLO [FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [MASCELLA, MANDIBOLA, CAVITÀ NASALI, SENI PARANASALI, ETMOIDE]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSO EVENTUALE ESAME DINAMICO. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.91.D	RM DELLE ROCCHE PETROSE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.91.E	RM DELLE ORBITE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIÙ SEGMENTI/DISTRETTI. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) E RM DELLE ORBITE (88.91.E)		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [MASCELLA, MANDIBOLA, CAVITÀ NASALI, SENIPARANASALI, ETMOIDE]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8									215,1		NAZ
	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSO EVENTUALE ESAME DINAMICO. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8									215,1		NAZ
	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8									215,1		NAZ
	88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8									215,1		NAZ
	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8									215,1		NAZ
	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)		Diagnostica per immagini	8									215,1		NAZ
	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
H	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. INCLUSA: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSA ANESTESIA E VISITA ANESTESIOLOGICA PER PAZIENTI PEDIATRICI O NON COLLABORANTI		Diagnostica per immagini	8									284,6		NAZ
	88.92	RM DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									208,4		NAZ
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.92.3	CINE RM DEL CUORE		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. SENZA E CON STRESS FUNZIONALE		Diagnostica per immagini	8									267,7		NAZ
	88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		Diagnostica per immagini	8									200,8		NAZ
	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22A	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. NON ASSOCIABILE A RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	23	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									208,4		NAZ
	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									208,4		NAZ
	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									208,4		NAZ
	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									208,4		NAZ
	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	25	Diagnostica per immagini	8									207,7		NAZ
	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		Diagnostica per immagini	8									208,4		NAZ
	88.94	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									145,5		NAZ
	88.94.4	RM DELLA SPALLA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.5	RM DEL BRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.6	RM DEL GOMITO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.8	RM DEL POLSO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.9	RM DELLA MANO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.A	RM DEL BACINO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26B	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.E	RM DELLA GAMBA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26B	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.G	RM DEL PIEDE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									133,2		NAZ
	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									203,7		NAZ
	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									329,4		NAZ
	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									329,4		NAZ
	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9, 88.97.C		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.9, 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									329,4		NAZ
	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini	8									215,2		NAZ
	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									329,4		NAZ
	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									329,4		NAZ
	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.95.E	RM UROGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.95.F	RM FETALE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.97.2	RM DIFFUSIONE. INCLUSO TENSORE DI DIFFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.97.6	RM PERFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									212,5		NAZ
	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									329,4		NAZ
	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini	8									182,3		NAZ
	88.97.A	COLANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									138,1		NAZ
	88.97.B	COLANGIO RM. CON STIMOLO FARMACOLOGICO. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									207,1		NAZ
	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini	8									182,3		NAZ
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	29	Diagnostica per immagini	8									43,35		NAZ
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	29	Diagnostica per immagini	8									79,7		NAZ
	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	29	Diagnostica per immagini	8									31,5		NAZ
	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE		Diagnostica per immagini	8									31,5		NAZ
	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE		Diagnostica per immagini	8									31,5		NAZ
	88.99.A	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO. INDAGINE LOMBARE	114	Diagnostica per immagini	8									31,5		NAZ
	88.99.B	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO. INDAGINE FEMORALE	114	Diagnostica per immagini	8									31,5		NAZ
	88.99.C	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO. INDAGINE ULTRADISTALE	114	Diagnostica per immagini	8									31,5		NAZ
	89.01	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP). ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									17,9		NAZ
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO.INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1									17,9		NAZ
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									17,9		NAZ
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG		Cardiologia	2									17,9		NAZ
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									17,9		NAZ
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		Chirurgia Plastica	4									17,9		NAZ
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									17,9		NAZ
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia/Allergologia	6									17,9		NAZ
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									17,9		NAZ
	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									17,9		NAZ
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							17,9		NAZ
	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Nefrologia	13									17,9		NAZ
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							17,9		NAZ
	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL QUESITO DIAGNOSTICO		Oculistica	16									17,9		NAZ
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3		Odontostomatologia	17									17,9		NAZ
	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		Oncologia	18									17,9		NAZ
	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									17,9		NAZ
	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21									17,9		NAZ
	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		Pneumologia	22									17,9		NAZ
	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8									17,9		NAZ
	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		Radioterapia	24									17,9		NAZ
	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE E/O CONTROLLO DEL CATETERE VESCICALE E/O NEFROSTOMICO		Urologia	25									17,9		NAZ
	89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. INCLUSO: RIVALUTAZIONE DEL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)		Altre	26									17,9		NAZ
	89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		Chirurgia generale	3									17,9		NAZ
	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		Medicina fisica e riabilitazione	12									17,9		NAZ
	89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. CONSULENZA GENETICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA IN PAZIENTE ANCORA SENZA DIAGNOSI. VISITA SPECIALISTICA GENETICA CON ESAME OBIETTIVO, RIVALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA RECENTE E REMOTA. CONSULTAZIONE DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E DI DATABASE DI GENETICA CLINICA SPECIFICI. AFFINAMENTO DELL'IPOTESI DIAGNOSTICA PREGRESSA E SCELTA DI EVENTUALE NUOVO TEST GENETICO APPROPRIATO. SPIEGAZIONE DI VANTAGGI E LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI. SCRITTURA DELLA RELAZIONE		Altre	26									17,9		NAZ
	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		Altre	26									15		NAZ
	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE		Medicina fisica e riabilitazione	12	Altre	26							47		NAZ
	89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. INCLUSO: STESURA DEL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)		Altre	26									47		NAZ
	89.12	RINOMANOMETRIA		Dermatologia/Allergologia	6	Otorinolaringoiatria	21							13,9		NAZ
	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE		Dermatologia/Allergologia	6	Otorinolaringoiatria	21							120		NAZ
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)		Neurochirurgia	14	Neurologia	15							26		NAZ
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A POLISONNOGRAFIA (89.17)		Neurologia	15									24,05		NAZ
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		Neurologia	15									36,15		NAZ
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		Neurologia	15									36,15		NAZ
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		Neurologia	15									46,55		NAZ
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE CON MAPPAGGIO		Neurologia	15									36,15		NAZ
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Otorinolaringoiatria	21					28,85		NAZ
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							50,6		NAZ
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							36,15		NAZ
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							36,15		NAZ
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. INCLUSO: ANALISI SPETTRALE O REGISTRAZIONE POLIGRAFICA		Neurologia	15									57,8		NAZ
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA INCLUSO: ELETTROMIOGRAFIA DI SUPERFICE PER DISORDINI DEL MOVIMENTOESCLUSO: TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO (89.15.5)		Neurologia	15									48,2		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		Otorinolaringoiatria	21									96,4		NAZ
	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		Neurologia	15									54,7		NAZ
	89.17	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)		Neurologia	15	Pneumologia	22							144,6		NAZ
	89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. PER STUDIO APNEE		Pneumologia	22	Neurologia	15	Cardiologia	2					144,15		NAZ
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia	15									28,9		NAZ
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia	15									53		NAZ
	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO: CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12	Urologia	25							12,05		NAZ
	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20									26		NAZ
	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20									17,9		NAZ
	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		Ostetricia e ginecologia	20									26		NAZ
	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		Ostetricia e ginecologia	20									17,9		NAZ
H,R	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	16	Ostetricia e ginecologia	20									28,6		NAZ
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA		Gastroenterologia	10									69,6		NAZ
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE		Gastroenterologia	10									96,4		NAZ
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. NON ASSOCIABILE A 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		Dermatologia/Allergologia	6	Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22					24,9		NAZ
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]. NON ASSOCIABILE A 89.37.4		Pneumologia	22	Medicina fisica e riabilitazione	12							39,4		NAZ
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO. NON ASSOCIABILE A 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE E 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. INCLUSO FARMACO		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							37,15		NAZ
H	89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							55,75		NAZ
	89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. SINGOLO STIMOLO. SPIROMETRIA DI BASE E SPIROMETRIE DI CONTROLLO FINO AD UN MASSIMO DI 8		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							46,45		NAZ
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE ESCLUSO: SPIROMETRIA		Pneumologia	22									23,2		NAZ
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		Pneumologia	22									24,05		NAZ
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		Pneumologia	22									23,2		NAZ
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		Pneumologia	22									46,45		NAZ
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		Pneumologia	22									23,2		NAZ
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. INCLUSO: CAPNOGRAMMA		Pneumologia	22									69,7		NAZ
	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE		Pneumologia	22									46,45		NAZ
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		Pneumologia	22									24,05		NAZ
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1		Pneumologia	22									23,2		NAZ
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		Endocrinologia	9									18,55		NAZ
	89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]		Otorinolaringoiatria	21									9,55		NAZ
	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO		Dermatologia/Allergologia	6									18		NAZ
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. ESCLUSO: TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE (89.44.1). NON ASSOCIABILE A 92.05.F, 92.09.1 E 92.09.9		Cardiologia	2									52,9		NAZ
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		Cardiologia	2									57,8		NAZ
	89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. INCLUSO: ECG (89.52) , ANALISI DEI GAS RESPIRATORI, DETERMINAZIONE DELLA VENTILAZIONE, EMOGASANALISI		Cardiologia	2	Pneumologia	22							86,75		NAZ
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22							61,6		NAZ
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		Cardiologia	2									24,05		NAZ
	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		Cardiologia	2									25,9		NAZ
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)		Cardiologia	2									64,25		NAZ
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA CARDIOLOGICA (89.7A.3), VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO (89.01.3)		Cardiologia	2									12,05		NAZ
	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		Cardiologia	2									22,8		NAZ
	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO		Cardiologia	2									79,85		NAZ
H	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO		Cardiologia	2									147,25		NAZ
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO TELEMETRIA, ECG CON STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI, MONITORAGGIO DEGLI EVENTI TRAMITE REGISTRAZIONE. ESCLUSO: ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (89.50)		Cardiologia	2									48,2		NAZ
	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									33,2		NAZ
	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)		Chirurgia vascolare	5									13,05		NAZ
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA ESCLUSO: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		Endocrinologia	9	Neurologia	15	Cardiologia	2					42,85		NAZ
	89.59.2	HEAD UP TILT TEST		Neurologia	15	Cardiologia	2							53,95		NAZ
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		Endocrinologia	9	Cardiologia	2							42,85		NAZ
	89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA		Pneumologia	22									59,1		NAZ
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO. INCLUSA DETERMINAZIONE DI PH EMATICO, CARBOSSIEMOGLOBINA E METAEMOGLOBINA		Pneumologia	22	Laboratorio	11							4,2		NAZ
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. TEST DELL' IPEROSSIA		Pneumologia	22									15,95		NAZ
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE TEST DELL' IPOSSIA		Pneumologia	22									15,85		NAZ
	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		Endocrinologia	9	Pneumologia	22							19,25		NAZ
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		Pneumologia	22	Dermatologia/Allergologia	6							9,85		NAZ
	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO		Pneumologia	22									20		NAZ
	89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO		Chirurgia vascolare	5									33,2		NAZ
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		Pneumologia	22	Laboratorio	11							7,1		NAZ
	89.7	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									26		NAZ
	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Anestesia/Analgesia	1									26		NAZ
	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									26		NAZ
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)		Cardiologia	2									38		NAZ
	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									26		NAZ
	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		Chirurgia Plastica	4									26		NAZ
	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		Chirurgia vascolare	5									26		NAZ
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									26,4		NAZ
	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									26		NAZ
	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		Gastroenterologia	10									26		NAZ
	89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. VISITA SPECIALISTICA GENETICA CON ESAME OBIETTIVO E VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA RECENTE E REMOTA. INCLUSO: PRIMO COLLOQUIO, ANAMNESI PERSONALE E FAMILIARE, COSTRUIZIONE DI UN ALBERO GENEALOGICO FAMILIARE NEI RAMI PATERNO E MATERNO PER ALMENO 3 GENERAZIONI. CONSULTAZIONE DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E DI DATABASE DI GENETICA CLINICA SPECIFICI. FORMULAZIONE DELL'IPOTESI DIAGNOSTICA. SCELTA DEL TEST GENETICO APPROPRIATO. SPIEGAZIONE VANTAGGI E LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE CONSENSI INFORMATI. SCRITTURA DELLA RELAZIONE. ESCLUSO: VISITA MULTIDISCIPLINARE 89.07		Altre	26									26		NAZ
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione	12									26		NAZ
	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							26		NAZ
	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (DIALISI EXTRACORPOREA O PERITONEALE) O PER TRAPIANTO		Nefrologia	13									26		NAZ
	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17									26,4		NAZ
	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Oncologia	18									26		NAZ
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE		Ortopedia	19									26		NAZ
	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21									27,2		NAZ
	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		Pneumologia	22									26		NAZ
	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Radioterapia	24									26		NAZ
	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE		Urologia	25									26		NAZ
	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		Radioterapia	24	Diagnostica per immagini	8							26		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		Odontostomatologia	17									26		NAZ
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									11,7		NAZ
	90.01.5	ACIDI BILIARI		Laboratorio	11									6,1		NAZ
	90.01.6	3 METIL ISTIDINA		Laboratorio	11									8		NAZ
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	30	Laboratorio	11									14,1		NAZ
	90.02.2	ACIDO CITRICO		Laboratorio	11									3,4		NAZ
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	31	Laboratorio	11									11,15		NAZ
	90.02.5	ACIDO LATTICO		Laboratorio	11									6		NAZ
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO		Laboratorio	11									1,05		NAZ
	90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		Laboratorio	11									19,55		NAZ
MR,R	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									17,7		NAZ
MR,R	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									17,1		NAZ
MR,R	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									18,85		NAZ
MR,R	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									17,7		NAZ
MR,R	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									13,05		NAZ
MR,R	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO		Laboratorio	11									13,05		NAZ
MR,R	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO		Laboratorio	11									13,05		NAZ
MR,R	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO		Laboratorio	11									13,05		NAZ
	90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		Laboratorio	11									10,8		NAZ
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	31	Laboratorio	11									6,05		NAZ
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	32	Laboratorio	11									1		NAZ
	90.05.1	ALBUMINA	33	Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.05.2	ALDOLASI	34	Laboratorio	11									0,9		NAZ
	90.05.3	ALDOSTERONE. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									14,6		NAZ
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		Laboratorio	11									3,4		NAZ
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	103	Laboratorio	11									7,4		NAZ
	90.05.6	ALBUMINA GLICATA	113	Laboratorio	11									2,8		NAZ
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		Laboratorio	11									5,3		NAZ
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		Laboratorio	11									7,15		NAZ
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		Laboratorio	11									5,3		NAZ
	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio	11									1,25		NAZ
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	35	Laboratorio	11									3,85		NAZ
	90.07.1	ALLUMINIO		Laboratorio	11									8		NAZ
	90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									5,85		NAZ
	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		Laboratorio	11									12		NAZ
	90.07.5	AMMONIO		Laboratorio	11									6		NAZ
	90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36	Laboratorio	11									12,6		NAZ
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		Laboratorio	11									15,25		NAZ
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		Laboratorio	11									3,25		NAZ
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		Laboratorio	11									3,35		NAZ
	90.09.1	APTOGLOBINA		Laboratorio	11									5,1		NAZ
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	32	Laboratorio	11									1,05		NAZ
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		Laboratorio	11									4,35		NAZ
	90.10.2	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)		Laboratorio	11									0,95		NAZ
	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (CUT-OFF >1 MG/DL SALVO DEFINIZIONE DI CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. INCLUSO: BILIRUBINA DIRETTA ED INDIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.7		Laboratorio	11									1,05		NAZ
MR,R	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO		Laboratorio	11									2		NAZ
	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5		Laboratorio	11									1,15		NAZ
	90.11.1	C PEPTIDE		Laboratorio	11									2,6		NAZ
	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		Laboratorio	11	Endocrinologia	9							21,5		NAZ
	90.11.4	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.11.5	CALCITONINA		Laboratorio	11									12,35		NAZ
	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (CALCOLO INDIRETTO). EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE AI CODICI CALCIO TOTALE (90.11.4) E PROTEINE TOTALI (90.38.5)		Laboratorio	11									1,15		NAZ
	90.11.7	CALCIO IONIZZATO DETERMINAZIONE DIRETTA		Laboratorio	11									4,2		NAZ
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		Laboratorio	11									6,35		NAZ
	90.12.5	CERULOPLASMINA		Laboratorio	11									4		NAZ
	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		Laboratorio	11									15,95		NAZ
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA		Laboratorio	11									5,75		NAZ
	90.13.3	CLORURO		Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)		Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.13.A	CISTATINA C. NON ASSOCIABILE A CREATININA 90.16.3 E CREATININA CLEARANCE 90.16.4		Laboratorio	11									3,95		NAZ
	90.13.B	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE INDIRETTA. EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE A COLESTEROLO HDL (90.14.1), COLESTEROLO TOTALE (90.14.3) E TRIGLICERIDI (90.43.2)		Laboratorio	11									1,75		NAZ
	90.13.C	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE DIRETTA	38	Laboratorio	11									1,75		NAZ
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	38	Laboratorio	11									1,8		NAZ
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	38	Laboratorio	11									1,2		NAZ
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									10,85		NAZ
	90.15.3	CORTISOLO. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									10,35		NAZ
	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK O CK)	39	Laboratorio	11									1,75		NAZ
	90.16.3	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4		Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. NON ASSOCIABILE A CREATININA (90.16.3)	40	Laboratorio	11									1,9		NAZ
	90.16.5	CROMO	53	Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.16.6	CROMOGRANINA A	105	Laboratorio	11									24,85		NAZ
	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA		Laboratorio	11									15		NAZ
MR,R	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO		Laboratorio	11									65,2		NAZ
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		Laboratorio	11									13,6		NAZ
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		Laboratorio	11									13		NAZ
	90.17.5	DIDROTESTOSTERONE (DHT)		Laboratorio	11									21,9		NAZ
	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41	Laboratorio	11									23,8		NAZ
	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		Laboratorio	11									21,75		NAZ
	90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42	Laboratorio	11									10,45		NAZ
	90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									7		NAZ
	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		Laboratorio	11									12,45		NAZ
	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		Laboratorio	11									17,45		NAZ
MR,R	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									102,7		NAZ
	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	43	Laboratorio	11									28		NAZ
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44	Laboratorio	11									16,6		NAZ
	90.18.5	ERITROPOIETINA		Laboratorio	11									15,6		NAZ
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		Laboratorio	11									7,5		NAZ
	90.20.1	ETANOLO		Laboratorio	11									4,4		NAZ
	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		Laboratorio	11									11,9		NAZ
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		Laboratorio	11									3,45		NAZ
	90.22.3	FERRITINA		Laboratorio	11									4,95		NAZ
	90.22.5	FERRO		Laboratorio	11									1,15		NAZ
	90.23.2	FOLATO		Laboratorio	11									5,15		NAZ
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									6,2		NAZ
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		Laboratorio	11									2		NAZ
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	45	Laboratorio	11									1,05		NAZ
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	46	Laboratorio	11									12,95		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	Laboratorio	11									1		NAZ
	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (GAMMA GT)		Laboratorio	11									1,15		NAZ
MR,R	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)		Laboratorio	11									11,15		NAZ
	90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		Laboratorio	11									3,15		NAZ
MR,R	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									9,7		NAZ
	90.26.1	GASTRINA		Laboratorio	11									14,1		NAZ
	90.26.3	GLUCAGONE		Laboratorio	11									9,7		NAZ
	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1		Laboratorio	11									3,8		NAZ
	90.27.1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)		Laboratorio	11									1		NAZ
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		Laboratorio	11									5,4		NAZ
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA)		Laboratorio	11									2,05		NAZ
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, FRAZIONE LIBERA)		Laboratorio	11									10,5		NAZ
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)	104	Laboratorio	11									3,55		NAZ
	90.27.6	IODURIA		Laboratorio	11									2,35		NAZ
	90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA		Laboratorio	11									4,7		NAZ
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		Laboratorio	11									10,65		NAZ
	90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)		Laboratorio	11									26,95		NAZ
	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		Laboratorio	11									19,75		NAZ
	90.28.C	INIBINA B		Laboratorio	11									16,85		NAZ
	90.29.1	INSULINA		Laboratorio	11									5,95		NAZ
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	49	Laboratorio	11									2,6		NAZ
	90.30.3	LIPOPROTEINA (A)		Laboratorio	11									4,85		NAZ
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									5,25		NAZ
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (CELLOBIASI, LATTASI, MALTASI, PALATINASI, SACCARASI, TREALASI, ACETIL-COLINESTERASI). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									2		NAZ
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)		Laboratorio	11									10		NAZ
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		Laboratorio	11									15		NAZ
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		Laboratorio	11									1,05		NAZ
	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (VOLUME, PH, ASPETTO, VISCOSITÀ, FLUIDIFICAZIONE) E MICROSCOPICO DELLA COMPONENTE NEMASPERMICA (NUMERO, MOTILITÀ, MORFOLOGIA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E DELLA COMPONENTE CELLULARE NON NEMASPERMICA		Laboratorio	11									20,15		NAZ
	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' PREVIA COLORAZIONE CON EOSINA		Laboratorio	11									20,15		NAZ
	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (FRUTTOSIO, CARNITINA, FOSFATASI PROSTATICA O ZINCO O ACIDO CITRICO, ALFA GLUCOSIDASI O MALTASI). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE (SONO PRESCRIVIBILI AL MASSIMO 4 DETERMINAZIONI)		Laboratorio	11									3,7		NAZ
	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		Laboratorio	11									10		NAZ
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									9,05		NAZ
	90.32.2	LITIO		Laboratorio	11									9,9		NAZ
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90,35.2)		Laboratorio	11									6,2		NAZ
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (DA 3 A 6). PER CIASCUNA CURVA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									23,25		NAZ
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	50	Laboratorio	11									1,65		NAZ
	90.32.6	LISOZIMA/S		Laboratorio	11									2,35		NAZ
	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		Laboratorio	11									3,4		NAZ
	90.33.5	MIOGLOBINA	51	Laboratorio	11									4,3		NAZ
	90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE		Laboratorio	11									19,8		NAZ
MR,R	90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO LIQUOR		Laboratorio	11									5,05		NAZ
	90.34.2	NICHEL		Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO		Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.34.6	OMOCISTEINA		Laboratorio	11									11,3		NAZ
	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA		Laboratorio	11									1,25		NAZ
	90.34.8	OSMOLALITA'. DETERMINAZIONE INDIRETTA NEI CASI IN CUI NON È POSSIBILE LA DETERMINAZIONE DIRETTA. NON ASSOCIABILE A GLUCOSIO (90.27.1),SODIO (90.40.4), UREA (90.44.1) E POTASSIO (90.31.4)		Laboratorio	11									3,85		NAZ
	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									9,3		NAZ
	90.35.2	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									27,1		NAZ
	90.35.3	OSSALATI [U]		Laboratorio	11									8,35		NAZ
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		Laboratorio	11									17,2		NAZ
	90.35.5	PARATORMONE (PTH). MOLECOLA INTATTA		Laboratorio	11									8,8		NAZ
	90.35.6	SOMATOSTATINA		Laboratorio	11									16,8		NAZ
	90.36.3	PIOMBO		Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		Laboratorio	11									31,1		NAZ
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		Laboratorio	11									11,05		NAZ
	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (BNP O N-PROBNP)		Laboratorio	11									16,55		NAZ
	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		Laboratorio	11									19,4		NAZ
	90.37.2	PORFOBILINOGENO		Laboratorio	11									6,4		NAZ
	90.37.3	POST COITAL TEST		Laboratorio	11									2,9		NAZ
	90.37.4	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									1,25		NAZ
	90.37.6	PREALBUMINA		Laboratorio	11									2,7		NAZ
	90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE TIPO 1 (P1NP)		Laboratorio	11									26,55		NAZ
	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		Laboratorio	11									3,7		NAZ
	90.38.1	PROGESTERONE		Laboratorio	11									7,9		NAZ
	90.38.2	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									7,1		NAZ
	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) INCLUSO: DOSAGGIO DELLE PROTEINE TOTALI 90.38.5		Laboratorio	11									5,1		NAZ
	90.38.5	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio	11									0,9		NAZ
	90.38.8	MACROPROLATTINA		Laboratorio	11									6,35		NAZ
	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO		Laboratorio	11									13,55		NAZ
	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)		Laboratorio	11									12,4		NAZ
	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)		Laboratorio	11									8,3		NAZ
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI 90.38.5		Laboratorio	11									4,95		NAZ
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		Laboratorio	11									6		NAZ
	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI		Laboratorio	11									9		NAZ
	90.39.4	RAME		Laboratorio	11									4,9		NAZ
	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		Laboratorio	11									15		NAZ
	90.39.7	COBALTO	53	Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.40.2	RENINA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									22,75		NAZ
	90.40.3	SELENIO		Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.40.4	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									0,85		NAZ
	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		Laboratorio	11									6,7		NAZ
	90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 O SOMATOMEDINA C]		Laboratorio	11									15		NAZ
	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									27,75		NAZ
	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. INCLUSO: TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.8	42	Laboratorio	11									55,15		NAZ
	90.40.A	SWELLING TEST		Laboratorio	11									20,15		NAZ
	90.40.B	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	54	Laboratorio	11									21,35		NAZ
	90.40.C	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA	54	Laboratorio	11									21,35		NAZ
	90.40.D	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA E CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	54	Laboratorio	11									21,35		NAZ
MR,R	90.40.F	SULFITI. SCREENING URINE MEDIANTE SULFITEST		Laboratorio	11									5,5		NAZ
MR,R	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO PLASMA		Laboratorio	11									10		NAZ
	90.41.3	TESTOSTERONE		Laboratorio	11									6,9		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)		Laboratorio	11									13,35		NAZ
	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		Laboratorio	11									18,9		NAZ
	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. SE TSH = 0.45 MU/L E = 3.5 MU/L: REFERTO DEL SOLO TSH SENZA ULTERIORI INDAGINI; SE TSH < 0.45 MU/L O > 3.5 MU/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4; SE TSH < 0.45 MU/L E FT4 = LIMITE SUPERIORE DI RIFERIMENTO, REFERTO DI TSH + FT4; SE TSH < 0.45 MU/L E FT4 < LIMITE SUPERIORE DELL'INTERVALLO DI RIFERIMENTO, ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT3 E REFERTO DI TSH + FT4 + FT3. SE TSH > 3.5 MU/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4 E REFERTO DI TSH + FT4. SALVO RANGE O CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. NON ASSOCIABILE AI SINGOLI CODICI 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	107	Laboratorio	11									6,8		NAZ
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). NON ASSOCIABILE A TSH REFLEX (90.41.8), ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									4,75		NAZ
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). NON ASSOCIABILE A 90.41.8		Laboratorio	11									4,8		NAZ
	90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITÀ FERROLEGANTE)		Laboratorio	11									1,7		NAZ
	90.42.5	TRANSFERRINA		Laboratorio	11									3,2		NAZ
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		Laboratorio	11									20,9		NAZ
	90.42.8	TRIPTASI		Laboratorio	11									19,5		NAZ
	90.43.2	TRIGLICERIDI	38	Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.43.3	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3). NON ASSOCIABILE A 90.41.8		Laboratorio	11									4,8		NAZ
	90.43.4	TRIPSINA		Laboratorio	11									9,8		NAZ
	90.43.5	URATO	55	Laboratorio	11									1,05		NAZ
	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		Laboratorio	11									0,85		NAZ
	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO A FRESCO		Laboratorio	11									2,65		NAZ
	90.44.1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									1,1		NAZ
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. INCLUSO: SEDIMENTO URINARIO		Laboratorio	11									2,55		NAZ
	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)		Laboratorio	11									14,9		NAZ
	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		Laboratorio	11									11,15		NAZ
	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio	11									13,75		NAZ
	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio	11									13,65		NAZ
	90.45.4	ZINCO		Laboratorio	11									6,5		NAZ
	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		Laboratorio	11									7,4		NAZ
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	56	Laboratorio	11									7		NAZ
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		Laboratorio	11									4,1		NAZ
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		Laboratorio	11									5,05		NAZ
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		Laboratorio	11									11,65		NAZ
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). TEST DI SCREENING		Laboratorio	11									8		NAZ
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGM ED EVENTUALI IGA)		Laboratorio	11									7,95		NAZ
	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									10,95		NAZ
	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									10,95		NAZ
	90.47.9	ANTICORPI ANTI SCL-70. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									10,95		NAZ
	90.47.A	ANTICORPI ANTI SM. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									10,95		NAZ
	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									10,95		NAZ
	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									10,95		NAZ
	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (PEPTIDE)		Laboratorio	11									10,4		NAZ
	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		Laboratorio	11									12,1		NAZ
	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		Laboratorio	11									9,35		NAZ
	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)		Laboratorio	11									24,4		NAZ
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		Laboratorio	11									9,2		NAZ
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA E C-ANCA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									12,6		NAZ
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		Laboratorio	11									8		NAZ
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)		Laboratorio	11									9,35		NAZ
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)		Laboratorio	11									9,8		NAZ
	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		Laboratorio	11									12,6		NAZ
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)		Laboratorio	11									11,65		NAZ
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (IDENTIFICAZIONE)		Laboratorio	11									9,35		NAZ
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (TEST DI COOMBS INDIRETTO)		Laboratorio	11									8,35		NAZ
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IGG		Laboratorio	11									8,9		NAZ
	90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									7,95		NAZ
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		Laboratorio	11									9,5		NAZ
	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		Laboratorio	11									15		NAZ
	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		Laboratorio	11									26,2		NAZ
	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)		Laboratorio	11									26,2		NAZ
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		Laboratorio	11									9,5		NAZ
R	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGG	98	Laboratorio	11									112		NAZ
R	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	98	Laboratorio	11									31,7		NAZ
R	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	98	Laboratorio	11									31,7		NAZ
R	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGM	98	Laboratorio	11									112		NAZ
R	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio	11									64,4		NAZ
R	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio	11									127,4		NAZ
R	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	98	Laboratorio	11									260,7		NAZ
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		Laboratorio	11									8,2		NAZ
	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		Laboratorio	11									9,5		NAZ
	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG		Laboratorio	11									8,15		NAZ
	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	57	Laboratorio	11									8,5		NAZ
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		Laboratorio	11									8,2		NAZ
	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		Laboratorio	11									11,35		NAZ
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		Laboratorio	11									8,3		NAZ
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		Laboratorio	11									8,2		NAZ
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)		Laboratorio	11									20,15		NAZ
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		Laboratorio	11									8,5		NAZ
	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		Laboratorio	11									27,65		NAZ
	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS		Laboratorio	11									20,85		NAZ
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		Laboratorio	11									29,1		NAZ
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (IDENTIFICAZIONE)		Laboratorio	11									70,95		NAZ
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		Laboratorio	11									23,4		NAZ
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH		Laboratorio	11									25,1		NAZ
	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (TEST DIRETTO)		Laboratorio	11									51,2		NAZ
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (TEST INDIRETTO)		Laboratorio	11									51,2		NAZ
	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		Laboratorio	11									11,35		NAZ
	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		Laboratorio	11									27,55		NAZ
	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. PER CLASSE ANTICORPALE		Laboratorio	11									6,15		NAZ
	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (RICERCA ED EVENTUALE TITOLAZIONE)		Laboratorio	11									10,25		NAZ
	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		Laboratorio	11									29,75		NAZ
	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IGG, IGA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									9,7		NAZ
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		Laboratorio	11									19,7		NAZ
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)		Laboratorio	11									7,8		NAZ
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		Laboratorio	11									7		NAZ
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	58	Laboratorio	11									13		NAZ
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	59	Laboratorio	11									6,8		NAZ
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	60	Laboratorio	11									6,9		NAZ
	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	61	Laboratorio	11									6,2		NAZ
	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) REFLEX (CUT-OFF = 2,5 MU/L - = 10,0 MU/L). INCLUSO: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FPSA, REFERTO DI PSA + FPSA CON CALCOLO DEL RAPPORTO FPSA/PSA SE PSA > 2,5 UG/L E < 10,0 MU/L	106	Laboratorio	11									3,95		NAZ
	90.56.A	PROTEINA 4 DELL'EPIDIDIMO UMANO (HE4). DOSAGGIO		Laboratorio	11									20,6		NAZ
	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		Laboratorio	11									51,2		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)		Laboratorio	11									3,05		NAZ
	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TEST DI COOMBS DIRETTO)		Laboratorio	11									16,15		NAZ
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		Laboratorio	11									47,3		NAZ
	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO		Laboratorio	11									10,35		NAZ
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE) QUANTITATIVO		Laboratorio	11									5,75		NAZ
	90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 NAF, C4, CH50 (CIASCUNO)		Laboratorio	11									3,2		NAZ
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		Laboratorio	11									1,55		NAZ
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (CIASCUNA)		Laboratorio	11									12,8		NAZ
	90.61.3	CYFRA 21-1	63	Laboratorio	11									18,6		NAZ
	90.61.4	D-DIMERO. DOSAGGIO CON METODO IMMUNOMETRICO		Laboratorio	11									4,4		NAZ
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. COMPRESO EVENTUALE CONTROLLO MICROSCOPICO		Laboratorio	11									3,15		NAZ
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA		Laboratorio	11									12		NAZ
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI		Laboratorio	11									15		NAZ
	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (EPARINA, RIVAROXABAN, ETC.)	64	Laboratorio	11									7,2		NAZ
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. PER CIASCUNO ANTIGENE		Laboratorio	11									12,8		NAZ
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. CARATTERIZZAZIONE DI CELLULE PATOLOGICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									21		NAZ
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE		Laboratorio	11									19		NAZ
	90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)		Laboratorio	11									3,55		NAZ
	90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)		Laboratorio	11									3,55		NAZ
	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (DABIGATRAN, ETC)		Laboratorio	11									3,4		NAZ
	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA		Laboratorio	11									3,55		NAZ
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		Laboratorio	11									3,85		NAZ
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									3,55		NAZ
	90.64.4	FENOTIPO RH	65	Laboratorio	11									12,8		NAZ
	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS		Laboratorio	11									1,75		NAZ
MR,R	90.64.7	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' FUNZIONALE ADAMTS13 (PROTEASI CLIVANTE IL FATTORE VON WILLEBRAND)		Laboratorio	11									78,9		NAZ
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (AGGLUTINOGENI E AGGLUTININE) E RH (D)	65	Laboratorio	11									9,45		NAZ
	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		Laboratorio	11									12		NAZ
	90.66.7	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)		Laboratorio	11									7,75		NAZ
	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 SIERO/30 CELLULE A ANTIGENICITÀ NOTA)		Laboratorio	11									88		NAZ
	90.67.5	IGA SECRETORIE		Laboratorio	11									6,75		NAZ
R	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGG	98	Laboratorio	11									225,8		NAZ
R	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGG	98	Laboratorio	11									227,25		NAZ
R	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGM	98	Laboratorio	11									239,8		NAZ
R	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGM	98	Laboratorio	11									241,25		NAZ
R	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	98	Laboratorio	11									331,35		NAZ
R	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	98	Laboratorio	11									311,75		NAZ
	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									8,95		NAZ
	90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	67	Laboratorio	11									11,35		NAZ
	90.68.3	IGE TOTALI		Laboratorio	11									6,6		NAZ
	90.68.4	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									5,6		NAZ
	90.68.5	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. PER SINGOLO ALLERGENE	68	Laboratorio	11									4,3		NAZ
	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		Laboratorio	11									9,85		NAZ
	90.68.7	IG E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. FINO A 8 ALLERGENI PER PANNELLO		Laboratorio	11									36,05		NAZ
	90.68.8	IGE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. FINO A A 8 ALLERGENI PER PANNELLO		Laboratorio	11									36,05		NAZ
R	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IGE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. PANNELLI DI 4 ALLERGENI A VARIE DILUIZIONI	69	Laboratorio	11									19		NAZ
	90.68.A	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									8,5		NAZ
	90.68.B	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. FINO A 12 ALLERGENI	99	Laboratorio	11									54,05		NAZ
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		Laboratorio	11									27,4		NAZ
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG , IGM, (CIASCUNA)		Laboratorio	11									3,35		NAZ
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (INTRADERMOREAZIONE CON TUBERCOLINA SECONDO MANTOUX)		Laboratorio	11									5,9		NAZ
	90.71.5	PLASMINOGENO		Laboratorio	11									5,3		NAZ
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		Laboratorio	11									5,25		NAZ
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		Laboratorio	11									5,25		NAZ
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		Laboratorio	11									3,25		NAZ
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA		Laboratorio	11									5,25		NAZ
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE		Laboratorio	11									11,15		NAZ
	90.72.6	PROTEINA S 100		Laboratorio	11									6,45		NAZ
	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		Laboratorio	11									8,35		NAZ
R	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGG	98	Laboratorio	11									51,2		NAZ
R	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IGG	98	Laboratorio	11									51,2		NAZ
R	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IGM	98	Laboratorio	11									51,2		NAZ
	90.74.5	RETICOLOCITI. CONTEGGIO		Laboratorio	11									5		NAZ
	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (REPTILASE)		Laboratorio	11									10		NAZ
R	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	98	Laboratorio	11									48,45		NAZ
R	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	98	Laboratorio	11									48,45		NAZ
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		Laboratorio	11									2,3		NAZ
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		Laboratorio	11									2,95		NAZ
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		Laboratorio	11									2,5		NAZ
R	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. PER CIASCUN ATTIVATORE	71	Laboratorio	11									4,75		NAZ
	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)		Laboratorio	11									14		NAZ
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	72	Laboratorio	11									3,65		NAZ
	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT		Laboratorio	11									16		NAZ
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. BASSA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									98,8		NAZ
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. BASSA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									98,8		NAZ
R	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									198,65		NAZ
R	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									198,65		NAZ
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. BASSA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									98,8		NAZ
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									97,3		NAZ
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									117,8		NAZ
R	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									198,65		NAZ
R	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. IN TRAPIANTO MISMATCH	98	Laboratorio	11									86,45		NAZ
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									105,3		NAZ
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. BASSA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									98,8		NAZ
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									105,3		NAZ
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. BASSA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									98,8		NAZ
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	62	Laboratorio	11									89,5		NAZ
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	62	Laboratorio	11									89,5		NAZ
R	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									147,35		NAZ
R	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									68,75		NAZ
R	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									49,15		NAZ
R	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. ALTA RISOLUZIONE	98	Laboratorio	11									56,15		NAZ
	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)		Laboratorio	11									2,85		NAZ
	90.82.3	TROPONINA I, T		Laboratorio	11									8,15		NAZ
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		Laboratorio	11									1,8		NAZ
	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11									96,15		NAZ
	90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio	11									29,3		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									59,9		NAZ
	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									14,95		NAZ
	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA		Laboratorio	11									25		NAZ
	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									14,25		NAZ
	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA O RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									33,55		NAZ
	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									92,1		NAZ
	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									17,1		NAZ
	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11									13,05		NAZ
	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11									13,6		NAZ
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]		Laboratorio	11									9,85		NAZ
	90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.94.3		Laboratorio	11									19,45		NAZ
	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11									16,6		NAZ
	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11									14,7		NAZ
	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11									17,65		NAZ
	90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11									9,15		NAZ
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11									32		NAZ
	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									43,7		NAZ
	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									24,65		NAZ
	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		Laboratorio	11									26,55		NAZ
	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (ANTIGENI FECALI E/O COLORAZIONI ALCOOL ACIDO RESISTENTI). NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio	11									9		NAZ
	90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11									14,5		NAZ
	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI IG E IGM		Laboratorio	11									12		NAZ
	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									25,75		NAZ
	90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI		Laboratorio	11									49,3		NAZ
	90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio	11									37		NAZ
	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)		Laboratorio	11									8,55		NAZ
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE		Laboratorio	11									9,85		NAZ
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11									21,95		NAZ
	90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. RICERCA STREPTOCOCCUS PYOGENES [STREPTOCOCCO BETA EMOLITICO GRUPPO A] ED ALTRI STREPTOCOCCHI BETA EMOLITICI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									21,2		NAZ
	90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE, MORAXELLA CATHARRALIS E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO DI IDONEITÀ DEL CAMPIONE. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									17,25		NAZ
	90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									18,6		NAZ
	90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE ESTERNA MONOLATERALE. RICERCA BATTERI E MICETI [LIEVITI, FUNGHI FILAMENTOSI] PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									13,05		NAZ
	90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE MEDIA ACUTA MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11									13,05		NAZ
	90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		Laboratorio	11									14,9		NAZ
	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA.NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11									101		NAZ
	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11									70,5		NAZ
	90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] RICERCA BATTERI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									53,6		NAZ
	90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									33,55		NAZ
	90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI RICERCA BATTERI AEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									19,25		NAZ
	90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [PLEURICO, PERITONEALE, ARTICOLARE, PERICARDICO]. RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									33,65		NAZ
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA		Laboratorio	11									25,95		NAZ
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									16,4		NAZ
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE, 91.07.6 SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE, 91.07.7 SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE		Laboratorio	11									18,35		NAZ
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									26,2		NAZ
	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI		Laboratorio	11									13		NAZ
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio	11									8,7		NAZ
	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		Laboratorio	11									4,6		NAZ
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)		Laboratorio	11									8,65		NAZ
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO. IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA O IMMUNOCROMATOGRAFICO)		Laboratorio	11									18,8		NAZ
	90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									25		NAZ
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		Laboratorio	11									16,9		NAZ
	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA		Laboratorio	11									3,5		NAZ
	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		Laboratorio	11									33,45		NAZ
	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									41,2		NAZ
	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		Laboratorio	11									22,3		NAZ
	90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									15,7		NAZ
	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE.		Laboratorio	11									57,9		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]		Laboratorio	11									55,7		NAZ
R	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									78,9		NAZ
R	90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. ALMENO 4 ANTIBIOTICI		Laboratorio	11									54,1		NAZ
	91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ALCOOL ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11									98,3		NAZ
	91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		Laboratorio	11									21,95		NAZ
	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA		Laboratorio	11									23,7		NAZ
	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (GIEMSA) DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO		Laboratorio	11									4,25		NAZ
R	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO DOPO CONCENTRAZIONE (COLORAZIONI SPECIFICHE)		Laboratorio	11									18		NAZ
	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11									11,65		NAZ
	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11									13,4		NAZ
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11									8,8		NAZ
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		Laboratorio	11									8,65		NAZ
	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (ESAME DIRETTO E DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO)		Laboratorio	11									13,25		NAZ
	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11									27,2		NAZ
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZIONE TRICROMICA O EMATOSSILINA FERRICA O GIEMSA)		Laboratorio	11									5,6		NAZ
	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									46,8		NAZ
	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI		Laboratorio	11									16,4		NAZ
	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (STRISCIO SOTTILE E GOCCIA SPESSA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (METODI IMMUNOLOGICI)		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO E. HISTOLYTICA, CRYPRTOSPRIDIUM, GIARDIA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									97,95		NAZ
	91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									14,5		NAZ
	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO) E/O RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)		Laboratorio	11									7,2		NAZ
	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									63,05		NAZ
	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. ALMENO DUE MICRORGANISMI. NON ASSOCIABILE A 90.90.B, 90.92.7 E 90.94.7		Laboratorio	11									17,45		NAZ
	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER SALMONELLA. SE POSITIVO INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.94.3		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER SHIGELLA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.94.3		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIUM IN CAMPIONI URINARI, DOPO CONCENTRAZIONE O FILTRAZIONE, ESAME MICROSCOPICO		Laboratorio	11									8,7		NAZ
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI		Laboratorio	11									7,15		NAZ
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									4,5		NAZ
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		Laboratorio	11									4,9		NAZ
	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)		Laboratorio	11									26,2		NAZ
	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (ESAME COLURALE O BAERMANN)		Laboratorio	11									9,85		NAZ
	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11									11		NAZ
	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		Laboratorio	11									10,4		NAZ
	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		Laboratorio	11									9,7		NAZ
	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI		Laboratorio	11									12,5		NAZ
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		Laboratorio	11									17		NAZ
	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									43,85		NAZ
	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE. INCLUSO: EVENTUALI IGA E IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11									8,5		NAZ
	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI		Laboratorio	11									16		NAZ
	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		Laboratorio	11									17		NAZ
	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (CON COLORAZIONE SPECIFICHE), DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO		Laboratorio	11									10,1		NAZ
	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. NON ASSOCIABILE A 90.93.B		Laboratorio	11									23,5		NAZ
	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11									6,65		NAZ
	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									84,4		NAZ
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		Laboratorio	11									47,85		NAZ
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									28		NAZ
	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									5		NAZ
	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									142,2		NAZ
	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE.		Laboratorio	11									96,15		NAZ
	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE		Laboratorio	11									51		NAZ
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio	11									8,3		NAZ
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (SAGGIO DI CONFERMA). NON ASSOCIABILE A 91.15.F, 91.19.5 E 91.23.F		Laboratorio	11									32,05		NAZ
	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (METODI IMMUNOLOGICI). PER ANTIGENE		Laboratorio	11									9,55		NAZ
	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									5		NAZ
R	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									28		NAZ
	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									49,35		NAZ
	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									44,3		NAZ
	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. RICERCA ANTIGENI SU GRANULOCITI (ANTIGENEMIA) (IF O EIA)		Laboratorio	11									7,2		NAZ
	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS		Laboratorio	11									8,4		NAZ
	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO		Laboratorio	11									112,45		NAZ
	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									41,85		NAZ
	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO		Laboratorio	11									86,2		NAZ
	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									98		NAZ
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		Laboratorio	11									46,45		NAZ
	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA		Laboratorio	11									5,7		NAZ
	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO		Laboratorio	11									7,15		NAZ
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73	Laboratorio	11									5,4		NAZ
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio	11									4,75		NAZ
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74	Laboratorio	11									5,35		NAZ
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio	11									4,1		NAZ
	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAG + ANTICORPI ANTI HBSAG + ANTICORPI ANTI HBCAG]. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBCAG IGM SE HBSAG E ANTI HBCAG POSITIVI. INCLUSO: ANTIGENE HBEAG SE HBSAG POSITIVO. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBEAG SE HBEAG NEGATIVO. NON ASSOCIABILE A 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 E 91.18.5		Laboratorio	11									26,2		NAZ
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									41,65		NAZ
	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									49,75		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS		Laboratorio	11									6,95		NAZ
	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		Laboratorio	11									12,25		NAZ
	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO		Laboratorio	11									339,1		NAZ
	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO:, ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O SEQUENZIAMENTO		Laboratorio	11									80,7		NAZ
	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		Laboratorio	11									12,25		NAZ
	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG E IGM.	74	Laboratorio	11									22		NAZ
	91.20.8	VIRUS EPATITE D [HDV] ANALISI QUANTITATIVA DI HDV RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	74	Laboratorio	11									49,75		NAZ
	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IGG + VCA IGM. INCLUSO: EA IN CASO DI VCA IGM POSITIVO O DUBBIO		Laboratorio	11									13,1		NAZ
R	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O ALTRO METODO		Laboratorio	11									84,55		NAZ
	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGG		Laboratorio	11									6		NAZ
	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									46,1		NAZ
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA PROVIRALE. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									55,5		NAZ
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									72		NAZ
R	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO		Laboratorio	11									225		NAZ
	91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									23		NAZ
	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS		Laboratorio	11									12,05		NAZ
	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									5		NAZ
	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									63,2		NAZ
R	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									98,2		NAZ
	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									14,95		NAZ
	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									15,6		NAZ
	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									17,1		NAZ
	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		Laboratorio	11									9,5		NAZ
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		Laboratorio	11									16,35		NAZ
	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									5		NAZ
	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG ED EVENTUALI IGM		Laboratorio	11									8,5		NAZ
	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA . INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE		Laboratorio	11									11,45		NAZ
	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO		Laboratorio	11									6,7		NAZ
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									12,85		NAZ
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	98	Laboratorio	11									147		NAZ
R	91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	76	Laboratorio	11									2000		NAZ
R	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO		Altre	26									17,9		NAZ
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]		Laboratorio	11									17		NAZ
	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA PER LO STESSO EPISODIO PATOLOGICO)		Laboratorio	11									160		NAZ
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. SU 3 CAMPIONI SUCCESSIVI		Laboratorio	11									30,2		NAZ
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. SU 3 CAMPIONI IN GIORNI SUCCESSIVI		Laboratorio	11									21,15		NAZ
	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									33,15		NAZ
	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									35		NAZ
	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									33,15		NAZ
	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									40		NAZ
	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									33,15		NAZ
	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									38		NAZ
	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									36		NAZ
	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									38		NAZ
	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									55,65		NAZ
	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									70		NAZ
	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. BIOPSIA SEMPLICE. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									55,45		NAZ
	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									59,1		NAZ
	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. INCLUSO: VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA PER CD3		Laboratorio	11									51,5		NAZ
	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. SU ALMENO 6 CAMPIONI		Laboratorio	11									65,85		NAZ
	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									55,45		NAZ
	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE . INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									77,95		NAZ
	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI.		Laboratorio	11									55,45		NAZ
	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU ALMENO 3 CAMPIONI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									61,25		NAZ
	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA SEMPLICE OSSEA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									55,45		NAZ
	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									62,7		NAZ
	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA. INCLUSO:EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									61,25		NAZ
	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (CHIRURGICA, CON ANSA A RADIOFREQUENZA O ALTRE METODICHE). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									66,5		NAZ
	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. INCLUSA IMMUNOFLUORESCENZA. PER CAMPIONE E ALMENO 7 MARCATORI		Laboratorio	11									59,5		NAZ
	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. ALMENO 12 CAMPIONI		Laboratorio	11									76,9		NAZ
	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. MAPPING DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. ALMENO 6 CAMPIONI		Laboratorio	11									65,85		NAZ
	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER ALMENO 8 CAMPIONI		Laboratorio	11									73,95		NAZ
	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									55,45		NAZ
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									122,5		NAZ
R	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. ALMENO 4 MARCATORI	75	Laboratorio	11									139,65		NAZ
	91.47.9	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE DELLA MAMMELLA SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO CON FARMACI INIBITORI DEL CHECKPOINT IMMUNITARIO. BIOMARCATORI DELLE CATEGORIE: ANTI-PD-L1, ANTI-CTLA-4.	75	Laboratorio	11									222		NAZ
	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI		Laboratorio	11									190,3		NAZ
	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									63,15		NAZ
R	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									63,15		NAZ
	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									63,15		NAZ
	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									63,15		NAZ
	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. DA BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									42,3		NAZ
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). PER CAMPIONE		Laboratorio	11									151,3		NAZ
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		Altre	26									3,8		NAZ
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		Laboratorio	11									6,95		NAZ
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		Laboratorio	11									4,45		NAZ
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		Laboratorio	11									4,3		NAZ
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		Altre	26									2,55		NAZ
	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									55,45		NAZ
	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									55,45		NAZ
MR,R	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO INCLUSO: PH URINARIO, RICERCA GLUCOSIO E ALTRI ZUCCHERI URINARI, RICERCA CHETONI URINARI		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO		Laboratorio	11									159,2		NAZ
MR,R	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI		Laboratorio	11									174,2		NAZ
MR,R	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									28		NAZ
MR,R	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO		Laboratorio	11									5		NAZ
MR,R	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO		Laboratorio	11									10		NAZ
MR,R	91.5R.7	NEFA (ACIDI GRASSI NON ESTERIFICATI)		Laboratorio	11									2,15		NAZ
MR,R	91.5R.8	CARNITINA LIBERA		Laboratorio	11									8		NAZ
MR,R	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA		Laboratorio	11									8		NAZ
MR,R	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS		Laboratorio	11									52,85		NAZ
MR,R	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO		Laboratorio	11									102,7		NAZ
MR,R	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO		Laboratorio	11									10		NAZ
MR,R	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)		Laboratorio	11									102,7		NAZ
MR,R	91.5R.H	ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA		Laboratorio	11									111,85		NAZ
MR,R	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									128		NAZ
MR,R	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ
MR,R	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									40		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
MR,R	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									4		NAZ
MR,R	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING		Laboratorio	11									10		NAZ
MR,R	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO		Laboratorio	11									43		NAZ
MR,R	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI		Laboratorio	11									6,5		NAZ
R	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	76	Laboratorio	11									151		NAZ
R	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO: ROS1	76	Laboratorio	11									196,75		NAZ
R	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	76	Laboratorio	11									256		NAZ
R	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.A	STATO HER2-NEU	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.D	CODELEZIONE 1P/19Q	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.H	RIARRANGIAMENTO GENE DDIT3	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.J	RIARRANGIAMENTO GENE FOX01	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.N	TRASLOCAZIONE DER (17) T (X;17)	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.P	TRASLOCAZIONE T (12;15)	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.S	TRASLOCAZIONE T (11;18), T (1;14), T (3:14)	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.T	TRASLOCAZIONE T (2;12)	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.U	TRASLOCAZIONE T (14;18)	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
R	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	76	Laboratorio	11									151,6		NAZ
R	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	76	Laboratorio	11									256		NAZ
R	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	76	Laboratorio	11									151		NAZ
R	91.61.2	RIARRANGIAMENTO BCL6	76	Laboratorio	11									151,3		NAZ
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	77	Dermatologia/Allergologia	6									6		NAZ
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [PRICK TEST]. FINO A 18 ALLERGENI	78	Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							11,6		NAZ
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. FINO A 30 ALLERGENI. INCLUSA VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	79	Dermatologia/Allergologia	6									32,95		NAZ
H	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. PER CLASSE DI FARMACI	80	Dermatologia/Allergologia	6									23,2		NAZ
H	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI SEDUTE	81	Dermatologia/Allergologia	6									77,5		NAZ
	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. FINO A 7 ALLERGENI	81	Dermatologia/Allergologia	6									13		NAZ
	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [OPEN TEST]. PER SINGOLO ALLERGENE.	81	Dermatologia/Allergologia	6									12		NAZ
	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	82	Dermatologia/Allergologia	6									69		NAZ
H	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. FINO A 7 ALLERGENI	83	Dermatologia/Allergologia	6									52,05		NAZ
	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. PER SINGOLO ALLERGENE		Oculistica	16									12		NAZ
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							49,7		NAZ
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							36,5		NAZ
	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							48,15		NAZ
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							131,6		NAZ
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							115,95		NAZ
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							63,6		NAZ
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA O CON PROVE FARMACOLOGICHE INCLUSO: MISURA CONTESTUALE DELLA FUNZIONALITÀ RENALE SEPARATA ("IN VIVO")		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							127,9		NAZ
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. MEDIANTE CISTOSCINTIGRAFIA MINZIONALE DIRETTA. INCLUSO: POSIZIONAMENTO DI CATETERE		Diagnostica per immagini	8									84,65		NAZ
	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							43,1		NAZ
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							71,7		NAZ
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO NON ASSOCIABILE A 92.04.6		Medicina nucleare	7	Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8					54,5		NAZ
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO		Gastroenterologia	10	Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8					105,55		NAZ
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10	Medicina nucleare	7					116,2		NAZ
	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. NON ASSOCIABILE A 92.04.2		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7					102,4		NAZ
	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10	Medicina nucleare	7					73		NAZ
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO). INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO ED EVENTUALE SPET. NON ASSOCIABILE A ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO (92.05.A)		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							233,45		NAZ
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							122,15		NAZ
	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							1609,15		NAZ
	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.4		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							233,45		NAZ
	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							1609,15		NAZ
	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							1609,15		NAZ
	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. NON ASSOCIABILE A 92.09.2		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							204,75		NAZ
	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. INCLUSO TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							253,9		NAZ
	92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							1119,8		NAZ
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.E		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							153,5		NAZ
	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							178,7		NAZ
	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							655,75		NAZ
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. IN CONDIZIONI BASALI, SOTTO STIMOLO FARMACOLOGICO O DI ATTIVAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							269,35		NAZ
	92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							982,25		NAZ
	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							1081,65		NAZ
	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							1324,95		NAZ
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. NON ASSOCIABILE A 92.13.2		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							215,65		NAZ
	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.13		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							293,45		NAZ
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							78,4		NAZ
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							219,45		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							189,45		NAZ
	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							139		NAZ
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA.		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							124,4		NAZ
	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							401,3		NAZ
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE. NON ASSOCIABILE A 92.19.8		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							323,95		NAZ
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE. NON ASSOCIABILE A 92.18.7		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							129,75		NAZ
	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.18.2		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							89,2		NAZ
	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							257,05		NAZ
	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA). INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							257,05		NAZ
	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							418		NAZ
	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							501,6		NAZ
	92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							1119,95		NAZ
	92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							1166,2		NAZ
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							306,45		NAZ
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							338,35		NAZ
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							94,95		NAZ
	92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. NON ASSOCIABILE A 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							255,8		NAZ
	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		Diagnostica per immagini	8									70		NAZ
	92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		Diagnostica per immagini	8									1598,85		NAZ
	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). INCLUSE LE FASI PROPEDEUTICHE ALLA PRESTAZIONE	86	Radioterapia	24									1229,1		NAZ
	92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO CON IODIO-131		Radioterapia	24	Medicina nucleare	7							238,75		NAZ
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE		Radioterapia	24	Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7					225		NAZ
	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE		Radioterapia	24	Medicina nucleare	7							175		NAZ
R	92.29.U	ADROTERAPIA - CICLO INTERO.	97	Radioterapia	24									21000		NAZ
R	92.29.V	ADROTERAPIA - BOOST (SINO A 6 FRAZIONI).	97	Radioterapia	24									8000	Per un numero di sedute superiore a 6 la remunerazione è 0	NAZ
R	92.29.W	ADROTERAPIA - STEREOTASSI (1-3 FRAZIONI).	97	Radioterapia	24									10000	Per un numero di sedute superiore a 3 la remunerazione è 0	NAZ
	92.2A.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. A		Radioterapia	24									614,55		NAZ
	92.2A.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. A 1-5 SEDUTE		Radioterapia	24									391,8		NAZ
	92.2A.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. A 6-10 SEDUTE		Radioterapia	24									765,7		NAZ
	92.2A.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. A 11-20 SEDUTE		Radioterapia	24									1448,5		NAZ
	92.2A.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. A >20 SEDUTE		Radioterapia	24									1759,2		NAZ
	92.2B.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. B		Radioterapia	24									819,95		NAZ
	92.2B.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. B 1-5 SEDUTE		Radioterapia	24									1280,8		NAZ
	92.2B.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. B 6-10 SEDUTE		Radioterapia	24									2543,7		NAZ
	92.2B.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. B 11-20 SEDUTE		Radioterapia	24									4695,5		NAZ
	92.2B.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. B >20 SEDUTE		Radioterapia	24									5605,2		NAZ
	92.2C.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. C		Radioterapia	24									1100,9		NAZ
	92.2C.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. C 1-5 SEDUTE		Radioterapia	24									5945,3		NAZ
	92.2C.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. C 6-10 SEDUTE		Radioterapia	24									7442,76		NAZ
	92.2C.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. C 11-20 SEDUTE		Radioterapia	24									9133,5		NAZ
	92.2C.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. C >20 SEDUTE		Radioterapia	24									11261,5		NAZ
	92.2D.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. D		Radioterapia	24									2841,4		NAZ
	92.2D.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. D 1-5 SEDUTE		Radioterapia	24									7410,97		NAZ
	92.2D.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. D 6-10 SEDUTE		Radioterapia	24									9918		NAZ
	92.2D.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. D 11-20 SEDUTE		Radioterapia	24									11733,7		NAZ
	92.2D.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. D >20 SEDUTE		Radioterapia	24									13924		NAZ
	92.3A.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. A <3 SEDUTE		Radioterapia	24									859,55		NAZ
	92.3A.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. A 3-6 SEDUTE		Radioterapia	24									1441,75		NAZ
	92.3A.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. A > 6 SEDUTE		Radioterapia	24									1641,75		NAZ
	92.3B.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. B <3 SEDUTE		Radioterapia	24									947,15		NAZ
	92.3B.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. B 3-6 SEDUTE		Radioterapia	24									1697,15		NAZ
	92.3B.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. B > 6 SEDUTE		Radioterapia	24									2197,15		NAZ
	92.3C.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. C <3 SEDUTE		Radioterapia	24									1047,15		NAZ
	92.3C.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. C 3-6 SEDUTE		Radioterapia	24									1947,15		NAZ
	92.3C.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. C > 6 SEDUTE		Radioterapia	24									2547,15		NAZ
	92.3D.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. D <3 SEDUTE		Radioterapia	24									1147,15		NAZ
	92.3D.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. D 3-6 SEDUTE		Radioterapia	24									2197,15		NAZ
	92.3D.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. D > 6 SEDUTE		Radioterapia	24									2897,15		NAZ
	92.4C.1	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO BREVE CAT. C (1 SEDUTA)		Radioterapia	24									2186,45		NAZ
	92.4C.2	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. C 2-3 SEDUTE		Radioterapia	24									3591,2		NAZ
	92.4C.3	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO LUNGO CAT. C > 3 SEDUTE		Radioterapia	24									4527,7		NAZ
	92.4D.1	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO BREVE CAT. D (1 SEDUTA)		Radioterapia	24									1825,95		NAZ
	92.4D.2	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. D 2-3 SEDUTE		Radioterapia	24									3636,95		NAZ
	92.4D.3	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO LUNGO CAT. D > 3 SEDUTE		Radioterapia	24									5447,95		NAZ
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF [VALUTAZIONE DI 3 O PIÙ DELLE FUNZIONI DI SEGUITO ELENCATE: FUNZIONI MENTALI GLOBALI, MENTALI SPECIFICHE, FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE, VOCE ED ELOQUIO (COMPRESA DISARTRIA), VISCERALI (COMPRESA DISFAGIA), GENITO URINARIE, NEUROMUSCOLO SCHELETRICHE CORRELATE AL MOVIMENTO]. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									21,8		NAZ
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B110-B139). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B140-B189). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B235). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B280-B289). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B310-B399). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B410-B429 E B440-B449). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2)""		Medicina fisica e riabilitazione	12									15,65		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B510 E B525). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2)""		Medicina fisica e riabilitazione	12									15,65		NAZ
	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B610-B639). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									15,65		NAZ
	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B710-B729). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.C	VALUTAZIONDI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B730-B749). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B750-B789). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,05		NAZ
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		Oculistica	16									10,45		NAZ
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO		Otorinolaringoiatria	21	Oculistica	16	Medicina fisica e riabilitazione	12					13,05		NAZ
	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI PRESIDI PROTESICI		Medicina fisica e riabilitazione	12									18,55		NAZ
	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO		Medicina fisica e riabilitazione	12									14,75		NAZ
	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI ORTESI E DI AUSILI TECNOLOGICI		Medicina fisica e riabilitazione	12									18,05		NAZ
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) E GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione	12									19,6		NAZ
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO E REFERTATO. NON ASSOCIABILE A 93.05.5		Medicina fisica e riabilitazione	12									14,15		NAZ
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO. NON ASSOCIABILE A 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8		Otorinolaringoiatria	21	Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15					16,25		NAZ
	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE DELLA CINEMATICA DI UNA O PIÙ ARTICOLAZIONI DELL'ARTO SUPERIORE INCLUSA LA MISURAZIONE DI PARAMETRI DELLA VELOCITÀ E LINEARITÀ DEL MOVIMENTO DURANTE L'ESECUZIONE DI MOVIMENTI STANDARDIZZATI		Medicina fisica e riabilitazione	12									21,1		NAZ
	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. VALUTAZIONE QUANTITATIVA E QUALITATIVA DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione	12									32,9		NAZ
	93.05.8	GAIT ANALYSIS VALUTAZIONE CLINICA DELLA MENOMAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI, EMG DINAMICA DEL CAMMINO, VALUTAZIONE DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRONICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). NON RIPETIBILE ENTRO 12 MESI ECCETTO DOPO INTERVENTO CHIRURGICO		Medicina fisica e riabilitazione	12									118,55		NAZ
	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		Endocrinologia	9	Nefrologia	13							16,15		NAZ
	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		Nefrologia	13									13,35		NAZ
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. NON ASSOCIABILE A 93.08.A E 93.08.B. PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA SULLA RICETTA		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							11,85		NAZ
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA ANALISI QUANTITATIVA. CON ESAME AD AGO		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							11,85		NAZ
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)		Urologia	25	Neurologia	15	Otorinolaringoiatria	21	Medicina fisica e riabilitazione	12			15,45		NAZ
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, BLINK REFLEX, RIFLESSO BULBOCAVERNOSO, RIFLESSI ESTEROCETTIVI AGLI ARTI		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							11,85		NAZ
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							10,45		NAZ
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							10,45		NAZ
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							10,45		NAZ
	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2. NON ASSOCIABILE A 93.08.2		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							131,3		NAZ
	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ANALISI QUALITATIVA. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2. NON ASSOCIABILE A 93.08.2		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							110,95		NAZ
	93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25) E POLISONNOGRAFIA (89.17).		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							88,3		NAZ
	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI.		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							88,3		NAZ
	93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. VALUTAZIONE EMG DI SUPERFICIE O CON ELETTRODI A FILO (4 MUSCOLI), ASSOCIATO AD ESAME BASOGRAFICO PER LA DEFINIZIONE DELLE FASI DEL PASSO. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)		Medicina fisica e riabilitazione	12									93,3		NAZ
	93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE EMG DI SUPERFICIE O CON ELETTRODI A FILO (4 MUSCOLI). NON ASSOCIABILE A 93.05.8		Medicina fisica e riabilitazione	12									56,3		NAZ
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. PER NERVO PRINCIPALE. FINO A 6 SEGMENTI. NON ASSOCIABILE A 93.08.A E 93.08.B		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							11,85		NAZ
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. PER NERVO PRINCIPALE. FINO A 4 SEGMENTI. NON ASSOCIABILE A 93.08A E 93.08.B		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							11,85		NAZ
	93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL PRIMARIE O DI BASE E ADL SECONDARIE EO IADL). CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE SECONDO ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE ICF. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)		Medicina fisica e riabilitazione	12									15,65		NAZ
	93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL SECONDARIE EO IADL). CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE SECONDO ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE ICF (D510-D699). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)		Medicina fisica e riabilitazione	12									8,7		NAZ
	93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL PRIMARIE O DI BASE). CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE SECONDO ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE ICF (D510-D599 E D350-D499). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12									8,7		NAZ
	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO" SECONDO ICF DELL'OMS E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI E DALLE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE MANUALI. PER SEDUTA DI TRATTAMENTO DI 30 MINUTI. CICLO MASSIMO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,45		NAZ
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO" SECONDO ICF DELL'OMS E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI E DALLE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE MANUALI. PER SEDUTA DI TRATTAMENTO DI 60 MINUTI CON ALMENO 40 MINUTI DI ESERCIZIO TERAPEUTICO. CICLO MASSIMO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									32,2		NAZ
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO RELATIVA ALLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA, DEL MOVIMENTO, SECONDO ICF. PER SEDUTA DI 60 MINUTI E MASSIMO 6 PAZIENTI PER GRUPPI OMOGENEI DI PATOLOGIA. CICLO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									6,7		NAZ
	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO" SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI ALMENO 30 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELLE DISARTRIE. LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CON VARIE TIPOLOGIE DI AUSILI MANUALI E/O ELETTRONICI. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,65		NAZ
	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 5 SEDUTE		Pneumologia	22	Medicina fisica e riabilitazione	12							4,6		NAZ
	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO DIGERENTE" SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MINUTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,65		NAZ
	93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO RELATIVA ALLE "FUNZIONI GENITO-URINARIE", INCONTINENZA URINARIA, SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MINUTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,45		NAZ
	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO E LOGOPEDICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									10,9		NAZ
	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,65		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO E LOGOPEDICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									4,4		NAZ
	93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO" SECONDO ICF DELL'OMS DELLA DURATA DI 60 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELL DISARTRIE. LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CON VARIE TIPOLOGIE DI AUSILI MANUALI ED/OD ELETTRONICI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 5 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									6,8		NAZ
	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE ED EVENTUALE ADDESTRAMENTO DEL CARE GIVER. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									10,7		NAZ
	93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									6,1		NAZ
	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. RIEDUCAZIONE MOTORIA DI GRAVI PATOLOGIE SECONDARIE A LESIONI DEL SNC, CON L'ESCLUSIONE DELLE PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE. PER SEDUTA DI 45 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE.		Medicina fisica e riabilitazione	12									49,05		NAZ
	93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO" SECONDO ICF DELL'OMS E CARATTERIZZATA DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI E DALLE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE MANUALI. PER SEDUTA DI TRATTAMENTO DI 45 MINUTI CON ALMENO 30 MINUTI DI ESERCIZIO TERAPEUTICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									24,6		NAZ
	93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 4 SEDUTE		Ortopedia	19	Medicina fisica e riabilitazione	12							16		NAZ
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITÀ DI PICCOLE ARTICOLAZIONI. ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19							9,65		NAZ
	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DI 30 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI. CICLO FINO A 10 SEDUTE"		Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22	Cardiologia	2					12,45		NAZ
	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DI 60 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI. MAX 6 PAZIENTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE"	88	Cardiologia	2	Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22					4,2		NAZ
	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAINCLUSO FARMACO		Neurologia	15									55,6		NAZ
	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA E DI CAST COMPRESO IL MATERIALE DI REALIZZAZIONE		Medicina fisica e riabilitazione	12									23,35		NAZ
	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		Medicina fisica e riabilitazione	12									23,35		NAZ
	93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO		Ortopedia	19									7,2		NAZ
	93.37	TRAINING PRENATALE. TRAINING PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE. PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO DI 12 SEDUTE		Ostetricia e ginecologia	20									7,65		NAZ
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. PER SEDUTA DI 45 MINUTI CIASCUNA E PER ARTO. ESCLUSO: LINFEDEMA DA INSUFFICIENZA VENOSA PRIMITIVA E LINFEDEMA CRONICO NON RESPONSIVO		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,1		NAZ
	93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. ESCLUSO: VISO		Medicina fisica e riabilitazione	12									5		NAZ
	93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. TRAZIONE CON NASTRO ADESIVO, A STIVALE, DI BUCK, CON FORCELLA		Ortopedia	19									11,4		NAZ
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO ESCLUSO: MINERVA GESSATA (93.52)		Ortopedia	19									30,95		NAZ
	93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		Ortopedia	19									30,95		NAZ
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. BUSTO GESSATO		Ortopedia	19									30,95		NAZ
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									8,1		NAZ
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		Ortopedia	19									15,2		NAZ
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									25,2		NAZ
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									19,15		NAZ
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: ANTIBRACHIO-METACARPALE		Ortopedia	19									12,7		NAZ
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: FEMORO-TIBIALE		Ortopedia	19									22,7		NAZ
	93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		Ortopedia	19									6,05		NAZ
	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. COMPRESO MATERIALE		Ortopedia	19									15,6		NAZ
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE		Altre	26									3,85		NAZ
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									25,2		NAZ
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									21,3		NAZ
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO PER LINFEDEMA		Ortopedia	19	Medicina fisica e riabilitazione	12							6,85		NAZ
	93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		Ortopedia	19									13,95		NAZ
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. TERAPIA DELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA. PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,45		NAZ
	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									13,45		NAZ
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE		Endocrinologia	9									4,4		NAZ
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Endocrinologia	9									1,75		NAZ
	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE		Pneumologia	22	Dermatologia/Allergologia	6							7,7		NAZ
	93.82.4	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE, MASSIMO 20 SEDUTE ALL'ANNO.		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									4,4		NAZ
	93.82.5	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO DI 10 SEDUTE, MASSIMO 20 SEDUTE ALL'ANNO.		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									1,75		NAZ
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. INTERO TRAINING (MINIMO 3 SEDUTE)		Otorinolaringoiatria	21									9,5		NAZ
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							9,15		NAZ
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							2,35		NAZ
	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI		Otorinolaringoiatria	21									37,05		NAZ
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. PER SEDUTA		Anestesia/Analgesia	1									82,6		NAZ
H	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. PER SEDUTA		Pneumologia	22									7,75		NAZ
	93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. PER SEDUTA INDIVIDUALE		Pneumologia	22									6,35		NAZ
	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI PER SEDUTA. CICLO DI 5 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22							8,7		NAZ
	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							23,2		NAZ
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		Medicina fisica e riabilitazione	12	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23							9,7		NAZ
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST DI SVILUPPO PSICOMOTORIO. NON ASSOCIABILE A 93.01.3		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23					15,45		NAZ
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. MEMORIA IMPLICITA, ESPLICITA, A BREVE E LUNGO TERMINE, TEST DI ATTENZIONE, TEST DI ABILITÀ DI LETTURA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23	Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12					5,8		NAZ
	94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23	Neurologia	15							5,8		NAZ
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		Neurologia	15	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23	Medicina fisica e riabilitazione	12					5,95		NAZ
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23	Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15					5,8		NAZ
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									7,75		NAZ
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA CON BATTERIA STANDARDIZZATA (BOSTON A.B., AACHEN A.B., ENPA)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23	Medicina fisica e riabilitazione	12							27,1		NAZ
	94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									5,8		NAZ
	94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									5,8		NAZ
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									26		NAZ
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									17,9		NAZ
	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									26		NAZ
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									19,3		NAZ
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									23,2		NAZ
	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									26		NAZ
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE (MAX 10 PARTECIPANTI)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									9,7		NAZ
	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		Oculistica	16									26,8		NAZ
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		Oculistica	16									35,6		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	95.03.2	PUPILLOMETRIA		Oculistica	16									2,55		NAZ
	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). NON ASSOCIABILE A 95.09.4		Oculistica	16									35,6		NAZ
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA, FDT		Oculistica	16									18		NAZ
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. TEST DI ACUITÀ VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA		Oculistica	16									7,75		NAZ
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		Oculistica	16									7,75		NAZ
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		Oculistica	16									7,75		NAZ
	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA		Oculistica	16									7,9		NAZ
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		Oculistica	16									7,75		NAZ
	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT O GDX O OCT] NON ASSOCIABILE A 95.03.3		Oculistica	16									49,4		NAZ
	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE		Oculistica	16									7,75		NAZ
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. INCLUSO: REFERTAZIONE.		Oculistica	16									7,7		NAZ
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		Oculistica	16									3,85		NAZ
H	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA		Oculistica	16									48,2		NAZ
	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA		Oculistica	16									116,45		NAZ
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE		Oculistica	16									35,6		NAZ
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		Oculistica	16									35,6		NAZ
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		Oculistica	16									30,95		NAZ
	95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		Oculistica	16									19,35		NAZ
	95.2	TEST DI HESS - LANCASTER		Oculistica	16									7,75		NAZ
	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		Oculistica	16									34,8		NAZ
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		Oculistica	16	Neurologia	15							34,8		NAZ
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15	Oculistica	16					24,9		NAZ
	95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA,VIDEOCULOGRAFIA)]. NON ASSOCIABILE A TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE (95.44.1)		Oculistica	16	Otorinolaringoiatria	21							22,85		NAZ
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		Neurologia	15	Oculistica	16							35,05		NAZ
	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		Oculistica	16									8,05		NAZ
	95.35	TRAINING ORTOTTICO. PER SEDUTA		Oculistica	16									6,1		NAZ
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		Otorinolaringoiatria	21									9,75		NAZ
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		Otorinolaringoiatria	21									9,75		NAZ
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		Otorinolaringoiatria	21									12,35		NAZ
	95.42	IMPEDENZOMETRIA		Otorinolaringoiatria	21									8,95		NAZ
	95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		Otorinolaringoiatria	21									26		NAZ
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI NON ASSOCCIABILE A STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)		Otorinolaringoiatria	21									16,25		NAZ
	95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		Otorinolaringoiatria	21									16,25		NAZ
	95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. AUDIOMETRIA TONALE PROTESICA. AUDIOMETRIA VOCALE PROTESICA. ESCLUSO: IMPIANTO DI STRUMENTI ELETTROMAGNETICI PER L'UDITO		Otorinolaringoiatria	21									12,95		NAZ
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		Otorinolaringoiatria	21									10,65		NAZ
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU		Otorinolaringoiatria	21									13,35		NAZ
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		Otorinolaringoiatria	21									23,7		NAZ
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		Otorinolaringoiatria	21									21,25		NAZ
	96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		Ostetricia e ginecologia	20									9,7		NAZ
	96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)		Chirurgia generale	3									9,7		NAZ
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		Chirurgia generale	3									11,6		NAZ
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		Chirurgia generale	3									11,6		NAZ
	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		Chirurgia generale	3									12		NAZ
	96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. INCLUSO FARMACO		Urologia	25	Oncologia	18							9,7		NAZ
	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		Oculistica	16									3,9		NAZ
	96.52	RIMOZIONE DI CERUME NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8), VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)		Otorinolaringoiatria	21									7,75		NAZ
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3	Odontostomatologia	17									10,9		NAZ
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. PER ELEMENTO	10	Odontostomatologia	17									4,65		NAZ
H	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA		Otorinolaringoiatria	21									37		NAZ
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. IRRIGAZIONE O INFUSIONE DI UROKINASI O R-TPA PER DISOSTRUZIONE		Nefrologia	13									15,9		NAZ
	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									4,05		NAZ
	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA CON ESTENSIONE < 10 CM2 E/O SUPERFICIALE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE. FINO A SEDICI MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26									10		NAZ
	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITÀ LIMITATA AL DERMA. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 40 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26									19		NAZ
	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 60 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26									32		NAZ
	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 80 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26									58		NAZ
H	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON INVOLUZIONE FAGEDENICA, INFEZIONE SEVERA CON COINVOLGIMENTO DEI TESSUTI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA PER INFILTRAZIONE LOCALE, DETERSIONE, ANTISEPSI, SBRIGLIAMENTO, MEDICAZIONI. CON DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA. FINO A 20 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26									61		NAZ
H	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. PER LESIONE CHE RICHIEDE PARTICOLARE IMPEGNO PER CRONOLOGIA E/O INFEZIONE TESSUTI PROFONDI E/O ESPOSIZIONE SEGMENTI OSSEI E/O TENDINEI. INCLUSO: ANESTESIA TRONCULARE, SEDAZIONE FARMACOLOGICA, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO CHIRURGICO, MEDICAZIONI SPECIALI CON TECNICHE STRUMENTALI QUALI: MEDICAZIONI CAVITARIE, VACUUM-TERAPIA, TOILETTE CHIRURGICA AD ULTRASUONI, SOSTITUTI DELLA PELLE, PRODOTTI STIMOLANTI NEOANGIOGENESI E RIVASCOLARIZZAZIONE PERIFERICA (ES. PROSTANOIDI, INIBITORI METALLOPROTEASI). FINO A 20 MEDICAZIONI PER FERITA (PER LE VASCULITI: 60 MEDICAZIONI PER FERITA)		Altre	26									124		NAZ
	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA. INCLUSO: ANTIDOLORIFICO SISTEMICO E/O LOCALE, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO, USO DI GARZE AVANZATE. PER SEDUTA DI ALMENO 1 ORA		Dermatologia/Allergologia	6									124		NAZ
H	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE		Otorinolaringoiatria	21									18,05		NAZ
	97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		Ortopedia	19									10,2		NAZ
	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. INCLUSA LA CANNULA.		Otorinolaringoiatria	21	Pneumologia	22							50,4		NAZ
	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA, RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO. ESCLUSO: IN CORSO DI TRATTAMENTO PROTESICO	8	Odontostomatologia	17									10,75		NAZ
H	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	6	Odontostomatologia	17									15		NAZ
	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							279		NAZ
	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		Nefrologia	13	Diagnostica per immagini	8							9,95		NAZ
	97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		Ortopedia	19									9,7		NAZ
	98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE		Gastroenterologia	10									59		NAZ
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		Otorinolaringoiatria	21									8,4		NAZ
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE. INCLUSO: LARINGOSCOPIA		Otorinolaringoiatria	21									15,1		NAZ
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE		Chirurgia generale	3									10,3		NAZ
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE		Chirurgia generale	3									8,4		NAZ
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		Oculistica	16									7,75		NAZ
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		Urologia	25									7,75		NAZ
H	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PRIMA SEDUTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ANESTESIA, ESAMI EMATOCHIMICI, CISTOSCOPIA, ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 98.51.2		Urologia	25									762,25		NAZ
H	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 98.51.1		Urologia	25									468,95		NAZ
H	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							279,3		NAZ
	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA . PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE		Urologia	25									33		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA PER TRATTAMENTO DI FASCITI PLANTARI, PSEUDOARTROSI, PRESENZA DI CALCIFICAZIONI DELLE STRUTTURE PERIARTICOLARI DELLA SPALLA. PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 3 SEDUTE, NON RIPETIBILI PER LA STESSA PATOLOGIA ENTRO 12 MESI		Ortopedia	19	Medicina fisica e riabilitazione	12							60		NAZ
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Altre	26									11,6		NAZ
	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Laboratorio	11									8		NAZ
	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Altre	26									25,8		NAZ
	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. APPLICAZIONE SU SUPERFICE CUTANEA O MUCOSA. INCLUSO EMOCOMPONENTE	89	Altre	26									24,6		NAZ
	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. INFILTRAZIONE INTRATISSUTALE, INTRAARTICOLARE O IN SEDE CHIRURGICA. INCLUSO EMOCOMPONENTE	89	Altre	26									42,5		NAZ
	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	90	Pneumologia	22	Dermatologia/Allergologia	6							11,6		NAZ
H	99.12.2	IMMUNOTERAPIA. SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	102	Dermatologia/Allergologia	6									11,6		NAZ
H	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI O IMMUNOMEDIATE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. INCLUSO FARMACO		Altre	26									10		NAZ
H	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. PER SEDUTA	102	Dermatologia/Allergologia	6									11,6		NAZ
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		Altre	26									11,6		NAZ
	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. ESCLUSO: STEROIDI, SOSTANZE ORMONALI, CHEMIOTERAPICI E FARMACI BIOLOGICI. INCLUSO FARMACO		Altre	26									7,15	la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali	NAZ
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. INIEZIONE DI CORTISONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI. INCLUSO FARMACO		Altre	26									9,7		NAZ
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. INCLUSO FARMACO		Altre	26									11,6		NAZ
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. INCLUSO FARMACO		Oncologia	18									10		NAZ
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. INCLUSO:EVENTUALE TRAINING PER LA SOMMINISTRAZIONE		Urologia	25									7,75		NAZ
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Anestesia/Analgesia	1					10,95		NAZ
	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. IN CORSO DI BIOPSIE, ENDOSCOPIE E TRATTAMENTI RADIOTERAPICI, COMPRESE LE PRESTAZIONI DI BRACHITERAPIA E DI IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI).		Gastroenterologia	10	Radioterapia	24							19		NAZ
	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		Altre	26									443,05		NAZ
	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		Altre	26									743		NAZ
	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [GRANULOCITO-MONOCITO AFERESI TERAPEUTICA]		Laboratorio	11									402,8		NAZ
	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE		Laboratorio	11									2113,4		NAZ
	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. NON ASSOCIABILE A 99.83		Altre	26									402,8		NAZ
	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]		Altre	26									373,4		NAZ
	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		Altre	26									408		NAZ
	99.76	SALASSO TERAPEUTICO		Altre	26									25,7		NAZ
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB). PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	91	Dermatologia/Allergologia	6									9,1		NAZ
	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. PUVA TERAPIA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	91	Dermatologia/Allergologia	6									11,65		NAZ
	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [RACCOLTA, FOTOATTIVAZIONE E REINFUSIONE LINFOCITARIA] NON ASSOCIABILE A 99.72		Oncologia	18									900,6		NAZ
	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA		Anestesia/Analgesia	1									10,55		NAZ
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA. ALTRA AGOPUNTURA. ESCLUSO: QUELLA CON MOXA REVULSIVANTE		Anestesia/Analgesia	1									9,9		NAZ
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. NON ASSOCIABILE A 99.97.3	3	Odontostomatologia	17									15,45		NAZ
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO O INDIRETTO, AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI, RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	5	Odontostomatologia	17									14,05		NAZ
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 99.97.1	10	Odontostomatologia	17									15,45		NAZ
	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). INCLUSO: ADDESTRAMENTO DEL PAZIENTE ALL'USO DELL'APPARECCHIO		Endocrinologia	9									72,05		NAZ
	99.99.4	APPLICAZIONE DI MICROINFUSORE SOTTOCUTE. ESCLUSO: COSTO DEL DISPOSITIVO		Endocrinologia	9									26		NAZ
	G1.01	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									450		NAZ
	G1.01.D	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	92	Laboratorio	11									180		NAZ
	G1.01.M	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. ANALISI DI METILAZIONE	92	Laboratorio	11									227		NAZ
	G1.01.T	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE	92	Laboratorio	11									100		NAZ
	G1.02	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.03	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.04	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.05	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.06	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.07	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.08	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.09	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.10	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									800		NAZ
	G1.11	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.12	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.13	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.14	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 14 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.15	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.16	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.17	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.18	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 18 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.19	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 19 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.20	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 20 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.21	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 21 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.22	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 22 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.23	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 23 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.24	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 24 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ

NOMENCLATORE DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato A

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	TARIFFA	specifiche	tipo
	G1.25	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 25 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.26	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 26 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.27	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 27 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.28	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 28 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.29	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 29 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.30	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 30 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1150		NAZ
	G1.31	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 31GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.32	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 32 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.33	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 33 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.34	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 34 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.35	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 35 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.36	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 36 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.37	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 37 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.38	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 38 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.39	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 39 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.40	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 40 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.41	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 41 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.42	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 42 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.43	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 43 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.44	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 44 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.45	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 45 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.46	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 46 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.47	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 47 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									1350		NAZ
	G1.91	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									60		NAZ
	G1.92	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	92	Laboratorio	11									160		NAZ
	G1.93	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									180		NAZ
	G1.94	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITÀ. PCR QUALITATIVA (REAL-TIME PCR)	92	Laboratorio	11									120		NAZ
	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI LINFOCITI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE ANALISI PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									210		NAZ
	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE BIOLOGICO CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE ANALISI PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									330		NAZ
	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA AMNIOCITI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	93	Laboratorio	11									220		NAZ
	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA VILLI CORIALI, COLTURA DI VILLI CORIALI A BREVE E A MEDIO TERMINE, COLORAZIONI DIFFERENZIALI.	93	Laboratorio	11									330		NAZ
	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DEI LINFOCITI FETALI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE STUDIO PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									210		NAZ
	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE STUDIO PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									210		NAZ
	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. QUALUNQUE METODO	93	Laboratorio	11									250		NAZ
	G2.08	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									300		NAZ
	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. INCLUSO: ESTRAZIONE DNA, CGH-ARRAY, SNPS-ARRAY, E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									850		NAZ
	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 15, 16, 22. QUALUNQUE METODO		Laboratorio	11									250		NAZ
R	G2.11	TEST PRENATALE NON INVASIVO (NIPT) SU DNA FETALE LIBERO NEL SANGUE MATERNO (CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y). QUALUNQUE METODO	109	Laboratorio	11									380		NAZ
	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2D6		Laboratorio	11									65		NAZ
	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C19		Laboratorio	11									65		NAZ
	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		Laboratorio	11									65		NAZ
R	G3.04	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C9	112	Laboratorio	11									65		NAZ
	G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO		Laboratorio	11									26		NAZ
	R04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE		Ortopedia	19	Neurochirurgia	14	Altre	26					654		REG - CHIR.AMB.
	R04.99	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI		Neurochirurgia	14	Altre	26							2143		REG - CHIR.AMB.
	R08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION		Oculistica	16	Altre	26							183,7		REG - CHIR.AMB.
	R08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		Oculistica	16	Altre	26							1002		REG - CHIR.AMB.
	R09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		Oculistica	16	Altre	26							228,65		REG - CHIR.AMB.
	R10.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16	Altre	26							1343		REG - CHIR.AMB.
	R11.79	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)		Oculistica	16	Altre	26							1343		REG - CHIR.AMB.
	R11.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA		Oculistica	16	Altre	26							1343		REG - CHIR.AMB.
	R13.19.1	INTERV. CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA		Oculistica	16	Altre	26							900		REG - CHIR.AMB.
	R13.41	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA		Oculistica	16	Altre	26							750		REG - CHIR.AMB.
	R13.71	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE CON ESTRAZ DI CAT.+ INT.13.41 OPPURE 13.5.9		Oculistica	16	Altre	26							900		REG - CHIR.AMB.
	R13.90	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO		Oculistica	16	Altre	26							771,05		REG - CHIR.AMB.
	R14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER		Oculistica	16	Altre	26							1423		REG - CHIR.AMB.
	R14.91	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI		Oculistica	16	Altre	26							268,15		REG - CHIR.AMB.
	R53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia generale	3	Altre	26							1068,5		REG - CHIR.AMB.
	R53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia generale	3	Altre	26							1068,5		REG - CHIR.AMB.
	R64.00	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI		Chirurgia generale	3	Altre	26							129,1		REG - CHIR.AMB.
	R83.49	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI		Ortopedia	19	Altre	26							1349		REG - CHIR.AMB.
	R86.0	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA		Chirurgia generale	3	Altre	26							989		REG - CHIR.AMB.

ELENCO DELLE BRANCHE

Allegato A1

CODICE BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA
1	Anestesia/Analgesia
2	Cardiologia
3	Chirurgia generale
4	Chirurgia Plastica
5	Chirurgia vascolare
6	Dermatologia/Allergologia
7	Medicina nucleare
8	Diagnostica per immagini
9	Endocrinologia
10	Gastroenterologia
11	Laboratorio
12	Medicina fisica e riabilitazione
13	Nefrologia
14	Neurochirurgia
15	Neurologia
16	Oculistica
17	Odontostomatologia
18	Oncologia
19	Ortopedia
20	Ostetricia e ginecologia
21	Otorinolaringoiatria
22	Pneumologia
23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
24	Radioterapia
25	Urologia
26	Altre

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	14	Neurochirurgia
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO NON ASSOCIABILE A VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO 89.01.C	15	Neurologia
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	15	Neurologia
03.31	RACHICENTESI	14	Neurochirurgia
03.31	RACHICENTESI	15	Neurologia
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO	15	Neurologia
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO	18	Oncologia
03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [CATETERE TEMPORANEO, CON POMPA INFUSORE, CON TUNNEL SOTTOCUTANEO] FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI	01	Anestesia/Analgesia
03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER	01	Anestesia/Analgesia
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE INTRATECALE [ENDORACHIDE]. ESCLUSO: INIEZIONE DI LIQUIDO DI CONTRASTO	01	Anestesia/Analgesia
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE INTRATECALE [ENDORACHIDE]. ESCLUSO: INIEZIONE DI LIQUIDO DI CONTRASTO	14	Neurochirurgia
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	01	Anestesia/Analgesia
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	12	Medicina fisica e riabilitazione
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	15	Neurologia
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	01	Anestesia/Analgesia
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	08	Diagnostica per immagini
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	12	Medicina fisica e riabilitazione
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	15	Neurologia
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	01	Anestesia/Analgesia
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	08	Diagnostica per immagini
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	12	Medicina fisica e riabilitazione
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	15	Neurologia
03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	01	Anestesia/Analgesia
03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	14	Neurochirurgia
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. CURETTAGE, SBRIGLIAMENTO, RESEZIONE DI NERVO PERIFERICO (O DI RELATIVA LESIONE).	14	Neurochirurgia
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. CURETTAGE, SBRIGLIAMENTO, RESEZIONE DI NERVO PERIFERICO (O DI RELATIVA LESIONE).	15	Neurologia
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. CURETTAGE, SBRIGLIAMENTO, RESEZIONE DI NERVO PERIFERICO (O DI RELATIVA LESIONE).	19	Ortopedia
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	08	Diagnostica per immagini
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	14	Neurochirurgia
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	08	Diagnostica per immagini
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	14	Neurochirurgia
04.2	RADIOFREQUENZA PULSATA NEL TRATTAMENTO DELLE SINDROMI DOLOROSE	01	Anestesia/Analgesia
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	14	Neurochirurgia
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	14	Neurochirurgia
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	15	Neurologia
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED	14	Neurochirurgia
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED	15	Neurologia
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI. INCLUSO FARMACO.	01	Anestesia/Analgesia
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI. INCLUSO FARMACO.	15	Neurologia
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE, INFILTRAZIONI	01	Anestesia/Analgesia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE, INFILTRAZIONI	12	Medicina fisica e riabilitazione
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE, INFILTRAZIONI	15	Neurologia
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	01	Anestesia/Analgesia
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	15	Neurologia
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O	01	Anestesia/Analgesia
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O	14	Neurochirurgia
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O	15	Neurologia
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO	14	Neurochirurgia
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO	15	Neurologia
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	03	Chirurgia generale
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	08	Diagnostica per immagini
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	09	Endocrinologia
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	03	Chirurgia generale
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	09	Endocrinologia
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	03	Chirurgia generale
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	08	Diagnostica per immagini
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	09	Endocrinologia
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	03	Chirurgia generale
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	08	Diagnostica per immagini
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	09	Endocrinologia
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE	16	Oculistica
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA CANTORRAFIA,TARSORRAFIA	16	Oculistica
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	16	Oculistica
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	16	Oculistica
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO:	16	Oculistica
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE	16	Oculistica
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE	16	Oculistica
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	16	Oculistica
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	16	Oculistica
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	16	Oculistica
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	16	Oculistica
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO	16	Oculistica
08.51	CANTOTOMIA	16	Oculistica
08.52	BLEFARORRAFIA. CANTORRAFIA, TARSORRAFIA	16	Oculistica
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO ESCLUSO: LE RICOSTRUZIONI ASSOCIATE A RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	16	Oculistica
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. ESCLUSO: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA	16	Oculistica
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. ESCLUSO: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	16	Oculistica
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	16	Oculistica
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	16	Oculistica
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	16	Oculistica
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	16	Oculistica
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. INCLUSO FARMACO	16	Oculistica
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)	16	Oculistica
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	16	Oculistica

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	16	Oculistica
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [TEST DI SCHIRMER, BREAK UP TIME (BUT), ESAME CON COLORANTI]. ESCLUSO: DACRIOCISTOGRAFIA (87.05),	16	Oculistica
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)	16	Oculistica
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO	16	Oculistica
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE	16	Oculistica
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. INCLUSO: SONDINO	16	Oculistica
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	16	Oculistica
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	16	Oculistica
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	16	Oculistica
09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO,	16	Oculistica
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	16	Oculistica
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	16	Oculistica
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA	16	Oculistica
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	16	Oculistica
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	16	Oculistica
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO	16	Oculistica
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	16	Oculistica
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	16	Oculistica
11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	16	Oculistica
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	16	Oculistica
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	16	Oculistica
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	16	Oculistica
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	16	Oculistica
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	16	Oculistica
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [CROSS LINKING CORNEALE]. INCLUSO: VISITA ED ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO E VISITE DI	16	Oculistica
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE A SEGUITO DI INTERVENTO DI CHERATOPLASTICA	16	Oculistica
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA ESCLUSO: IRIDECTOMIA ASSOCIATA A ESTRAZIONE DI CATARATTA (13.64) E IRIDOTOMIA LASER (12.41)	16	Oculistica
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	16	Oculistica
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE	16	Oculistica
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	16	Oculistica
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	16	Oculistica
12.41	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	16	Oculistica
12.59	TRABECULOPLASTICA MEDIANTE LASER	16	Oculistica
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	16	Oculistica
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	16	Oculistica
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	16	Oculistica
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	16	Oculistica
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	16	Oculistica
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	16	Oculistica
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. INCLUSO FARMACO	16	Oculistica
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO FARMACO	16	Oculistica
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA	16	Oculistica
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	16	Oculistica
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO). INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO,	16	Oculistica

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA.	16	Oculistica
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA	16	Oculistica
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	16	Oculistica
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16	Oculistica
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. INTERO TRATTAMENTO. FINO A 4 SEDUTE	16	Oculistica
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. FINO A 3 TRATTAMENTI/ANNO NELLO STESSO	16	Oculistica
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	16	Oculistica
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	16	Oculistica
14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	16	Oculistica
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16	Oculistica
14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	16	Oculistica
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	16	Oculistica
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (SOSTANZE TAMPONANTI AB INTERNO: PERFLUORI, GAS E/O OLI DI SILICONE). INCLUSO: VISITA POST INTERVENTO.	16	Oculistica
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO: VISITA ED ESAMI PRE PROCEDURA. INCLUSO FARMACO	16	Oculistica
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	16	Oculistica
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (A SCOPO IGIENICO)	16	Oculistica
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ESCLUSO: INIEZIONE DI SOSTANZA PER CONTRASTO RADIOGRAFICO, INIEZIONE	16	Oculistica
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (98.11)	21	Otorinolaringoiatria
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	Otorinolaringoiatria
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. NON ASSOCIABILE A ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	21	Otorinolaringoiatria
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA	21	Otorinolaringoiatria
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	Otorinolaringoiatria
19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	21	Otorinolaringoiatria
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. INCLUSO: ANESTESIA E DRENAGGIO	21	Otorinolaringoiatria
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO	21	Otorinolaringoiatria
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	21	Otorinolaringoiatria
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21	Otorinolaringoiatria
20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE	21	Otorinolaringoiatria
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE	21	Otorinolaringoiatria
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. INCLUSO FARMACO	21	Otorinolaringoiatria
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	21	Otorinolaringoiatria
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	21	Otorinolaringoiatria
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	21	Otorinolaringoiatria
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. CURA COMPLETA	21	Otorinolaringoiatria
21.22	BIOPSIA DEL NASO	21	Otorinolaringoiatria
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21	Otorinolaringoiatria
21.69.1	TURBINOPLASTICA [TURBINECTOMIA, FRATTURA TURBINATI, DECONGESTIONE CHIRURGICA DEI TURBINATI]	21	Otorinolaringoiatria
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. INCLUSO: CONTENZIONE E SUA RIMOZIONE	21	Otorinolaringoiatria
21.88	SETTOPLASTICA	21	Otorinolaringoiatria
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. SINECHIA NASALE	21	Otorinolaringoiatria
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. DRENAGGIO MASCELLARE PER VIA DIAMEATICA. NON ASSOCIABILE A 22.02	21	Otorinolaringoiatria
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI NON ASSOCIABILE A PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO (22.01)	21	Otorinolaringoiatria
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI	21	Otorinolaringoiatria

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. INCLUSA MEDICAZIONE	21	Otorinolaringoiatria
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	21	Otorinolaringoiatria
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	17	Odontostomatologia
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	21	Otorinolaringoiatria
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	17	Odontostomatologia
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	21	Otorinolaringoiatria
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO: ANESTESIA	17	Odontostomatologia
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. ESTRAZIONE DI ALTRO DENTE NAS. INCLUSO: ODONTECTOMIA REVISIONE DELLA CAVITÀ E SUTURA E	17	Odontostomatologia
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI ODONTECTOMIA NAS, RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO, ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO,	17	Odontostomatologia
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. INCLUSO: OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	17	Odontostomatologia
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. INCLUSO:OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	17	Odontostomatologia
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. INCLUSO: PERNO ENDOCANALARE	17	Odontostomatologia
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (FACCETTA)	17	Odontostomatologia
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. INCLUSO RILEVAZIONE IMPRONTE	17	Odontostomatologia
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	17	Odontostomatologia
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	17	Odontostomatologia
23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO	17	Odontostomatologia
23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO	17	Odontostomatologia
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE	17	Odontostomatologia
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE INCLUSO: EVENTUALI ATTACCHI DI	17	Odontostomatologia
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE	17	Odontostomatologia
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. PER SEDUTA	17	Odontostomatologia
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. INCLUSO: EVENTUALE CONTENZIONE DENTALE	17	Odontostomatologia
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	17	Odontostomatologia
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	17	Odontostomatologia
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	17	Odontostomatologia
23.72.1	APICIFICAZIONE TERAPIA CANALARE IN DENTE AD APICE IMMATURO. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE	17	Odontostomatologia
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	17	Odontostomatologia
23.72.3	PULPOTOMIA	17	Odontostomatologia
23.73	APICECTOMIA. INCLUSO: OTTURAZIONE RETROGRADA	17	Odontostomatologia
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (PER GRUPPO DI 4 DENTI) INCLUSO: INNESTO LIBERO O PEDUNCOLATO	17	Odontostomatologia
24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE AUTOLOGO, OSTEOPLASTICA. PER EMIARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA	17	Odontostomatologia
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE ALLOPLASTICO. PER EMIARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE	17	Odontostomatologia
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	17	Odontostomatologia
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	17	Odontostomatologia
24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. INCLUSO: PULPOTOMIA, MOLAGGIO DI IRREGOLARITÀ SMALTO-DENTINALI CONSEGUENTE A FRATTURA, OTTURAZIONE DENTARIA PROVVISORIA CON CEMENTI TEMPORANEI(TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI ACUTE,	17	Odontostomatologia
24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMIARCATA. NON	17	Odontostomatologia
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA ASPORTAZIONE DI EPULIDI ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GENGIVA (24.11), ASPORTAZIONE DI	17	Odontostomatologia
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI LEVIGATURA DI RADICI E/O CURETTAGE DELLE TASCHE PARODONTALI A CIELO COPERTO. PER EMIARCATA	17	Odontostomatologia
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. INCLUSO: ALVEOLOPLASTICA. PER EMIARCATA	17	Odontostomatologia
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	17	Odontostomatologia
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	17	Odontostomatologia
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. ESCLUSO: CONTENZIONE. PER MASSIMO 6 MESI	17	Odontostomatologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. ESCLUSO: CONTENZIONE. PER MASSIMO 6 MESI E NON RIPETIBILE	17	Odontostomatologia
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	17	Odontostomatologia
24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	17	Odontostomatologia
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. NON ASSOCIABILE A 89.01.E	17	Odontostomatologia
24.80.9	INSERIMENTO DI DISPOSITIVO MOBILE INTRAORALE. INCLUSO: COSTO TOTALE DEL MANUFATTO.	17	Odontostomatologia
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	03	Chirurgia generale
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	21	Otorinolaringoiatria
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	17	Odontostomatologia
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. ESCLUSO: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	17	Odontostomatologia
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	17	Odontostomatologia
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	21	Otorinolaringoiatria
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	17	Odontostomatologia
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	21	Otorinolaringoiatria
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17	Odontostomatologia
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	21	Otorinolaringoiatria
27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG	17	Odontostomatologia
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI	17	Odontostomatologia
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	03	Chirurgia generale
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	21	Otorinolaringoiatria
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	17	Odontostomatologia
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	21	Otorinolaringoiatria
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. ESCLUSA: BIOPSIA DEL LABBRO E DELLE GHIANDOLE SALIVARI	17	Odontostomatologia
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. ESCLUSA: BIOPSIA DEL LABBRO E DELLE GHIANDOLE SALIVARI	21	Otorinolaringoiatria
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	17	Odontostomatologia
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE ESCLUSO: SEZIONE DEL FRENULO LABIALE (27.91)	17	Odontostomatologia
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	17	Odontostomatologia
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	17	Odontostomatologia
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	21	Otorinolaringoiatria
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	17	Odontostomatologia
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	21	Otorinolaringoiatria
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	17	Odontostomatologia
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	21	Otorinolaringoiatria
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	21	Otorinolaringoiatria
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	21	Otorinolaringoiatria
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. ESCLUSO: RIPARAZIONE	21	Otorinolaringoiatria
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE SEZIONE DEL FRENULO LABIALE ESCLUSO: FRENULOTOMIA LINGUALE (25.91)	17	Odontostomatologia
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	21	Otorinolaringoiatria
28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE	21	Otorinolaringoiatria
29.12	BIOPSIA FARINGEA	21	Otorinolaringoiatria
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	21	Otorinolaringoiatria
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	21	Otorinolaringoiatria
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. IN LARINGOSCOPIA INDIRETTA O CON FIBRE OTTICHE INCLUSO: ANESTESIA	21	Otorinolaringoiatria
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	21	Otorinolaringoiatria
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	21	Otorinolaringoiatria

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. INCLUSO: PROTESI	21	Otorinolaringoiatria
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	22	Pneumologia
33.22	BRONCOSCOPIA [FIBRE-OTTICHE -AUTOFLUORESCENZA - EBUS]. TRACHEOBRONCOSCOPIA ESPLORATIVA	22	Pneumologia
33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. BIOPSIA BRONCHIALE, BRUSHING, WASHING, BAL. NON ASSOCIABILE A 33.22	22	Pneumologia
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	08	Diagnostica per immagini
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	22	Pneumologia
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	03	Chirurgia generale
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	08	Diagnostica per immagini
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	22	Pneumologia
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	08	Diagnostica per immagini
34.91	TORACENTESI	03	Chirurgia generale
34.91	TORACENTESI	22	Pneumologia
34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	03	Chirurgia generale
34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	08	Diagnostica per immagini
34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	22	Pneumologia
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	03	Chirurgia generale
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	08	Diagnostica per immagini
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	22	Pneumologia
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA PLEURODESI CHIMICA, INIEZIONE DI AGENTE CITOTOSSICO O TETRACICLINA. INCLUSO FARMACO. PER	18	Oncologia
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	02	Cardiologia
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	02	Cardiologia
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	02	Cardiologia
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	02	Cardiologia
37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	02	Cardiologia
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	05	Chirurgia vascolare
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	05	Chirurgia vascolare
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	05	Chirurgia vascolare
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	05	Chirurgia vascolare
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	06	Dermatologia/Allergologia
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	05	Chirurgia vascolare
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	05	Chirurgia vascolare
38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE	05	Chirurgia vascolare
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. ESCLUSO: TROMBOSI DELL'OSTIO	05	Chirurgia vascolare
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. ESCLUSE SAFENE	05	Chirurgia vascolare
38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	10	Gastroenterologia
38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELLIZZATO. ASPORTAZIONE DI CATETERE TIPO PORT O GROSHONG	01	Anestesia/Analgesia
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA	13	Nefrologia
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA	13	Nefrologia
38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELLIZZAZIONE	13	Nefrologia
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE	13	Nefrologia
38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE	13	Nefrologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL	01	Anestesia/Analgesia
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL	05	Chirurgia vascolare
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL	08	Diagnostica per immagini
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL	18	Oncologia
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	01	Anestesia/Analgesia
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	05	Chirurgia vascolare
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	08	Diagnostica per immagini
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	18	Oncologia
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	01	Anestesia/Analgesia
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	05	Chirurgia vascolare
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	08	Diagnostica per immagini
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	18	Oncologia
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	13	Nefrologia
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO: ALCOLIZZAZIONI, INIEZIONI PER VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI (49.42),	05	Chirurgia vascolare
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO ALCOLIZZAZIONI E TRATTAMENTO DEL VARICOCELE.	05	Chirurgia vascolare
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO ALCOLIZZAZIONI E TRATTAMENTO DEL VARICOCELE.	08	Diagnostica per immagini
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION]. PER	13	Nefrologia
39.95.8	EMOFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. PER SEDUTA. FINO A 3 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	13	Nefrologia
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13	13	Nefrologia
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE = 45 KDA). PER	13	Nefrologia
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	13	Nefrologia
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE = 45 KDA). PER SEDUTA	13	Nefrologia
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR),	13	Nefrologia
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE.	13	Nefrologia
39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA	13	Nefrologia
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA	13	Nefrologia
39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	13	Nefrologia
39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	08	Diagnostica per immagini
39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	13	Nefrologia
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O RTPA)	13	Nefrologia
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	13	Nefrologia
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	18	Oncologia
39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	05	Chirurgia vascolare
39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	08	Diagnostica per immagini
39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	13	Nefrologia
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	13	Nefrologia
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI	03	Chirurgia generale
40.11.2	BIOPSIA ESCISSIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	03	Chirurgia generale
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	03	Chirurgia generale
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	08	Diagnostica per immagini
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	22	Pneumologia
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	03	Chirurgia generale
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	08	Diagnostica per immagini
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	22	Pneumologia
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. ASPORTAZIONE DI IGROMA CISTICO, LINFANGIOMA. ESCLUSO: LINFADENECTOMIA	03	Chirurgia generale
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	03	Chirurgia generale
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	08	Diagnostica per immagini
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	18	Oncologia
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. NON ASSOCIABILE A 42.24.1	10	Gastroenterologia
42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS BRUSHING E/O WASHING PER RACCOLTA DI CAMPIONE NON ASSOCIABILE A 45.16.1 E 45.16.2	10	Gastroenterologia
42.29.2	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10	Gastroenterologia
42.29.3	PH-METRIA TELEMETRICA	10	Gastroenterologia
42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10	Gastroenterologia
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO IN CORSO DI EGDS: POLIPECTOMIA ESOFAGEA E/O MUCOSECTOMIA. ESCLUSO:	10	Gastroenterologia
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: EGDS	10	Gastroenterologia
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	10	Gastroenterologia
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	10	Gastroenterologia
42.33.5	MUCOSECTOMIA ESOFAGEA IN EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS (42.24.1)	10	Gastroenterologia
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO INCLUSO: EGDS (45.13)	10	Gastroenterologia
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	10	Gastroenterologia
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	10	Gastroenterologia
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14).	10	Gastroenterologia
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO INCLUSO: EGDS (45.13) MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA.	10	Gastroenterologia
43.41.3	MUCOSECTOMIA GASTRICA IN EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS (44.14).	10	Gastroenterologia
44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A	10	Gastroenterologia
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. NON ASSOCIABILE A: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2;	10	Gastroenterologia
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13	10	Gastroenterologia
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13	11	Laboratorio
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE NON ASSOCIABILE A 45.13, 44.14.1	10	Gastroenterologia
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. INCLUSO: EGDS (45.13)	10	Gastroenterologia
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	10	Gastroenterologia
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	10	Gastroenterologia
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA (45.16.1),	10	Gastroenterologia
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	10	Gastroenterologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
45.13.2	ENTEROSCOPIA	10	Gastroenterologia
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA	10	Gastroenterologia
45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE NON ASSOCIABILE A	10	Gastroenterologia
45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A	10	Gastroenterologia
45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 44.14.1	10	Gastroenterologia
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA	10	Gastroenterologia
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA	10	Gastroenterologia
45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O	10	Gastroenterologia
45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON	10	Gastroenterologia
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24),	10	Gastroenterologia
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 45.29.5	10	Gastroenterologia
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	10	Gastroenterologia
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA PER SINGOLO SEGMENTO DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE UNICA	10	Gastroenterologia
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA PER PIÙ SEGMENTI DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE MULTIPLA	10	Gastroenterologia
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE . ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON	10	Gastroenterologia
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. SCLUSO:	10	Gastroenterologia
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. ESCLUSO:	10	Gastroenterologia
45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIABILE A 45.26.1	10	Gastroenterologia
45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIAB ILE A	10	Gastroenterologia
45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1	10	Gastroenterologia
45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1	10	Gastroenterologia
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON NON ASSOCIABILE A 45.25, 45.25.1 45.25.2 E 45.25.3. INCLUSO: ECOENDOSCOPIA DEL	10	Gastroenterologia
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	10	Gastroenterologia
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	06	Dermatologia/Allergologia
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	10	Gastroenterologia
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	06	Dermatologia/Allergologia
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	10	Gastroenterologia
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. NON ASSOCIABILE A 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	10	Gastroenterologia
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	10	Gastroenterologia
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	10	Gastroenterologia
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	10	Gastroenterologia
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)	10	Gastroenterologia
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: EGDS	10	Gastroenterologia
45.30.3	MUCOSECTOMIA DEL DUODENO IN EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS (45.14.1)	10	Gastroenterologia
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI	10	Gastroenterologia
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI	10	Gastroenterologia
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	10	Gastroenterologia
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: CONTROLLO DI EMORRAGIA. ESCLUSO: POLITECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA (45.42);	10	Gastroenterologia
46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO INCLUSO: COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) E RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON	10	Gastroenterologia
48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). NON	10	Gastroenterologia
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10	Gastroenterologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. NON ASSOCIABILE A 48.24.1	10	Gastroenterologia
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A 48.24	10	Gastroenterologia
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	10	Gastroenterologia
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); ECOENDOSCOPIA	10	Gastroenterologia
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	03	Chirurgia generale
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	03	Chirurgia generale
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	03	Chirurgia generale
49.11	FISTULOTOMIA ANALE EXTRASFINTERICA	03	Chirurgia generale
49.21	ANOSCOPIA	10	Gastroenterologia
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	03	Chirurgia generale
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	03	Chirurgia generale
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI	03	Chirurgia generale
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	03	Chirurgia generale
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	03	Chirurgia generale
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	03	Chirurgia generale
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [TROMBECTOMIA]	03	Chirurgia generale
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	03	Chirurgia generale
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. DIVISIONE INTERNA DI SFINTERE	03	Chirurgia generale
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	03	Chirurgia generale
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	08	Diagnostica per immagini
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	03	Chirurgia generale
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	08	Diagnostica per immagini
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA.ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL	03	Chirurgia generale
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA.ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL	08	Diagnostica per immagini
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON	03	Chirurgia generale
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON	08	Diagnostica per immagini
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	03	Chirurgia generale
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	10	Gastroenterologia
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	10	Gastroenterologia
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA	03	Chirurgia generale
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA..INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI	03	Chirurgia generale
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO,	03	Chirurgia generale
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	03	Chirurgia generale
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	03	Chirurgia generale
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	03	Chirurgia generale
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	03	Chirurgia generale
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	08	Diagnostica per immagini
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	03	Chirurgia generale
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	08	Diagnostica per immagini
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE ESCLUSO: AGOBIOPSIA DI TUBE DI FALLOPIO, OVAIO (65.91.1),	03	Chirurgia generale
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE ESCLUSO: AGOBIOPSIA DI TUBE DI FALLOPIO, OVAIO (65.91.1),	08	Diagnostica per immagini
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. ESCLUSO: AGOBIOPSIA DI TUBE DI FALLOPIO, OVAIO (65.91.1),	03	Chirurgia generale
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. ESCLUSO: AGOBIOPSIA DI TUBE DI FALLOPIO, OVAIO (65.91.1),	08	Diagnostica per immagini
54.91	PARACENTESI. ESCLUSO: CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE (54.93)	03	Chirurgia generale

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
54.91	PARACENTESI. ESCLUSO: CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE (54.93)	08	Diagnostica per immagini
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	03	Chirurgia generale
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	08	Diagnostica per immagini
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	03	Chirurgia generale
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. DRENAGGIO DELLE REGIONI SUPERFICIALI	08	Diagnostica per immagini
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. INCLUSO: CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE	13	Nefrologia
54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. REVISIONE DI CATETERE PER DIALISI PERITONEALE, CAMBIO SET DI CONNESSIONE, SOSTITUZIONE DI PARTI DI	13	Nefrologia
54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	13	Nefrologia
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: DIALISI PERITONEALE (DA	08	Diagnostica per immagini
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: DIALISI PERITONEALE (DA	13	Nefrologia
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: DIALISI PERITONEALE (DA	18	Oncologia
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE	13	Nefrologia
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] CON ADDESTRAMENTO. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE	13	Nefrologia
54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. PER SEDUTA. CICLO	13	Nefrologia
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD). PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE	13	Nefrologia
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE	13	Nefrologia
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A	13	Nefrologia
54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. PER SEDUTA. CICLO MENSILE FINO A 31 SEDUTE	13	Nefrologia
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. INCLUSO: ESAMI DI LABORATORIO KT/V E CLCR/BSA	13	Nefrologia
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	13	Nefrologia
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	08	Diagnostica per immagini
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	25	Urologia
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE	08	Diagnostica per immagini
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE	25	Urologia
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	08	Diagnostica per immagini
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	25	Urologia
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	25	Urologia
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. ESCLUSO: RIMOZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, SOSTITUZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, CISTOTOMIA E CISTOSTOMIA	08	Diagnostica per immagini
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. ESCLUSO: RIMOZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, SOSTITUZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, CISTOTOMIA E CISTOSTOMIA	25	Urologia
57.32	URETROCISTOSCOPIA ESCLUSO: CISTOURETEROSCOPIA CON BIOPSIA URETERALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA DELLA VESCICA, DELLA PROSTATA	25	Urologia
57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	25	Urologia
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. INCLUSO: CISTOMANOMETRIA, ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE, PROFILO PRESSORIO URETRALE, HOLTER	25	Urologia
57.94	CATETERISMO VESCICALE. INCLUSO: LAVAGGIO VESCICALE	25	Urologia
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	25	Urologia
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE	25	Urologia
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE DILATAZIONE DI GIUNTURA URETROVESCICALE, PASSAGGIO DI SONDA ATTRAVERSO L'URETRA (SEDUTA UNICA)	25	Urologia
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. PER SEDUTA	25	Urologia
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	25	Urologia
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. DRENAGGIO DEL RENE CON CATETERE, DILATAZIONE DELL'ORIFIZIO URETEROVESCICALE. ESCLUSO:	25	Urologia
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	08	Diagnostica per immagini
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	25	Urologia
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE	08	Diagnostica per immagini
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE	25	Urologia
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA TUNICA VAGINALE	25	Urologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	09	Endocrinologia
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	25	Urologia
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. ESCLUSO: QUELLA ASSOCIATA AD ORCHIDOPESSI	25	Urologia
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	25	Urologia
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	08	Diagnostica per immagini
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	25	Urologia
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	25	Urologia
64.11	BIOPSIA DEL PENE	25	Urologia
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI. ESCLUSO: BIOPSIA DEL PENE (64.11)	06	Dermatologia/Allergologia
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI. ESCLUSO: BIOPSIA DEL PENE (64.11)	25	Urologia
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	25	Urologia
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	25	Urologia
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [PICK UP OVOCITARIO]. PRELIEVO OVOCITI. INCLUSA VALUTAZIONE OVOCITARIA. INCLUSO:	20	Ostetricia e ginecologia
65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	20	Ostetricia e ginecologia
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)	20	Ostetricia e ginecologia
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	20	Ostetricia e ginecologia
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21)	20	Ostetricia e ginecologia
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI, ASPORTAZIONE CONDILOMI MEDIANTE	20	Ostetricia e ginecologia
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	20	Ostetricia e ginecologia
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. NON ASSOCIABILE A 68.16.1	20	Ostetricia e ginecologia
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. NON ASSOCIABILE A 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	20	Ostetricia e ginecologia
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	20	Ostetricia e ginecologia
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	11	Laboratorio
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. INCLUSO: COLTURA.	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	25	Urologia
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). INCLUSA: VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANSFER. ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. INCLUSO: COLTURA.	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. INCLUSO: COLTURA.	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	20	Ostetricia e ginecologia
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	26	Altre
70.21	COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA	20	Ostetricia e ginecologia
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA NON ASSOCIABILE A 70.21 COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA	20	Ostetricia e ginecologia
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. INCLUSO: CONDILOMI VAGINALI. NON ASSOCIABILE A 71.30.1	06	Dermatologia/Allergologia
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. INCLUSO: CONDILOMI VAGINALI. NON ASSOCIABILE A 71.30.1	20	Ostetricia e ginecologia
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21). INCLUSO: VULVOSCOPIA	20	Ostetricia e ginecologia
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	20	Ostetricia e ginecologia
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. NON ASSOCIABILE A 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE	06	Dermatologia/Allergologia
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. NON ASSOCIABILE A 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE	20	Ostetricia e ginecologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	20	Ostetricia e ginecologia
75.10.2	AMNIOCENTESI	20	Ostetricia e ginecologia
75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	20	Ostetricia e ginecologia
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	20	Ostetricia e ginecologia
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE RIMOZIONE DI FRAMMENTO OSSEO NECROTICO DA OSSO DELLA FACCIA	17	Odontostomatologia
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DEI MASCELLARI	17	Odontostomatologia
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE RIDUZIONE DI FRATTURA ALVEOLARE CON STABILIZZAZIONE DEI DENTI	17	Odontostomatologia
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	17	Odontostomatologia
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19	Ortopedia
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 81.91.1	17	Odontostomatologia
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 81.91.1	19	Ortopedia
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.ESCLUSO: RIMOZIONE DI MEZZO DI FISSAZIONE SAI ESTERNO ALLA MANDIBOLA,	17	Odontostomatologia
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	17	Odontostomatologia
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	08	Diagnostica per immagini
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	19	Ortopedia
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, SEDE NON SPECIFICATA	19	Ortopedia
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO (INCLUSO	19	Ortopedia
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA	08	Diagnostica per immagini
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA	19	Ortopedia
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE	19	Ortopedia
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE	19	Ortopedia
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED	19	Ortopedia
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED	19	Ortopedia
81.91	ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE DI FARMACI (81.92),	19	Ortopedia
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE INCLUSO: EVENTUALE INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ATM. NON	17	Odontostomatologia
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA	01	Anestesia/Analgesia
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA	08	Diagnostica per immagini
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA	12	Medicina fisica e riabilitazione
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA	18	Oncologia
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA	19	Ortopedia
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. INCLUSO: VISITA PRE E POST	04	Chirurgia Plastica
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. INCLUSO: VISITA PRE E POST	19	Ortopedia
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO,	19	Ortopedia
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO,	19	Ortopedia
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO,	19	Ortopedia
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE	19	Ortopedia
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	14	Neurochirurgia
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	15	Neurologia
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO]. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
83.02	MIOTOMIA. ESCLUSO: MIOTOMIA CRICOFARINGEA	19	Ortopedia
83.03	BORSOTOMIA. RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO,	19	Ortopedia
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. ESCLUSO: BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11)	03	Chirurgia generale
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. ESCLUSO: BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11)	08	Diagnostica per immagini
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. ESCLUSO: BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11)	19	Ortopedia
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	03	Chirurgia generale
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	08	Diagnostica per immagini
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	03	Chirurgia generale
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	19	Ortopedia
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	19	Ortopedia
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	03	Chirurgia generale
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	19	Ortopedia
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	03	Chirurgia generale
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	19	Ortopedia
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: INIEZIONI DA 99.25 A 99.29.9. INCLUSO	03	Chirurgia generale
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: INIEZIONI DA 99.25 A 99.29.9. INCLUSO	08	Diagnostica per immagini
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: INIEZIONI DA 99.25 A 99.29.9. INCLUSO	19	Ortopedia
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	05	Chirurgia vascolare
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	05	Chirurgia vascolare
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	05	Chirurgia vascolare
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI,	19	Ortopedia
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	05	Chirurgia vascolare
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO,	19	Ortopedia
85.0	MASTOTOMIA INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA, RIMOZIONE DI PROTESI	03	Chirurgia generale
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	03	Chirurgia generale
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	08	Diagnostica per immagini
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA	03	Chirurgia generale
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA	08	Diagnostica per immagini
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	03	Chirurgia generale
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	08	Diagnostica per immagini
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA""	03	Chirurgia generale
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA""	08	Diagnostica per immagini
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI""	03	Chirurgia generale
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI""	08	Diagnostica per immagini
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	03	Chirurgia generale
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	08	Diagnostica per immagini
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	03	Chirurgia generale

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	08	Diagnostica per immagini
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	03	Chirurgia generale
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	08	Diagnostica per immagini
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	03	Chirurgia generale
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	08	Diagnostica per immagini
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	03	Chirurgia generale
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	08	Diagnostica per immagini
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO	03	Chirurgia generale
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA	03	Chirurgia generale
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA	03	Chirurgia generale
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA	08	Diagnostica per immagini
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	03	Chirurgia generale
85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	03	Chirurgia generale
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. SULLE UNGHIE, SULLA PELLE O SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO ASPIRAZIONE DI:	03	Chirurgia generale
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	04	Chirurgia Plastica
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. PER SEDUTA. INCLUSO FARMACO	04	Chirurgia Plastica
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO	04	Chirurgia Plastica
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. ESCLUSO: MARSUPIALIZZAZIONE	04	Chirurgia Plastica
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO, FAVO O FLEMMONE. ESCLUSO:	03	Chirurgia generale
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO, FAVO O FLEMMONE. ESCLUSO:	09	Endocrinologia
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO ESCLUSO:	03	Chirurgia generale
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	02	Cardiologia
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	01	Anestesia/Analgesia
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	03	Chirurgia generale
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. PER VIA SOTTOCUTANEA O ENDOVENOSA.	01	Anestesia/Analgesia
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	01	Anestesia/Analgesia
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	03	Chirurgia generale
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	05	Chirurgia vascolare
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	03	Chirurgia generale
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	08	Diagnostica per immagini
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	03	Chirurgia generale
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE	03	Chirurgia generale
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE	04	Chirurgia Plastica
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE	06	Dermatologia/Allergologia
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. RIMOZIONE DI: NECROSI, MASSA DI TESSUTO NECROTICO ESCLUSO: RIMOZIONE DI	03	Chirurgia generale
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. PER SEDUTA	06	Dermatologia/Allergologia
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. PER	06	Dermatologia/Allergologia
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	06	Dermatologia/Allergologia
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	06	Dermatologia/Allergologia
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O	04	Chirurgia Plastica
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	03	Chirurgia generale
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	21	Otorinolaringoiatria
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	04	Chirurgia Plastica
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	04	Chirurgia Plastica

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO (86.65), INNESTO OMOLOGO	04	Chirurgia Plastica
86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	04	Chirurgia Plastica
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	04	Chirurgia Plastica
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. ALLESTIMENTO DI LEMBO DAL SUO LETTO (AUTONOMIZZAZIONE) - TAGLIO PARZIALE DI	04	Chirurgia Plastica
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	04	Chirurgia Plastica
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA	04	Chirurgia Plastica
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. TRASFERIMENTO DI: LEMBO DI AVANZAMENTO, LEMBO DOPPIAMENTE PEDUNCOLATO,	04	Chirurgia Plastica
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. DISTACCO DI LEMBO PEDUNCOLATO. ASSOTTIGLIAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	04	Chirurgia Plastica
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. PLASTICA A “Z” DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	03	Chirurgia generale
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. PLASTICA A “Z” DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	04	Chirurgia Plastica
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	03	Chirurgia generale
86.86	ONICOPLASTICA	04	Chirurgia Plastica
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA	04	Chirurgia Plastica
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA (87.03.A) E TC ORBITE (87.03.C)	08	Diagnostica per immagini
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA CON E SENZA MDC (87.03.B) E TC ORBITE CON E SENZA MCD	08	Diagnostica per immagini
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [MASCELLARE, MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI]	08	Diagnostica per immagini
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [MASCELLARE, MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI]	08	Diagnostica per immagini
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [ORECCHIO MEDIO E INTERNO, ROCCHE E MASTOIDI, BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CEREBELLARE]	08	Diagnostica per immagini
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [ORECCHIO MEDIO E INTERNO, ROCCHE E MASTOIDI, BASE CRANICA E ANGOLO PONTO	08	Diagnostica per immagini
87.03.7	TC DEL COLLO [GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI, FARINGE, LARINGE, ESOFAGO CERVICALE]. NON ASSOCIABILE A 88.38.A	08	Diagnostica per immagini
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI, FARINGE, LARINGE, ESOFAGO CERVICALE]. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	08	Diagnostica per immagini
87.03.A	TC SELLA TURCICA (STUDIO SELETTIVO) NON ASSOCIABILE A 87.03	08	Diagnostica per immagini
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (STUDIO SELETTIVO). NON ASSOCIABILE A 87.03.1	08	Diagnostica per immagini
87.03.C	TC ORBITE (STUDIO SELETTIVO). NON ASSOCIABILE A 87.03	08	Diagnostica per immagini
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (STUDIO SELETTIVO). NON ASSOCIABILE A 87.03.1	08	Diagnostica per immagini
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]	08	Diagnostica per immagini
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	08	Diagnostica per immagini
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. ESAME DIRETTO DI: LARINGE, RINOFARINGE, GHIANDOLE SALIVARI	08	Diagnostica per immagini
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. STUDIO FUNZIONALE DELLA VIA DIGESTIVA SUPERIORE, CON MDC BARITATO O	08	Diagnostica per immagini
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. DUE ARCATE: SUPERIORE E INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. ARCATE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	08	Diagnostica per immagini
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. ARCATE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	17	Odontostomatologia
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	08	Diagnostica per immagini
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA (89.7B.5)	08	Diagnostica per immagini
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA (89.7B.5)	17	Odontostomatologia
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA	08	Diagnostica per immagini
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA	08	Diagnostica per immagini
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	08	Diagnostica per immagini
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	08	Diagnostica per immagini
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	08	Diagnostica per immagini
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. STUDIO IN ANTEROPOSTERIORE, LATEROLATERALE E OCCIPITO-NASO-MENTO	08	Diagnostica per immagini
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	08	Diagnostica per immagini
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER	08	Diagnostica per immagini
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	08	Diagnostica per immagini
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. NON ASSOCIABILE A RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	08	Diagnostica per immagini
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD	08	Diagnostica per immagini
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA	08	Diagnostica per immagini
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	08	Diagnostica per immagini
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	08	Diagnostica per immagini
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	08	Diagnostica per immagini
87.37.3	MAMMOGRAFIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.92.9 RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
87.41	TC DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.B E 88.38.E	08	Diagnostica per immagini
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.B E	08	Diagnostica per immagini
87.42.4	TC CUORE. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)	08	Diagnostica per immagini
87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE (87.42.4) E TC CORONAROGRAFIA (87.42.6)	08	Diagnostica per immagini
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)	08	Diagnostica per immagini
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	08	Diagnostica per immagini
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	08	Diagnostica per immagini
87.43.4	RX DELLO STERNO	08	Diagnostica per immagini
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	08	Diagnostica per immagini
87.44.1	RX DEL TORACE. RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE IN 2 PROIEZIONI POSTEROANTERIORE E LATEROLATERALE	08	Diagnostica per immagini
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	08	Diagnostica per immagini
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	08	Diagnostica per immagini
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO	08	Diagnostica per immagini
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	08	Diagnostica per immagini
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC (87.62.3)	08	Diagnostica per immagini
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. NON ASSOCIABILE A: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	08	Diagnostica per immagini
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	08	Diagnostica per immagini
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	08	Diagnostica per immagini
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	08	Diagnostica per immagini
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	08	Diagnostica per immagini
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (CON ENTEROCLISI)	08	Diagnostica per immagini
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	08	Diagnostica per immagini
87.69.3	DEFECOGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. INCLUSO: ESAME DIRETTO, CISTOGRAFIA ED EVENTUALE TOMOGRAFIA RENALE	08	Diagnostica per immagini
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	08	Diagnostica per immagini
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	08	Diagnostica per immagini
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	08	Diagnostica per immagini
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	08	Diagnostica per immagini
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	08	Diagnostica per immagini
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	08	Diagnostica per immagini
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	08	Diagnostica per immagini
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	25	Urologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. INCLUSO: ESAME DIRETTO. NON ASSOCIABILE A 87.83.1	08	Diagnostica per immagini
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. INCLUSO: ESAME DIRETTO. NON ASSOCIABILE A 87.83.1	20	Ostetricia e ginecologia
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. NON ASSOCIABILE A ISTEROSALPINGOGRAFIA (87.83) E ISTEROSONOGRAFIA (87.83.2)	08	Diagnostica per immagini
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. NON ASSOCIABILE A ISTEROSALPINGOGRAFIA (87.83) E ISTEROSONOGRAFIA (87.83.2)	20	Ostetricia e ginecologia
87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [IDROSONOGRAFIA]. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88.78.2)	08	Diagnostica per immagini
87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [IDROSONOGRAFIA]. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88.78.2)	20	Ostetricia e ginecologia
88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI	08	Diagnostica per immagini
88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO,	08	Diagnostica per immagini
88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE 88.01.9, 88.02.1 E	08	Diagnostica per immagini
88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C	08	Diagnostica per immagini
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F, 88.38.9	08	Diagnostica per immagini
88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	08	Diagnostica per immagini
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI). INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME	08	Diagnostica per immagini
88.01.9	TC COLON. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE E COLONSCOPIA VIRTUALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME	08	Diagnostica per immagini
88.02.1	TC UROGRAFIA. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAURINARIO. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.03.2	FISTOLOGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	08	Diagnostica per immagini
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	08	Diagnostica per immagini
88.21.2	RX DELLA SPALLA	08	Diagnostica per immagini
88.21.3	RX DEL BRACCIO	08	Diagnostica per immagini
88.22.1	RX DEL GOMITO	08	Diagnostica per immagini
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	08	Diagnostica per immagini
88.23.1	RX DEL POLSO	08	Diagnostica per immagini
88.23.2	RX DELLA MANO COMPRESE LE DITA	08	Diagnostica per immagini
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	08	Diagnostica per immagini
88.26.2	RX DELL'ANCA	08	Diagnostica per immagini
88.27.1	RX DEL FEMORE	08	Diagnostica per immagini
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	08	Diagnostica per immagini
88.27.3	RX DELLA GAMBA	08	Diagnostica per immagini
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	08	Diagnostica per immagini
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA	08	Diagnostica per immagini
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	08	Diagnostica per immagini
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE PERIFERICA	08	Diagnostica per immagini
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA]	08	Diagnostica per immagini
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	08	Diagnostica per immagini
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [MANO-POLSO, GINOCCHIO]	08	Diagnostica per immagini
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. NON ASSOCIABILE A 88.39.2, 88.39.3 E 88.39.A	08	Diagnostica per immagini
88.38.8	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO	08	Diagnostica per immagini
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. ALMENO QUATTRO DISTRETTI ANATOMICI. INCLUSO: CRANIO, COLLO, TORACE,	08	Diagnostica per immagini
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A: TC DEL COLLO (87.03.7)	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1),	08	Diagnostica per immagini
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E	08	Diagnostica per immagini
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) E TC	08	Diagnostica per immagini
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E	08	Diagnostica per immagini
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON	08	Diagnostica per immagini
88.38.G	TC DELLA SPALLA. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	08	Diagnostica per immagini
88.38.H	TC DEL BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	08	Diagnostica per immagini
88.38.J	TC DEL GOMITO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	08	Diagnostica per immagini
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.J) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	08	Diagnostica per immagini
88.38.L	TC DEL POLSO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	08	Diagnostica per immagini
88.38.M	TC DELLA MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	08	Diagnostica per immagini
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DEL BRACCIO (88.38.H)	08	Diagnostica per immagini
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.J) E TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	08	Diagnostica per immagini
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) E TC DELLA MANO (88.38.M)	08	Diagnostica per immagini
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON	08	Diagnostica per immagini
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON	08	Diagnostica per immagini
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO	08	Diagnostica per immagini
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO	08	Diagnostica per immagini
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DEL BRACCIO SENZA E CON	08	Diagnostica per immagini
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) ETC DELL'AVAMBRACCIO SENZA	08	Diagnostica per immagini
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DELLA MANO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO	08	Diagnostica per immagini
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI	08	Diagnostica per immagini
88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. NON ASSOCIABILE A TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI	08	Diagnostica per immagini
88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	08	Diagnostica per immagini
88.39.5	TC DELLA GAMBA. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) E TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	08	Diagnostica per immagini
88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	08	Diagnostica per immagini
88.39.7	TC DEL PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	08	Diagnostica per immagini
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	08	Diagnostica per immagini
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	08	Diagnostica per immagini
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E	08	Diagnostica per immagini
88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E	08	Diagnostica per immagini
88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA	08	Diagnostica per immagini
88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	08	Diagnostica per immagini
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA GAMBA SENZA E	08	Diagnostica per immagini
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) E	08	Diagnostica per immagini
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO	08	Diagnostica per immagini
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A 88.41.1 E 88.41.2	08	Diagnostica per immagini
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO E ORIGINE DEI VASI EPIAORTICI	08	Diagnostica per immagini
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. ANGIOGRAFIA DIGITALE DELL' AORTA ADDOMINALE	08	Diagnostica per immagini
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	08	Diagnostica per immagini
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO	08	Diagnostica per immagini
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	08	Diagnostica per immagini
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO	08	Diagnostica per immagini
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE	08	Diagnostica per immagini
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO	08	Diagnostica per immagini
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) E ANGIO	08	Diagnostica per immagini
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) E ANGIO TC DI AORTA	08	Diagnostica per immagini
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	08	Diagnostica per immagini
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	08	Diagnostica per immagini
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	08	Diagnostica per immagini
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	08	Diagnostica per immagini
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	08	Diagnostica per immagini
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	15	Neurologia
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	20	Ostetricia e ginecologia
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	05	Chirurgia vascolare
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	08	Diagnostica per immagini
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	15	Neurologia
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	05	Chirurgia vascolare
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	08	Diagnostica per immagini
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	15	Neurologia
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO,	03	Chirurgia generale
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO,	08	Diagnostica per immagini
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO,	09	Endocrinologia
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	08	Diagnostica per immagini
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	08	Diagnostica per immagini
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O	02	Cardiologia
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O	08	Diagnostica per immagini
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA	02	Cardiologia
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA MEDIASTINICA	02	Cardiologia
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA MEDIASTINICA	08	Diagnostica per immagini
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	02	Cardiologia
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	08	Diagnostica per immagini
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	20	Ostetricia e ginecologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	02	Cardiologia
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	08	Diagnostica per immagini
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A	02	Cardiologia
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. INCLUSO:	08	Diagnostica per immagini
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. INCLUSO:	20	Ostetricia e ginecologia
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO: ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE ED EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER.	08	Diagnostica per immagini
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO: ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE ED EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER.	20	Ostetricia e ginecologia
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	22	Pneumologia
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. INCLUSO: CAROTIDI, VERTEBRALI, TRONCO ANONIMO E SUCCLAVIA. A RIPOSO O DOPO	02	Cardiologia
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. INCLUSO: CAROTIDI, VERTEBRALI, TRONCO ANONIMO E SUCCLAVIA. A RIPOSO O DOPO	05	Chirurgia vascolare
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. INCLUSO: CAROTIDI, VERTEBRALI, TRONCO ANONIMO E SUCCLAVIA. A RIPOSO O DOPO	08	Diagnostica per immagini
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME	02	Cardiologia
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME	05	Chirurgia vascolare
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. INCLUSO: GIUGULARI,SUCCLAVIE, VENE ANONIME	08	Diagnostica per immagini
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)	02	Cardiologia
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)	08	Diagnostica per immagini
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO, VIE BILIARI, COLECISTI, ASSE VENOSO SPLENO-PORTALE, PANCREAS, MILZA, AORTA ADDOMINALE E GRANDI VASI A SEDE O SVILUPPO SOVRAOMBELICALE, LINFONODI, EVENTUALI MASSE PATOLOGICHE DI ORIGINE PERITONEALE O	05	Chirurgia vascolare
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO, VIE BILIARI, COLECISTI, ASSE VENOSO SPLENO-PORTALE, PANCREAS, MILZA, AORTA ADDOMINALE E GRANDI VASI A SEDE O SVILUPPO SOVRAOMBELICALE, LINFONODI, EVENTUALI MASSE PATOLOGICHE DI ORIGINE PERITONEALE O	08	Diagnostica per immagini
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO, VIE BILIARI, COLECISTI, ASSE VENOSO SPLENO-PORTALE, PANCREAS, MILZA, AORTA ADDOMINALE E GRANDI VASI A SEDE O SVILUPPO SOVRAOMBELICALE, LINFONODI, EVENTUALI MASSE PATOLOGICHE DI ORIGINE PERITONEALE O	10	Gastroenterologia
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	10	Gastroenterologia
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	10	Gastroenterologia
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	10	Gastroenterologia
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE. INCLUSO: INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	08	Diagnostica per immagini
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE. INCLUSO: INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	13	Nefrologia
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. STUDIO IPERTENSIONE RENOVASCOLARE. INCLUSO: INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	25	Urologia
88.74.B	ELASTOGRAFIA TRANSIENTE EPATICA. NON ASSOCIABILE A 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE E 88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME	08	Diagnostica per immagini
88.74.B	ELASTOGRAFIA TRANSIENTE EPATICA. NON ASSOCIABILE A 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE E 88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME	10	Gastroenterologia
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: RENI E SURRENI, URETERI, VESCICA, PROSTATA, PELVI MASCHILE O FEMMINILE ED ECOGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: RENI E SURRENI, URETERI, VESCICA, PROSTATA, PELVI MASCHILE O FEMMINILE ED ECOGRAFIA	25	Urologia
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	08	Diagnostica per immagini
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	10	Gastroenterologia
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. ESCLUSO: VASI VISCERALI	05	Chirurgia vascolare
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. ESCLUSO: VASI VISCERALI	08	Diagnostica per immagini
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. ESCLUSO: VASI VISCERALI	05	Chirurgia vascolare
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. ESCLUSO: VASI VISCERALI	08	Diagnostica per immagini
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. NON ASSOCIABILE A 88.74.1	05	Chirurgia vascolare

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. NON ASSOCIABILE A 88.74.1	08	Diagnostica per immagini
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1	08	Diagnostica per immagini
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	02	Cardiologia
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	05	Chirurgia vascolare
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	08	Diagnostica per immagini
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	09	Endocrinologia
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE	02	Cardiologia
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE	05	Chirurgia vascolare
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE	08	Diagnostica per immagini
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE	09	Endocrinologia
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E	02	Cardiologia
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E	05	Chirurgia vascolare
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E	08	Diagnostica per immagini
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E	09	Endocrinologia
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE	02	Cardiologia
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE	05	Chirurgia vascolare
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE	08	Diagnostica per immagini
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	08	Diagnostica per immagini
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	20	Ostetricia e ginecologia
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE. NON ASSOCIABILE A: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE 88.75.1,	08	Diagnostica per immagini
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE. NON ASSOCIABILE A: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE 88.75.1,	20	Ostetricia e ginecologia
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE O ADDOMINALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE O ADDOMINALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A	20	Ostetricia e ginecologia
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	20	Ostetricia e ginecologia
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. INCLUSO: CONSULENZA PRE E POST TEST COMBINATO. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. INCLUSO: CONSULENZA PRE E POST TEST COMBINATO. NON ASSOCIABILE A	20	Ostetricia e ginecologia
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] INCLUSO: VALUTAZIONE INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	08	Diagnostica per immagini
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] INCLUSO: VALUTAZIONE INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	20	Ostetricia e ginecologia
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA	08	Diagnostica per immagini
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA	20	Ostetricia e ginecologia
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. STUDIO DELLE PARTI MOLLI. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	08	Diagnostica per immagini
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	08	Diagnostica per immagini
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	19	Ortopedia
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE	08	Diagnostica per immagini
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE	12	Medicina fisica e riabilitazione
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE	19	Ortopedia
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. NON ASSOCIABILE A ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	08	Diagnostica per immagini
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. NON ASSOCIABILE A ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	25	Urologia
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. INCLUSO: TESTICOLI E ANNESSI TESTICOLARI. INCLUSO: INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. NON ASSOCIABILE A 88.75.1	08	Diagnostica per immagini
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. INCLUSO: TESTICOLI E ANNESSI TESTICOLARI. INCLUSO: INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. NON ASSOCIABILE A 88.75.1	09	Endocrinologia
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. INCLUSO: TESTICOLI E ANNESSI TESTICOLARI. INCLUSO: INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. NON ASSOCIABILE A 88.75.1	25	Urologia
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A	25	Urologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	03	Chirurgia generale
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	03	Chirurgia generale
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	08	Diagnostica per immagini
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E	08	Diagnostica per immagini
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E	25	Urologia
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI	05	Chirurgia vascolare
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI	08	Diagnostica per immagini
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI	25	Urologia
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	08	Diagnostica per immagini
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	10	Gastroenterologia
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. INCLUSO COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 50.91.1 E 50.91.2	08	Diagnostica per immagini
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	10	Gastroenterologia
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)	08	Diagnostica per immagini
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO:	08	Diagnostica per immagini
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE	08	Diagnostica per immagini
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	08	Diagnostica per immagini
88.91.6	RM DEL COLLO [FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE	08	Diagnostica per immagini
88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE	08	Diagnostica per immagini
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	08	Diagnostica per immagini
88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [MASCELLA, MANDIBOLA, CAVITÀ NASALI, SENI PARANASALI, ETMOIDE]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O	08	Diagnostica per immagini
88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSO EVENTUALE ESAME DINAMICO. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA	08	Diagnostica per immagini
88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHE	08	Diagnostica per immagini
88.91.D	RM DELLE ROCCHE PETROSE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA	08	Diagnostica per immagini
88.91.E	RM DELLE ORBITE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA	08	Diagnostica per immagini
88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIÙ SEGMENTI/DISTRETTI. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	08	Diagnostica per immagini
88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [MASCELLA, MANDIBOLA, CAVITÀ NASALI, SENIPARANASALI, ETMOIDE]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE	08	Diagnostica per immagini
88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSO EVENTUALE ESAME DINAMICO. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E	08	Diagnostica per immagini
88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O	08	Diagnostica per immagini
88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E	08	Diagnostica per immagini
88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM	08	Diagnostica per immagini
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. INCLUSA: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE	08	Diagnostica per immagini
88.92	RM DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO:	08	Diagnostica per immagini
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE	08	Diagnostica per immagini
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	08	Diagnostica per immagini
88.92.3	CINE RM DEL CUORE	08	Diagnostica per immagini
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	08	Diagnostica per immagini
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA	08	Diagnostica per immagini
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	08	Diagnostica per immagini
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	08	Diagnostica per immagini
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	08	Diagnostica per immagini
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	08	Diagnostica per immagini
88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. NON ASSOCIABILE A RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE	08	Diagnostica per immagini
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	08	Diagnostica per immagini
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	08	Diagnostica per immagini
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	08	Diagnostica per immagini
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	08	Diagnostica per immagini
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	08	Diagnostica per immagini
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.94	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO	08	Diagnostica per immagini
88.94.4	RM DELLA SPALLA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.5	RM DEL BRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.6	RM DEL GOMITO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
88.94.8	RM DEL POLSO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.9	RM DELLA MANO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.A	RM DEL BACINO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI.	08	Diagnostica per immagini
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON	08	Diagnostica per immagini
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.E	RM DELLA GAMBA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.G	RM DEL PIEDE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	08	Diagnostica per immagini
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE	08	Diagnostica per immagini
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO:	08	Diagnostica per immagini
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO	08	Diagnostica per immagini
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E	08	Diagnostica per immagini
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON	08	Diagnostica per immagini
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO	08	Diagnostica per immagini
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	08	Diagnostica per immagini
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON	08	Diagnostica per immagini
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	08	Diagnostica per immagini
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	08	Diagnostica per immagini
88.95.E	RM UROGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
88.95.F	RM FETALE	08	Diagnostica per immagini
88.97.2	RM DIFFUSIONE. INCLUSO TENSORE DI DIFFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.97.6	RM PERFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	08	Diagnostica per immagini
88.97.A	COLANGIO RM	08	Diagnostica per immagini
88.97.B	COLANGIO RM. CON STIMOLO FARMACOLOGICO. INCLUSO: ESAME DI BASE	08	Diagnostica per immagini
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO	08	Diagnostica per immagini
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	08	Diagnostica per immagini
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	08	Diagnostica per immagini
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	08	Diagnostica per immagini
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	08	Diagnostica per immagini
88.99.A	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO. INDAGINE LOMBARE	08	Diagnostica per immagini
88.99.B	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO. INDAGINE FEMORALE	08	Diagnostica per immagini
88.99.C	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO. INDAGINE ULTRADISTALE	08	Diagnostica per immagini
89.01	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP). ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	Altre
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO.INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE	01	Anestesia/Analgesia
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	05	Chirurgia vascolare
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG	02	Cardiologia
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	03	Chirurgia generale
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	04	Chirurgia Plastica
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	05	Chirurgia vascolare
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	06	Dermatologia/Allergologia
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	09	Endocrinologia
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	10	Gastroenterologia
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	07	Medicina nucleare
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	08	Diagnostica per immagini
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI	13	Nefrologia
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1	14	Neurochirurgia
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1	15	Neurologia
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL	16	Oculistica
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3	17	Odontostomatologia
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	18	Oncologia
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	19	Ortopedia
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME	21	Otorinolaringoiatria
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	22	Pneumologia
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	08	Diagnostica per immagini
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	24	Radioterapia
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE E/O CONTROLLO DEL CATETERE VESCICALE E/O NEFROSTOMICO	25	Urologia
89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. INCLUSO: RIVALUTAZIONE DEL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)	26	Altre
89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	03	Chirurgia generale
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. CONSULENZA GENETICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA IN PAZIENTE ANCORA SENZA DIAGNOSI. VISITA SPECIALISTICA GENETICA CON ESAME OBIETTIVO, RIVALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA RECENTE E REMOTA. CONSULTAZIONE DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E DI DATABASE DI GENETICA CLINICA SPECIFICI. AFFINAMENTO DELL'IPOTESI DIAGNOSTICA PREGRESSA E SCELTA DI EVENTUALE NUOVO	26	Altre
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	26	Altre
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	26	Altre
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. INCLUSO: STESURA DEL PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)	26	Altre
89.12	RINOMANOMETRIA	06	Dermatologia/Allergologia
89.12	RINOMANOMETRIA	21	Otorinolaringoiatria
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	06	Dermatologia/Allergologia
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	21	Otorinolaringoiatria

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)	14	Neurochirurgia
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)	15	Neurologia
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A POLISONNOGRAFIA (89.17)	15	Neurologia
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	15	Neurologia
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	15	Neurologia
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	15	Neurologia
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE CON MAPPAGGIO	15	Neurologia
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	15	Neurologia
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	21	Otorinolaringoiatria
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	15	Neurologia
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE	15	Neurologia
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO	15	Neurologia
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. INCLUSO: ANALISI SPETTRALE O REGISTRAZIONE POLIGRAFICA	15	Neurologia
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA INCLUSO: ELETTROMIOGRAFIA DI SUPERFICE PER DISORDINI DEL MOVIMENTOESCLUSO: TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA	15	Neurologia
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	21	Otorinolaringoiatria
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	15	Neurologia
89.17	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)	15	Neurologia
89.17	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)	22	Pneumologia
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. PER STUDIO APNEE	02	Cardiologia
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. PER STUDIO APNEE	15	Neurologia
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. PER STUDIO APNEE	22	Pneumologia
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15	Neurologia
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15	Neurologia
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO: CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE. NON ASSOCIABILE A	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO: CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE. NON ASSOCIABILE A	25	Urologia
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E	20	Ostetricia e ginecologia
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA	20	Ostetricia e ginecologia
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	20	Ostetricia e ginecologia
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI	20	Ostetricia e ginecologia
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	20	Ostetricia e ginecologia
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	10	Gastroenterologia
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	10	Gastroenterologia
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. NON ASSOCIABILE A 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	06	Dermatologia/Allergologia
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. NON ASSOCIABILE A 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. NON ASSOCIABILE A 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	22	Pneumologia
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]. NON ASSOCIABILE A 89.37.4	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]. NON ASSOCIABILE A 89.37.4	22	Pneumologia
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO. NON ASSOCIABILE A 89.37.1	06	Dermatologia/Allergologia
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO. NON ASSOCIABILE A 89.37.1	22	Pneumologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	06	Dermatologia/Allergologia
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	22	Pneumologia
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. SINGOLO STIMOLO. SPIROMETRIA DI BASE E SPIROMETRIE DI	06	Dermatologia/Allergologia
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. SINGOLO STIMOLO. SPIROMETRIA DI BASE E SPIROMETRIE DI	22	Pneumologia
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE ESCLUSO: SPIROMETRIA	22	Pneumologia
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	22	Pneumologia
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	22	Pneumologia
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	22	Pneumologia
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	22	Pneumologia
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. INCLUSO: CAPNOGRAMMA	22	Pneumologia
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	22	Pneumologia
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	22	Pneumologia
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1	22	Pneumologia
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	09	Endocrinologia
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]	21	Otorinolaringoiatria
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	06	Dermatologia/Allergologia
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. ESCLUSO: TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE (89.44.1).	02	Cardiologia
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	02	Cardiologia
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. INCLUSO: ECG (89.52) , ANALISI DEI GAS RESPIRATORI, DETERMINAZIONE DELLA VENTILAZIONE,	02	Cardiologia
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. INCLUSO: ECG (89.52) , ANALISI DEI GAS RESPIRATORI, DETERMINAZIONE DELLA VENTILAZIONE,	22	Pneumologia
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	22	Pneumologia
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER	02	Cardiologia
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	02	Cardiologia
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	02	Cardiologia
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA CARDIOLOGICA (89.7A.3), VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO (89.01.3)	02	Cardiologia
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	02	Cardiologia
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO	02	Cardiologia
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO	02	Cardiologia
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO TELEMETRIA, ECG CON STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI, MONITORAGGIO DEGLI EVENTI TRAMITE	02	Cardiologia
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	05	Chirurgia vascolare
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)	05	Chirurgia vascolare
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA ESCLUSO: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	02	Cardiologia
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA ESCLUSO: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	09	Endocrinologia
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA ESCLUSO: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	15	Neurologia
89.59.2	HEAD UP TILT TEST	02	Cardiologia
89.59.2	HEAD UP TILT TEST	15	Neurologia
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	02	Cardiologia
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	09	Endocrinologia
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	22	Pneumologia
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO. INCLUSA DETERMINAZIONE DI PH EMATICO,	11	Laboratorio
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO. INCLUSA DETERMINAZIONE DI PH EMATICO,	22	Pneumologia
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. TEST DELL' IPEROSSIA	22	Pneumologia
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE TEST DELL' IPOSSIA	22	Pneumologia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	09	Endocrinologia
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	22	Pneumologia
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	06	Dermatologia/Allergologia
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	22	Pneumologia
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO	22	Pneumologia
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO	05	Chirurgia vascolare
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	11	Laboratorio
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	22	Pneumologia
89.7	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	Altre
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA.	01	Anestesia/Analgesia
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	05	Chirurgia vascolare
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)	02	Cardiologia
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	03	Chirurgia generale
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	04	Chirurgia Plastica
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	05	Chirurgia vascolare
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA	06	Dermatologia/Allergologia
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	09	Endocrinologia
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	10	Gastroenterologia
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. VISITA SPECIALISTICA GENETICA CON ESAME OBIETTIVO E VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA RECENTE E REMOTA. INCLUSO: PRIMO COLLOQUIO, ANAMNESI PERSONALE E FAMILIARE, COSTRUZIONE DI UN ALBERO GENEALOGICO FAMILIARE NEI RAMI PATERNO E MATERNO PER ALMENO 3 GENERAZIONI. CONSULTAZIONE DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E DI DATABASE DI GENETICA CLINICA	26	Altre
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A,	12	Medicina fisica e riabilitazione
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	07	Medicina nucleare
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	08	Diagnostica per immagini
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO	13	Nefrologia
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	17	Odontostomatologia
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	18	Oncologia
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE	19	Ortopedia
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME	21	Otorinolaringoiatria
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	22	Pneumologia
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	24	Radioterapia
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE	25	Urologia
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	08	Diagnostica per immagini
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	24	Radioterapia
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	17	Odontostomatologia
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.01.5	ACIDI BILIARI	11	Laboratorio
90.01.6	3 METIL ISTIDINA	11	Laboratorio
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	11	Laboratorio
90.02.2	ACIDO CITRICO	11	Laboratorio
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11	Laboratorio
90.02.5	ACIDO LATTICO	11	Laboratorio
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	11	Laboratorio
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)	11	Laboratorio
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	11	Laboratorio
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	11	Laboratorio
90.05.1	ALBUMINA	11	Laboratorio
90.05.2	ALDOLASI	11	Laboratorio
90.05.3	ALDOSTERONE. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	11	Laboratorio
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	11	Laboratorio
90.05.6	ALBUMINA GLICATA	11	Laboratorio
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	11	Laboratorio
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA	11	Laboratorio
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	11	Laboratorio
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	11	Laboratorio
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	11	Laboratorio
90.07.1	ALLUMINIO	11	Laboratorio
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	11	Laboratorio
90.07.5	AMMONIO	11	Laboratorio
90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	11	Laboratorio
90.08.2	ANGIOTENSINA II	11	Laboratorio
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1	11	Laboratorio
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	11	Laboratorio
90.09.1	APTOGLOBINA	11	Laboratorio
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	11	Laboratorio
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	11	Laboratorio
90.10.2	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)	11	Laboratorio
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (CUT-OFF >1 MG/DL SALVO DEFINIZIONE DI CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. INCLUSO: BILIRUBINA DIRETTA ED	11	Laboratorio
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5	11	Laboratorio
90.11.1	C PEPTIDE	11	Laboratorio
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	09	Endocrinologia
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	11	Laboratorio
90.11.4	CALCIO TOTALE	11	Laboratorio
90.11.5	CALCITONINA	11	Laboratorio
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (CALCOLO INDIRETTO). EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE AI CODICI CALCIO TOTALE (90.11.4) E PROTEINE TOTALI (90.38.5)	11	Laboratorio
90.11.7	CALCIO IONIZZATO DETERMINAZIONE DIRETTA	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI	11	Laboratorio
90.12.5	CERULOPLASMINA	11	Laboratorio
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE	11	Laboratorio
90.13.1	CHIMOTRIPSINA	11	Laboratorio
90.13.3	CLORURO	11	Laboratorio
90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)	11	Laboratorio
90.13.A	CISTATINA C. NON ASSOCIABILE A CREATININA 90.16.3 E CREATININA CLEARANCE 90.16.4	11	Laboratorio
90.13.B	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE INDIRETTA. EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE A COLESTEROLO HDL (90.14.1), COLESTEROLO TOTALE	11	Laboratorio
90.13.C	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE DIRETTA	11	Laboratorio
90.14.1	COLESTEROLO HDL	11	Laboratorio
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	11	Laboratorio
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.15.3	CORTISOLO. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK O CK)	11	Laboratorio
90.16.3	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4	11	Laboratorio
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. NON ASSOCIABILE A CREATININA (90.16.3)	11	Laboratorio
90.16.5	CROMO	11	Laboratorio
90.16.6	CROMOGRANINA A	11	Laboratorio
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA	11	Laboratorio
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	11	Laboratorio
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	11	Laboratorio
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	11	Laboratorio
90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	11	Laboratorio
90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE	11	Laboratorio
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	11	Laboratorio
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	11	Laboratorio
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA	11	Laboratorio
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	11	Laboratorio
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	11	Laboratorio
90.18.5	ERITROPOIETINA	11	Laboratorio
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	11	Laboratorio
90.20.1	ETANOLO	11	Laboratorio
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	11	Laboratorio
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	11	Laboratorio
90.22.3	FERRITINA	11	Laboratorio
90.22.5	FERRO	11	Laboratorio
90.23.2	FOLATO	11	Laboratorio
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	11	Laboratorio
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	11	Laboratorio
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	11	Laboratorio
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (GAMMA GT)	11	Laboratorio
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	11	Laboratorio
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	11	Laboratorio
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.26.1	GASTRINA	11	Laboratorio
90.26.3	GLUCAGONE	11	Laboratorio
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1	11	Laboratorio
90.27.1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)	11	Laboratorio
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	11	Laboratorio
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA)	11	Laboratorio
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, FRAZIONE LIBERA)	11	Laboratorio
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)	11	Laboratorio
90.27.6	IODURIA	11	Laboratorio
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	11	Laboratorio
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	11	Laboratorio
90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	11	Laboratorio
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE	11	Laboratorio
90.28.C	INIBINA B	11	Laboratorio
90.29.1	INSULINA	11	Laboratorio
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	11	Laboratorio
90.30.2	LIPASI PANCREATICA	11	Laboratorio
90.30.3	LIPOPROTEINA (A)	11	Laboratorio
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11	Laboratorio
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (CELLOBIASI, LATTASI, MALTASI, PALATINASI, SACCARASI, TREALASI, ACETIL-COLINESTERASI). PER CIASCUNA	11	Laboratorio
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)	11	Laboratorio
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	11	Laboratorio
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	11	Laboratorio
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (VOLUME, PH, ASPETTO, VISCOSITÀ, FLUIDIFICAZIONE) E MICROSCOPICO DELLA COMPONENTE NEMASPERMICA (NUMERO, MOTILITÀ, MORFOLOGIA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E DELLA COMPONENTE CELLULARE NON	11	Laboratorio
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' PREVIA COLORAZIONE CON EOSINA	11	Laboratorio
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (FRUTTOSIO, CARNITINA, FOSFATASI PROSTATICA O ZINCO O ACIDO CITRICO, ALFA GLUCOSIDASI O	11	Laboratorio
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	11	Laboratorio
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11	Laboratorio
90.32.2	LITIO	11	Laboratorio
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (DA 3 A 6). PER CIASCUNA CURVA. NON ASSOCIABILE A	11	Laboratorio
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	11	Laboratorio
90.32.6	LISOZIMA/S	11	Laboratorio
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	11	Laboratorio
90.33.5	MIOGLOBINA	11	Laboratorio
90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE	11	Laboratorio
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO LIQUOR	11	Laboratorio
90.34.2	NICHEL	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO	11	Laboratorio
90.34.6	OMOCISTEINA	11	Laboratorio
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA	11	Laboratorio
90.34.8	OSMOLALITA'. DETERMINAZIONE INDIRETTA NEI CASI IN CUI NON È POSSIBILE LA DETERMINAZIONE DIRETTA. NON ASSOCIABILE A GLUCOSIO	11	Laboratorio
90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	11	Laboratorio
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.35.2	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI).	11	Laboratorio
90.35.3	OSSALATI [U]	11	Laboratorio
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	11	Laboratorio
90.35.5	PARATORMONE (PTH). MOLECOLA INTATTA	11	Laboratorio
90.35.6	SOMATOSTATINA	11	Laboratorio
90.36.3	PIOMBO	11	Laboratorio
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)	11	Laboratorio
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	11	Laboratorio
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (BNP O N-PROBNP)	11	Laboratorio
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE	11	Laboratorio
90.37.2	PORFOBILINOGENO	11	Laboratorio
90.37.3	POST COITAL TEST	11	Laboratorio
90.37.4	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.34.8	11	Laboratorio
90.37.6	PREALBUMINA	11	Laboratorio
90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE TIPO 1 (P1NP)	11	Laboratorio
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	11	Laboratorio
90.38.1	PROGESTERONE	11	Laboratorio
90.38.2	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) INCLUSO: DOSAGGIO DELLE PROTEINE TOTALI 90.38.5	11	Laboratorio
90.38.5	PROTEINE TOTALI	11	Laboratorio
90.38.8	MACROPROLATTINA	11	Laboratorio
90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO	11	Laboratorio
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)	11	Laboratorio
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)	11	Laboratorio
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI 90.38.5	11	Laboratorio
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	11	Laboratorio
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	11	Laboratorio
90.39.4	RAME	11	Laboratorio
90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	11	Laboratorio
90.39.7	COBALTO	11	Laboratorio
90.40.2	RENINA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.40.3	SELENIO	11	Laboratorio
90.40.4	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.34.8	11	Laboratorio
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	11	Laboratorio
90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 O SOMATOMEDINA C]	11	Laboratorio
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	11	Laboratorio
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. INCLUSO: TEST DI SCREENING. NON	11	Laboratorio
90.40.A	SWELLING TEST	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.40.B	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	11	Laboratorio
90.40.C	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA	11	Laboratorio
90.40.D	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA E CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	11	Laboratorio
90.40.F	SULFITI. SCREENING URINE MEDIANTE SULFITEST	11	Laboratorio
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO PLASMA	11	Laboratorio
90.41.3	TESTOSTERONE	11	Laboratorio
90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	11	Laboratorio
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1	11	Laboratorio
90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. SE TSH = 0.45 MU/L E = 3.5 MU/L: REFERTO DEL SOLO TSH SENZA ULTERIORI INDAGINI; SE TSH < 0.45 MU/L O > 3.5 MU/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4; SE TSH < 0.45 MU/L E FT4 = LIMITE SUPERIORE DI RIFERIMENTO, REFERTO DI TSH + FT4; SE TSH < 0.45 MU/L E FT4 < LIMITE SUPERIORE DELL'INTERVALLO DI RIFERIMENTO, ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT3 E REFERTO DI TSH + FT4 + FT3. SE TSH > 3.5 MU/L:	11	Laboratorio
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). NON ASSOCIABILE A TSH REFLEX (90.41.8), ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	11	Laboratorio
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). NON ASSOCIABILE A 90.41.8	11	Laboratorio
90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITÀ FERROLEGANTE)	11	Laboratorio
90.42.5	TRANSFERRINA	11	Laboratorio
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)	11	Laboratorio
90.42.B	TRIPTASI	11	Laboratorio
90.43.2	TRIGLICERIDI	11	Laboratorio
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). NON ASSOCIABILE A 90.41.8	11	Laboratorio
90.43.4	TRIPSINA	11	Laboratorio
90.43.5	URATO	11	Laboratorio
90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI	11	Laboratorio
90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO A FRESCO	11	Laboratorio
90.44.1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8	11	Laboratorio
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. INCLUSO: SEDIMENTO URINARIO	11	Laboratorio
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	11	Laboratorio
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)	11	Laboratorio
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11	Laboratorio
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11	Laboratorio
90.45.4	ZINCO	11	Laboratorio
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA	11	Laboratorio
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	11	Laboratorio
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	11	Laboratorio
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	11	Laboratorio
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	11	Laboratorio
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). TEST DI SCREENING	11	Laboratorio
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IGG, IGM ED EVENTUALI IGA]	11	Laboratorio
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. DETERMINAZIONE SINGOLA	11	Laboratorio
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. DETERMINAZIONE SINGOLA	11	Laboratorio
90.47.9	ANTICORPI ANTI SCL-70. DETERMINAZIONE SINGOLA	11	Laboratorio
90.47.A	ANTICORPI ANTI SM. DETERMINAZIONE SINGOLA	11	Laboratorio
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. DETERMINAZIONE SINGOLA	11	Laboratorio
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. DETERMINAZIONE SINGOLA	11	Laboratorio
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (PEPTIDE)	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	11	Laboratorio
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	11	Laboratorio
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)	11	Laboratorio
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11	Laboratorio
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA E C-ANCA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	11	Laboratorio
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11	Laboratorio
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)	11	Laboratorio
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	11	Laboratorio
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	11	Laboratorio
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)	11	Laboratorio
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (IDENTIFICAZIONE)	11	Laboratorio
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	11	Laboratorio
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IGG	11	Laboratorio
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	11	Laboratorio
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	11	Laboratorio
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	11	Laboratorio
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI	11	Laboratorio
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)	11	Laboratorio
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	11	Laboratorio
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGG	11	Laboratorio
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	11	Laboratorio
90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	11	Laboratorio
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGM	11	Laboratorio
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	11	Laboratorio
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	11	Laboratorio
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	11	Laboratorio
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	11	Laboratorio
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	11	Laboratorio
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	11	Laboratorio
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	11	Laboratorio
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	11	Laboratorio
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	11	Laboratorio
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	11	Laboratorio
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	11	Laboratorio
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	11	Laboratorio
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	11	Laboratorio
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	11	Laboratorio
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS	11	Laboratorio
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	11	Laboratorio
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (IDENTIFICAZIONE)	11	Laboratorio
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	11	Laboratorio
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH	11	Laboratorio
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (TEST DIRETTO)	11	Laboratorio
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (TEST INDIRETTO)	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	11	Laboratorio
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	11	Laboratorio
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. PER CLASSE ANTICORPALE	11	Laboratorio
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (RICERCA ED EVENTUALE TITOLAZIONE)	11	Laboratorio
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	11	Laboratorio
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IGG, IGA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	11	Laboratorio
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	11	Laboratorio
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	11	Laboratorio
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI	11	Laboratorio
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	11	Laboratorio
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	11	Laboratorio
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	11	Laboratorio
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	11	Laboratorio
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (CUT-OFF = 2,5 MU/L - = 10,0 MU/L). INCLUSO: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FPSA, REFERTO DI PSA +	11	Laboratorio
90.56.A	PROTEINA 4 DELL'EPIDIDIMO UMANO (HE4). DOSAGGIO	11	Laboratorio
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	11	Laboratorio
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	11	Laboratorio
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	11	Laboratorio
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	11	Laboratorio
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO	11	Laboratorio
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE) QUANTITATIVO	11	Laboratorio
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 NAF, C4, CH50 (CIASCUNO)	11	Laboratorio
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	11	Laboratorio
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (CIASCUNA)	11	Laboratorio
90.61.3	CYFRA 21-1	11	Laboratorio
90.61.4	D-DIMERO. DOSAGGIO CON METODO IMMUNOMETRICO	11	Laboratorio
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. COMPRESO	11	Laboratorio
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	11	Laboratorio
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	11	Laboratorio
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (EPARINA, RIVAROXABAN, ETC.)	11	Laboratorio
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. PER CIASCUNO ANTIGENE	11	Laboratorio
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. CARATTERIZZAZIONE DI CELLULE PATOLOGICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI	11	Laboratorio
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	11	Laboratorio
90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)	11	Laboratorio
90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)	11	Laboratorio
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (DABIGATRAN, ETC)	11	Laboratorio
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA	11	Laboratorio
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	11	Laboratorio
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE	11	Laboratorio
90.64.4	FENOTIPO RH	11	Laboratorio
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	11	Laboratorio
90.64.7	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' FUNZIONALE ADAMTS13 (PROTEASI CLIVANTE IL FATTORE VON WILLEBRAND)	11	Laboratorio
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (AGGLUTINOGENI E AGGLUTININE) E RH (D)	11	Laboratorio
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.66.7	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)	11	Laboratorio
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 SIERO/30 CELLULE A ANTIGENICITÀ NOTA)	11	Laboratorio
90.67.5	IGA SECRETORIE	11	Laboratorio
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGG	11	Laboratorio
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGG	11	Laboratorio
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGM	11	Laboratorio
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGM	11	Laboratorio
90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	11	Laboratorio
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	11	Laboratorio
90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	11	Laboratorio
90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	11	Laboratorio
90.68.3	IGE TOTALI	11	Laboratorio
90.68.4	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	11	Laboratorio
90.68.5	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. PER SINGOLO ALLERGENE	11	Laboratorio
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	11	Laboratorio
90.68.7	IG E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. FINO A 8 ALLERGENI PER PANNELLO	11	Laboratorio
90.68.8	IGE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. FINO A A 8 ALLERGENI PER PANNELLO	11	Laboratorio
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IGE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. PANNELLI DI 4 ALLERGENI A VARIE DILUIZIONI	11	Laboratorio
90.68.A	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	11	Laboratorio
90.68.B	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. FINO A 12 ALLERGENI	11	Laboratorio
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	11	Laboratorio
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG , IGM, (CIASCUNA)	11	Laboratorio
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (INTRADERMOREAZIONE CON TUBERCOLINA SECONDO MANTOUX)	11	Laboratorio
90.71.5	PLASMINOGENO	11	Laboratorio
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	11	Laboratorio
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	11	Laboratorio
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	11	Laboratorio
90.72.4	PROTEINA S LIBERA	11	Laboratorio
90.72.5	PROTEINA S TOTALE	11	Laboratorio
90.72.6	PROTEINA S 100	11	Laboratorio
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	11	Laboratorio
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGG	11	Laboratorio
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IGG	11	Laboratorio
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IGM	11	Laboratorio
90.74.5	RETICOLOCITI. CONTEGGIO	11	Laboratorio
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (REPTILASE)	11	Laboratorio
90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	11	Laboratorio
90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	11	Laboratorio
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	11	Laboratorio
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	11	Laboratorio
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	11	Laboratorio
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. PER CIASCUN ATTIVATORE	11	Laboratorio
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)	11	Laboratorio
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT	11	Laboratorio
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. BASSA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. BASSA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. BASSA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. IN TRAPIANTO MISMATCH	11	Laboratorio
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. BASSA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. BASSA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	11	Laboratorio
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	11	Laboratorio
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. ALTA RISOLUZIONE	11	Laboratorio
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)	11	Laboratorio
90.82.3	TROPONINA I, T	11	Laboratorio
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	11	Laboratorio
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE	11	Laboratorio
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	11	Laboratorio
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA	11	Laboratorio
90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA O RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IGG E IGM	11	Laboratorio
90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	11	Laboratorio
90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	11	Laboratorio
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	11	Laboratorio
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE	11	Laboratorio
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	11	Laboratorio
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	11	Laboratorio
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	11	Laboratorio
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	11	Laboratorio
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	11	Laboratorio
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE,	11	Laboratorio
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (ANTIGENI FECALI E/O COLORAZIONI ALCOOL ACIDO RESISTENTI). NON ASSOCIABILE A 91.06.C	11	Laboratorio
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	11	Laboratorio
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI IG E IGM	11	Laboratorio
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI	11	Laboratorio
90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA	11	Laboratorio
90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	11	Laboratorio
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE	11	Laboratorio
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E	11	Laboratorio
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. RICERCA STREPTOCOCCUS PYOGENES [STREPTOCOCCO BETA EMOLITICO GRUPPO A] ED ALTRI	11	Laboratorio
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE, MORAXELLA CATHARRALIS E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO DI IDONEITÀ DEL CAMPIONE. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE	11	Laboratorio
90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO	11	Laboratorio
90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE ESTERNA MONOLATERALE. RICERCA BATTERI E MICETI [LIEVITI, FUNGHI FILAMENTOSI] PATOGENI.	11	Laboratorio
90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE MEDIA ACUTA MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS	11	Laboratorio
90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E	11	Laboratorio
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS	11	Laboratorio
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA.NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A	11	Laboratorio
90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA	11	Laboratorio
90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] RICERCA BATTERI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE	11	Laboratorio
90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME	11	Laboratorio
90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI RICERCA BATTERI AEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE	11	Laboratorio
90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [PLEURICO, PERITONEALE, ARTICOLARE, PERICARDICO]. RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO:	11	Laboratorio
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO:	11	Laboratorio
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO	11	Laboratorio
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E	11	Laboratorio
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI	11	Laboratorio
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI	11	Laboratorio
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	11	Laboratorio
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)	11	Laboratorio
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO. IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA O IMMUNOCROMATOGRAFICO)	11	Laboratorio
90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI	11	Laboratorio
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI	11	Laboratorio
90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	11	Laboratorio
90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO	11	Laboratorio
90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E	11	Laboratorio
90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]	11	Laboratorio
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE,	11	Laboratorio
90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. ALMENO 4 ANTIBIOTICI	11	Laboratorio
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ALCOOL ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M.	11	Laboratorio
91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	11	Laboratorio
91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	11	Laboratorio
91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (GIEMSA) DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO	11	Laboratorio
91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO DOPO CONCENTRAZIONE (COLORAZIONI SPECIFICHE)	11	Laboratorio
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	11	Laboratorio
91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	11	Laboratorio
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA. NON	11	Laboratorio
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	11	Laboratorio
91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (ESAME DIRETTO E DOPO CONCENTRAZIONE O	11	Laboratorio
91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	11	Laboratorio
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZIONE TRICROMICA O EMATOSSILINA FERRICA O GIEMSA)	11	Laboratorio
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE,	11	Laboratorio
91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI	11	Laboratorio
91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (STRISCIO SOTTILE E GOCCIA SPESSA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E	11	Laboratorio
91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO E. HISTOLYTICA, CRYPRTOSPRIDIUM, GIARDIA. INCLUSO: ESTRAZIONE,	11	Laboratorio
91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IGG E IGM	11	Laboratorio
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO) E/O RICERCA	11	Laboratorio
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. ALMENO DUE MICRORGANISMI. NON ASSOCIABILE A 90.90.B, 90.92.7 E 90.94.7	11	Laboratorio
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER SALMONELLA. SE POSITIVO INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E	11	Laboratorio
91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER SHIGELLA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E	11	Laboratorio
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIUM IN CAMPIONI URINARI, DOPO CONCENTRAZIONE O FILTRAZIONE, ESAME MICROSCOPICO	11	Laboratorio
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI	11	Laboratorio
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	11	Laboratorio
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI)	11	Laboratorio
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (ESAME COLURALE O BAERMANN)	11	Laboratorio
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	11	Laboratorio
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	11	Laboratorio
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	11	Laboratorio
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI	11	Laboratorio
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE. INCLUSO: EVENTUALI IGA E	11	Laboratorio
91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI	11	Laboratorio
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	11	Laboratorio
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (CON COLORAZIONE SPECIFICHE), DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO	11	Laboratorio
91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. NON ASSOCIABILE A 90.93.B	11	Laboratorio
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED	11	Laboratorio
91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11	Laboratorio
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	Laboratorio
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE,	11	Laboratorio
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE.	11	Laboratorio
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE,	11	Laboratorio
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	11	Laboratorio
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (SAGGIO DI CONFERMA). NON ASSOCIABILE A 91.15.F, 91.19.5 E 91.23.F	11	Laboratorio
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (METODI IMMUNOLOGICI). PER ANTIGENE	11	Laboratorio
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI	11	Laboratorio
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. RICERCA ANTIGENI SU GRANULOCITI (ANTIGENEMIA) (IF O EIA)	11	Laboratorio
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE ED EVENTUALE	11	Laboratorio
91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE,	11	Laboratorio
91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO	11	Laboratorio
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IGG E IGM	11	Laboratorio
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	11	Laboratorio
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA	11	Laboratorio
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	11	Laboratorio
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	11	Laboratorio
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	11	Laboratorio
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	11	Laboratorio
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	11	Laboratorio
91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAG + ANTICORPI ANTI HBSAG + ANTICORPI ANTI HBCAG]. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBCAG IGM SE HBSAG E ANTI HBCAG POSITIVI. INCLUSO: ANTIGENE HBEAG SE HBSAG POSITIVO. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBEAG SE HBEAG NEGATIVO. NON	11	Laboratorio
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	11	Laboratorio
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE	11	Laboratorio
91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE,	11	Laboratorio
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO:, ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O	11	Laboratorio
91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG E IGM.	11	Laboratorio
91.20.8	VIRUS EPATITE D [HDV] ANALISI QUANTITATIVA DI HDV RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IGG + VCA IGM. INCLUSO: EA IN CASO DI VCA IGM POSITIVO O DUBBIO	11	Laboratorio
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O ALTRO METODO	11	Laboratorio
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGG	11	Laboratorio
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA PROVIRALE. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI.	11	Laboratorio
91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE	11	Laboratorio
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON	11	Laboratorio
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	Laboratorio
91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	11	Laboratorio
91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IGG E IGM	11	Laboratorio
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IGG E IGM	11	Laboratorio
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IGG E IGM	11	Laboratorio
91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	11	Laboratorio
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	11	Laboratorio
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	Laboratorio
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG ED EVENTUALI IGM	11	Laboratorio
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA . INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE	11	Laboratorio
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	11	Laboratorio
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	11	Laboratorio
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	11	Laboratorio
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	11	Laboratorio
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	26	Altre
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	11	Laboratorio
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA PER LO	11	Laboratorio
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL	11	Laboratorio
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL	11	Laboratorio
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL	11	Laboratorio
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. INCLUSO: VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA PER CD3	11	Laboratorio
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI	11	Laboratorio
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU ALMENO 3 CAMPIONI. INCLUSO:	11	Laboratorio
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA SEMPLICE OSSEA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA. INCLUSO:EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (CHIRURGICA, CON ANSA A RADIOFREQUENZA O ALTRE METODICHE). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA	11	Laboratorio
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. INCLUSA IMMUNOFLUORESCENZA. PER CAMPIONE E ALMENO 7	11	Laboratorio
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI	11	Laboratorio
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. MAPPING DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O	11	Laboratorio
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE	11	Laboratorio
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. ALMENO 4	11	Laboratorio
91.47.9	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE DELLA MAMMELLA SUSCETTIBILE DI	11	Laboratorio
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI	11	Laboratorio
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO	11	Laboratorio
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA ALMENO 2 MARCATORI	11	Laboratorio
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. ALMENO 2	11	Laboratorio
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO	11	Laboratorio
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). PER CAMPIONE	11	Laboratorio
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	26	Altre
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	11	Laboratorio
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	11	Laboratorio
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	11	Laboratorio
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	26	Altre
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI	11	Laboratorio
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO INCLUSO: PH URINARIO, RICERCA GLUCOSIO E ALTRI ZUCCHERI URINARI, RICERCA	11	Laboratorio
91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	11	Laboratorio
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	11	Laboratorio
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	11	Laboratorio
91.5R.7	NEFA (ACIDI GRASSI NON ESTERIFICATI)	11	Laboratorio
91.5R.8	CARNITINA LIBERA	11	Laboratorio
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	11	Laboratorio
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	11	Laboratorio
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	11	Laboratorio
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	11	Laboratorio
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	11	Laboratorio
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	11	Laboratorio
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	11	Laboratorio
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	11	Laboratorio
91.5R.H	ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	11	Laboratorio
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	11	Laboratorio
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	11	Laboratorio
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	11	Laboratorio
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	11	Laboratorio
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	11	Laboratorio
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO: ROS1	11	Laboratorio
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	11	Laboratorio
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	11	Laboratorio
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	11	Laboratorio
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	11	Laboratorio
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	11	Laboratorio
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	11	Laboratorio
91.60.A	STATO HER2-NEU	11	Laboratorio
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	11	Laboratorio
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	11	Laboratorio
91.60.D	CODELEZIONE 1P/19Q	11	Laboratorio
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	11	Laboratorio
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	11	Laboratorio
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	11	Laboratorio
91.60.H	RIARRANGIAMENTO GENE DDIT3	11	Laboratorio
91.60.J	RIARRANGIAMENTO GENE FOX01	11	Laboratorio
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	11	Laboratorio
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	11	Laboratorio
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	11	Laboratorio
91.60.N	TRASLOCAZIONE DER (17) T (X;17)	11	Laboratorio
91.60.P	TRASLOCAZIONE T (12;15)	11	Laboratorio
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	11	Laboratorio
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	11	Laboratorio
91.60.S	TRASLOCAZIONE T (11;18), T (1;14), T (3:14)	11	Laboratorio
91.60.T	TRASLOCAZIONE T (2;12)	11	Laboratorio
91.60.U	TRASLOCAZIONE T (14;18)	11	Laboratorio
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	11	Laboratorio
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	11	Laboratorio
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	11	Laboratorio
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	11	Laboratorio
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	11	Laboratorio
91.61.2	RIARRANGIAMENTO BCL6	11	Laboratorio
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [PRICK TEST]. FINO A 18 ALLERGENI	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [PRICK TEST]. FINO A 18 ALLERGENI	22	Pneumologia
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. FINO A 30 ALLERGENI. INCLUSA VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. PER CLASSE DI FARMACI	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI SEDUTE	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. FINO A 7 ALLERGENI	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [OPEN TEST]. PER SINGOLO ALLERGENE.	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. FINO A 7 ALLERGENI	06	Dermatologia/Allergologia
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. PER SINGOLO ALLERGENE	16	Oculistica
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	07	Medicina nucleare
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	08	Diagnostica per immagini
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	07	Medicina nucleare

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	08	Diagnostica per immagini
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	07	Medicina nucleare
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	08	Diagnostica per immagini
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	07	Medicina nucleare
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	08	Diagnostica per immagini
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	07	Medicina nucleare
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	08	Diagnostica per immagini
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	07	Medicina nucleare
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	08	Diagnostica per immagini
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA O CON PROVE FARMACOLOGICHE INCLUSO: MISURA	07	Medicina nucleare
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA O CON PROVE FARMACOLOGICHE INCLUSO: MISURA	08	Diagnostica per immagini
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. MEDIANTE CISTOSCINTIGRAFIA MINZIONALE DIRETTA. INCLUSO: POSIZIONAMENTO DI CATETERE	08	Diagnostica per immagini
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)	07	Medicina nucleare
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)	08	Diagnostica per immagini
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	07	Medicina nucleare
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	08	Diagnostica per immagini
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO NON ASSOCIABILE A 92.04.6	07	Medicina nucleare
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO NON ASSOCIABILE A 92.04.6	08	Diagnostica per immagini
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO NON ASSOCIABILE A 92.04.6	10	Gastroenterologia
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	07	Medicina nucleare
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	08	Diagnostica per immagini
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	10	Gastroenterologia
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	07	Medicina nucleare
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	08	Diagnostica per immagini
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	10	Gastroenterologia
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. NON ASSOCIABILE A 92.04.2	07	Medicina nucleare
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. NON ASSOCIABILE A 92.04.2	08	Diagnostica per immagini
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. NON ASSOCIABILE A 92.04.2	10	Gastroenterologia
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	07	Medicina nucleare
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	08	Diagnostica per immagini
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	10	Gastroenterologia
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO). INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO ED EVENTUALE SPET. NON ASSOCIABILE A ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA	07	Medicina nucleare
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO). INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO ED EVENTUALE SPET. NON ASSOCIABILE A ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA	08	Diagnostica per immagini
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO	07	Medicina nucleare
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO	08	Diagnostica per immagini
92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	07	Medicina nucleare
92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	08	Diagnostica per immagini
92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.4	07	Medicina nucleare
92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.4	08	Diagnostica per immagini
92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	07	Medicina nucleare
92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	08	Diagnostica per immagini
92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	07	Medicina nucleare

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	08	Diagnostica per immagini
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI	07	Medicina nucleare
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI	08	Diagnostica per immagini
92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. INCLUSO TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A	07	Medicina nucleare
92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. INCLUSO TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	07	Medicina nucleare
92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	08	Diagnostica per immagini
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.E	07	Medicina nucleare
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.E	08	Diagnostica per immagini
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA	07	Medicina nucleare
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA	08	Diagnostica per immagini
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.	07	Medicina nucleare
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.	08	Diagnostica per immagini
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. IN CONDIZIONI BASALI, SOTTO STIMOLO FARMACOLOGICO O DI	07	Medicina nucleare
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. IN CONDIZIONI BASALI, SOTTO STIMOLO FARMACOLOGICO O DI	08	Diagnostica per immagini
92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	07	Medicina nucleare
92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	08	Diagnostica per immagini
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	07	Medicina nucleare
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	08	Diagnostica per immagini
92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	07	Medicina nucleare
92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	08	Diagnostica per immagini
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. NON ASSOCIABILE A 92.13.2	07	Medicina nucleare
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. NON ASSOCIABILE A 92.13.2	08	Diagnostica per immagini
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.13	07	Medicina nucleare
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.13	08	Diagnostica per immagini
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO:	07	Medicina nucleare
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO:	08	Diagnostica per immagini
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO:	07	Medicina nucleare
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO:	08	Diagnostica per immagini
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A	07	Medicina nucleare
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A	08	Diagnostica per immagini
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	07	Medicina nucleare
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	08	Diagnostica per immagini
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA.	07	Medicina nucleare
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA.	08	Diagnostica per immagini
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8	07	Medicina nucleare
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8	08	Diagnostica per immagini
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	07	Medicina nucleare

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	08	Diagnostica per immagini
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A	07	Medicina nucleare
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A	08	Diagnostica per immagini
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.18.2	07	Medicina nucleare
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.18.2	08	Diagnostica per immagini
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA	07	Medicina nucleare
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA	08	Diagnostica per immagini
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA). INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE	07	Medicina nucleare
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA). INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE	08	Diagnostica per immagini
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A	07	Medicina nucleare
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A	08	Diagnostica per immagini
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	07	Medicina nucleare
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	08	Diagnostica per immagini
92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG	07	Medicina nucleare
92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG	08	Diagnostica per immagini
92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	07	Medicina nucleare
92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	08	Diagnostica per immagini
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	07	Medicina nucleare
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	08	Diagnostica per immagini
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	07	Medicina nucleare
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	08	Diagnostica per immagini
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	07	Medicina nucleare
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	08	Diagnostica per immagini
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. NON ASSOCIABILE A 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	07	Medicina nucleare
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. NON ASSOCIABILE A 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	08	Diagnostica per immagini
92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	08	Diagnostica per immagini
92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	08	Diagnostica per immagini
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). INCLUSE LE FASI PROPEDEUTICHE ALLA PRESTAZIONE	24	Radioterapia
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO CON IODIO-131	07	Medicina nucleare
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO CON IODIO-131	24	Radioterapia
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	07	Medicina nucleare
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	08	Diagnostica per immagini
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	24	Radioterapia
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	07	Medicina nucleare
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	24	Radioterapia
92.29.U	ADROTERAPIA - CICLO INTERO.	24	Radioterapia
92.29.V	ADROTERAPIA - BOOST (SINO A 6 FRAZIONI).	24	Radioterapia
92.29.W	ADROTERAPIA - STEREOTASSI (1-3 FRAZIONI).	24	Radioterapia
92.2A.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. A	24	Radioterapia
92.2A.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. A 1-5 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2A.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. A 6-10 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2A.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. A 11-20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2A.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. A >20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2B.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. B	24	Radioterapia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
92.2B.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. B 1-5 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2B.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. B 6-10 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2B.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. B 11-20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2B.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. B >20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2C.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. C	24	Radioterapia
92.2C.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. C 1-5 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2C.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. C 6-10 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2C.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. C 11-20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2C.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. C >20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2D.1	RADIOTERAPIA - PIANO DI CURA CAT. D	24	Radioterapia
92.2D.2	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. D 1-5 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2D.3	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO CORTO CAT. D 6-10 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2D.4	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. D 11-20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.2D.5	RADIOTERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. D >20 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3A.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. A <3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3A.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. A 3-6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3A.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. A > 6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3B.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. B <3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3B.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. B 3-6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3B.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. B > 6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3C.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. C <3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3C.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. C 3-6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3C.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. C > 6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3D.1	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO BREVE CAT. D <3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3D.2	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. D 3-6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.3D.3	BRACHITERAPIA - TRATTAMENTO LUNGO CAT. D > 6 SEDUTE	24	Radioterapia
92.4C.1	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO BREVE CAT. C (1 SEDUTA)	24	Radioterapia
92.4C.2	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. C 2-3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.4C.3	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO LUNGO CAT. C > 3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.4D.1	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO BREVE CAT. D (1 SEDUTA)	24	Radioterapia
92.4D.2	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO INTERMEDIO CAT. D 2-3 SEDUTE	24	Radioterapia
92.4D.3	IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI) - TRATTAMENTO LUNGO CAT. D > 3 SEDUTE	24	Radioterapia
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF [VALUTAZIONE DI 3 O PIÙ DELLE FUNZIONI DI SEGUITO ELENCATE: FUNZIONI MENTALI GLOBALI, MENTALI SPECIFICHE, FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE, VOCE ED ELOQUIO (COMPRESA DISARTRIA), VISCERALI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B110-B139). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B140-B189). NON ASSOCIABILE A: PRIMA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B235). NON ASSOCIABILE A: PRIMA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B280-B289). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE	12	Medicina fisica e riabilitazione

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B310-B399). NON	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B410-B429 E	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B510 E B525).	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B610-	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B710-B729). NON	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.C	VALUTAZIONDI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B730-B749). NON	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI CORPOREE SECONDO ICF (B750-B789). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	16	Oculistica
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO	16	Oculistica
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO	21	Otorinolaringoiatria
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI PRESIDI PROTESICI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI ORTESI E DI AUSILI TECNOLOGICI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) E	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO E REFERTATO. NON ASSOCIABILE A 93.05.5	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO. NON ASSOCIABILE A 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO. NON ASSOCIABILE A 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	15	Neurologia
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO. NON ASSOCIABILE A 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	21	Otorinolaringoiatria
93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE DELLA CINEMATICA DI UNA O PIÙ ARTICOLAZIONI DELL'ARTO SUPERIORE INCLUSA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. VALUTAZIONE QUANTITATIVA E QUALITATIVA DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.05.8	GAIT ANALYSIS VALUTAZIONE CLINICA DELLA MENOMAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI, EMG DINAMICA DEL CAMMINO, VALUTAZIONE DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRONICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	09	Endocrinologia
93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	13	Nefrologia
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	13	Nefrologia
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. NON ASSOCIABILE A 93.08.A E 93.08.B. PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA SULLA RICETTA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. NON ASSOCIABILE A 93.08.A E 93.08.B. PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA SULLA RICETTA	15	Neurologia
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA ANALISI QUANTITATIVA. CON ESAME AD AGO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA ANALISI QUANTITATIVA. CON ESAME AD AGO	15	Neurologia
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)	15	Neurologia
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)	21	Otorinolaringoiatria
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)	25	Urologia
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, BLINK REFLEX, RIFLESSO BULBOCAVERNOSO, RIFLESSI ESTEROCETTIVI AGLI ARTI	12	Medicina fisica e riabilitazione

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, BLINK REFLEX, RIFLESSO BULBOCAVERNOSO, RIFLESSI ESTEROCETTIVI AGLI ARTI	15	Neurologia
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO	15	Neurologia
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	15	Neurologia
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	15	Neurologia
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. NON	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. NON	15	Neurologia
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ANALISI QUALITATIVA. NON	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ANALISI QUALITATIVA. NON	15	Neurologia
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ESCLUSO: EMG DELL'	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ESCLUSO: EMG DELL'	15	Neurologia
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI.	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI.	15	Neurologia
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. VALUTAZIONE EMG DI SUPERFICIE O CON ELETTRODI A FILO (4 MUSCOLI), ASSOCIATO AD ESAME BASOGRAFICO PER LA DEFINIZIONE DELLE FASI DEL PASSO. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE EMG DI SUPERFICIE O CON ELETTRODI A FILO (4 MUSCOLI). NON ASSOCIABILE A 93.05.8	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. PER NERVO PRINCIPALE. FINO A 6 SEGMENTI. NON ASSOCIABILE A 93.08.A E 93.08.B	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. PER NERVO PRINCIPALE. FINO A 6 SEGMENTI. NON ASSOCIABILE A 93.08.A E 93.08.B	15	Neurologia
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. PER NERVO PRINCIPALE. FINO A 4 SEGMENTI. NON ASSOCIABILE A 93.08A E 93.08.B	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. PER NERVO PRINCIPALE. FINO A 4 SEGMENTI. NON ASSOCIABILE A 93.08A E 93.08.B	15	Neurologia
93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL PRIMARIE O DI BASE E ADL SECONDARIE EO IADL). CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE SECONDO ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE ICF. NON ASSOCIABILE A PRIMA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL SECONDARIE EO IADL). CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE SECONDO ATTIVITÀ E	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL PRIMARIE O DI BASE). CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE SECONDO ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE ICF (D510-D599 E D350-	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO” SECONDO ICF DELL’OMS E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO” SECONDO ICF DELL’OMS E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO RELATIVA ALLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA, DEL MOVIMENTO, SECONDO ICF. PER SEDUTA DI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELLA VOCE E DELL’ELOQUIO” SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI ALMENO 30 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 5 SEDUTE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 5 SEDUTE	22	Pneumologia
93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL’APPARATO DIGERENTE” SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO RELATIVA ALLE “FUNZIONI GENITO-URINARIE”, INCONTINENZA URINARIA, SECONDO ICF DELL’OMS. PER	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. E CARATTERIZZATA	12	Medicina fisica e riabilitazione

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELLA VOCE E DELL’ELOQUIO” SECONDO ICF DELL’OMS DELLA DURATA DI 60 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELL DISARTRIE. LE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE ED EVENTUALE ADDESTRAMENTO DEL CARE GIVER. PER SEDUTA DELLA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA,	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. RIEDUCAZIONE MOTORIA DI GRAVI PATOLOGIE SECONDARIE A LESIONI DEL SNC, CON L'ESCLUSIONE DELLE PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE. PER SEDUTA DI 45 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE.	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO” SECONDO ICF DELL’OMS E CARATTERIZZATA DALL’ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI E DALLE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE MANUALI.	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 4 SEDUTE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 4 SEDUTE	19	Ortopedia
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITÀ DI PICCOLE ARTICOLAZIONI. ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITÀ DI PICCOLE ARTICOLAZIONI. ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI	19	Ortopedia
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DI 30 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO	02	Cardiologia
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DI 30 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DI 30 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO	22	Pneumologia
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DI 60 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO	02	Cardiologia
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DI 60 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO RELATIVA ALLE “FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL’OMS. PER SEDUTA DI 60 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL’ESERCIZIO	22	Pneumologia
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAINCLUSO FARMACO	15	Neurologia
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA E DI CAST COMPRESO IL MATERIALE DI REALIZZAZIONE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO	19	Ortopedia
93.37	TRAINING PRENATALE. TRAINING PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE. PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO DI 12 SEDUTE	20	Ostetricia e ginecologia
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. PER SEDUTA DI 45 MINUTI CIASCUNA E PER ARTO. ESCLUSO: LINFEDEMA DA INSUFFICIENZA VENOSA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. ESCLUSO: VISO	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. TRAZIONE CON NASTRO ADESIVO, A STIVALE, DI BUCK, CON FORCELLA	19	Ortopedia
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO ESCLUSO: MINERVA GESSATA (93.52)	19	Ortopedia
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	19	Ortopedia
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. BUSTO GESSATO	19	Ortopedia
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO	19	Ortopedia
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	19	Ortopedia
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO	19	Ortopedia
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO	19	Ortopedia
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: ANTIBRACHIO-METACARPALE	19	Ortopedia
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: FEMORO-TIBIALE	19	Ortopedia
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	19	Ortopedia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. COMPRESO MATERIALE	19	Ortopedia
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	26	Altre
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO	19	Ortopedia
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	19	Ortopedia
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO PER LINFEDEMA	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO PER LINFEDEMA	19	Ortopedia
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	19	Ortopedia
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. TERAPIA DELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA. PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI.	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	09	Endocrinologia
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE	09	Endocrinologia
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE	06	Dermatologia/Allergologia
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE	22	Pneumologia
93.82.4	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE, MASSIMO	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
93.82.5	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO DI 10 SEDUTE, MASSIMO	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. INTERO TRAINING (MINIMO 3 SEDUTE)	21	Otorinolaringoiatria
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	15	Neurologia
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10	15	Neurologia
93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI	21	Otorinolaringoiatria
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. PER SEDUTA	01	Anestesia/Analgesia
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. PER SEDUTA	22	Pneumologia
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. PER SEDUTA	22	Pneumologia
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI PER SEDUTA. CICLO DI 5 SEDUTE	12	Medicina fisica e riabilitazione
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI PER SEDUTA. CICLO DI 5 SEDUTE	22	Pneumologia
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	06	Dermatologia/Allergologia
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	22	Pneumologia
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST DI	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST DI	15	Neurologia
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST DI	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. MEMORIA IMPLICITA, ESPLICITA, A BREVE E LUNGO TERMINE, TEST DI ATTENZIONE,	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. MEMORIA IMPLICITA, ESPLICITA, A BREVE E LUNGO TERMINE, TEST DI ATTENZIONE,	15	Neurologia
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. MEMORIA IMPLICITA, ESPLICITA, A BREVE E LUNGO TERMINE, TEST DI ATTENZIONE,	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	15	Neurologia
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	15	Neurologia
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	15	Neurologia
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA CON BATTERIA STANDARDIZZATA (BOSTON A.B., AACHEN A.B., ENPA)	12	Medicina fisica e riabilitazione
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA CON BATTERIA STANDARDIZZATA (BOSTON A.B., AACHEN A.B., ENPA)	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE (MAX 10 PARTECIPANTI)	23	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA,	16	Oculistica
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	16	Oculistica
95.03.2	PUPILLOMETRIA	16	Oculistica
95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). NON ASSOCIABILE A 95.09.4	16	Oculistica
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA, FDT	16	Oculistica
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. TEST DI ACUITÀ VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA	16	Oculistica
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	16	Oculistica
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	16	Oculistica
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	16	Oculistica
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	16	Oculistica
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT O GDX O OCT] NON ASSOCIABILE A 95.03.3	16	Oculistica
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE	16	Oculistica
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. INCLUSO: REFERTAZIONE.	16	Oculistica
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	16	Oculistica
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA	16	Oculistica
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA	16	Oculistica
95.13	ECOGRAFIA OCULARE	16	Oculistica
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	16	Oculistica
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI	16	Oculistica
95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	16	Oculistica
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER	16	Oculistica
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	16	Oculistica
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	15	Neurologia
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	16	Oculistica
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	12	Medicina fisica e riabilitazione
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	15	Neurologia
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	16	Oculistica
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA,VIDEOCULOGRAFIA)]. NON ASSOCIABILE	16	Oculistica
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA,VIDEOCULOGRAFIA)]. NON ASSOCIABILE	21	Otorinolaringoiatria
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	15	Neurologia
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	16	Oculistica
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	16	Oculistica

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
95.35	TRAINING ORTOTTICO. PER SEDUTA	16	Oculistica
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21	Otorinolaringoiatria
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21	Otorinolaringoiatria
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	21	Otorinolaringoiatria
95.42	IMPEDENZOMETRIA	21	Otorinolaringoiatria
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	21	Otorinolaringoiatria
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI NON ASSOCCIABILE A	21	Otorinolaringoiatria
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	21	Otorinolaringoiatria
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. AUDIOMETRIA TONALE PROTESICA. AUDIOMETRIA VOCALE PROTESICA. ESCLUSO: IMPIANTO DI STRUMENTI	21	Otorinolaringoiatria
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	21	Otorinolaringoiatria
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	21	Otorinolaringoiatria
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	21	Otorinolaringoiatria
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	21	Otorinolaringoiatria
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	20	Ostetricia e ginecologia
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)	03	Chirurgia generale
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	03	Chirurgia generale
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	03	Chirurgia generale
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	03	Chirurgia generale
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. INCLUSO FARMACO	18	Oncologia
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. INCLUSO FARMACO	25	Urologia
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	16	Oculistica
96.52	RIMOZIONE DI CERUME NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8), VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)	21	Otorinolaringoiatria
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	17	Odontostomatologia
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. PER ELEMENTO	17	Odontostomatologia
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	21	Otorinolaringoiatria
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. IRRIGAZIONE O INFUSIONE DI UROKINASI O R-TPA PER DISOSTRUZIONE	13	Nefrologia
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	26	Altre
96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA CON ESTENSIONE < 10 CM2 E/O SUPERFICIALE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E	26	Altre
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITÀ LIMITATA AL DERMA. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE	26	Altre
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE. INCLUSO: ANESTESIA	26	Altre
96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI. INCLUSO:	26	Altre
96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON INVOLUZIONE FAGEDENICA, INFEZIONE SEVERA CON COINVOLGIMENTO DEI TESSUTI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA PER INFILTRAZIONE LOCALE, DETERSIONE, ANTISEPSI, SBRIGLIAMENTO, MEDICAZIONI. CON DOCUMENTAZIONE	26	Altre
96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. PER LESIONE CHE RICHIEDE PARTICOLARE IMPEGNO PER CRONOLOGIA E/O INFEZIONE TESSUTI PROFONDI E/O ESPOSIZIONE SEGMENTI OSSEI E/O TENDINEI. INCLUSO: ANESTESIA TRONCULARE, SEDAZIONE FARMACOLOGICA, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO CHIRURGICO, MEDICAZIONI SPECIALI CON TECNICHE STRUMENTALI QUALI: MEDICAZIONI	26	Altre
96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA. INCLUSO:	06	Dermatologia/Allergologia
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	21	Otorinolaringoiatria
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	19	Ortopedia
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. INCLUSA LA CANNULA.	21	Otorinolaringoiatria
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. INCLUSA LA CANNULA.	22	Pneumologia
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA, RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO. ESCLUSO: IN	17	Odontostomatologia
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	17	Odontostomatologia
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	08	Diagnostica per immagini

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	25	Urologia
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	08	Diagnostica per immagini
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	13	Nefrologia
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	19	Ortopedia
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE	10	Gastroenterologia
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE	21	Otorinolaringoiatria
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE. INCLUSO: LARINGOSCOPIA	21	Otorinolaringoiatria
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	03	Chirurgia generale
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	03	Chirurgia generale
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	16	Oculistica
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	25	Urologia
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PRIMA SEDUTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ANESTESIA,	25	Urologia
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA. INCLUSO: ECOGRAFIA	25	Urologia
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA	08	Diagnostica per immagini
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA	25	Urologia
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA . PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE	25	Urologia
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA PER TRATTAMENTO DI FASCITI PLANTARI, PSEUDOARTROSI, PRESENZA DI CALCIFICAZIONI DELLE STRUTTURE PERIARTICOLARI DELLA SPALLA. PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 3 SEDUTE, NON RIPETIBILI PER LA	12	Medicina fisica e riabilitazione
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA PER TRATTAMENTO DI FASCITI PLANTARI, PSEUDOARTROSI, PRESENZA DI CALCIFICAZIONI DELLE STRUTTURE PERIARTICOLARI DELLA SPALLA. PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 3 SEDUTE, NON RIPETIBILI PER LA	19	Ortopedia
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	26	Altre
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11	Laboratorio
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	26	Altre
99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. APPLICAZIONE SU SUPERFICE CUTANEA O MUCOSA. INCLUSO	26	Altre
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. INFILTRAZIONE INTRATISSUTALE, INTRAARTICOLARE O IN SEDE	26	Altre
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	06	Dermatologia/Allergologia
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	22	Pneumologia
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	06	Dermatologia/Allergologia
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI O IMMUNOMEDIATE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE,	26	Altre
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. PER SEDUTA	06	Dermatologia/Allergologia
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	26	Altre
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. ESCLUSO: STEROIDI,	26	Altre
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. INIEZIONE DI CORTISONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O	26	Altre
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. INCLUSO FARMACO	26	Altre
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. INCLUSO FARMACO	18	Oncologia
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. INCLUSO:EVENTUALE TRAINING PER LA SOMMINISTRAZIONE	25	Urologia
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	01	Anestesia/Analgesia
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	12	Medicina fisica e riabilitazione
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	15	Neurologia
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. IN CORSO DI BIOPSIE, ENDOSCOPIE E TRATTAMENTI RADIOTERAPICI, COMPRESE LE PRESTAZIONI DI BRACHITERAPIA E DI	10	Gastroenterologia
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. IN CORSO DI BIOPSIE, ENDOSCOPIE E TRATTAMENTI RADIOTERAPICI, COMPRESE LE PRESTAZIONI DI BRACHITERAPIA E DI	24	Radioterapia
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]	26	Altre
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	26	Altre
99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [GRANULOCITO-MONOCITO AFERESI TERAPEUTICA]	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	11	Laboratorio
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. NON ASSOCIABILE A 99.83	26	Altre
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	26	Altre
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	26	Altre
99.76	SALASSO TERAPEUTICO	26	Altre
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB). PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	06	Dermatologia/Allergologia
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. PUVA TERAPIA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	06	Dermatologia/Allergologia
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [RACCOLTA, FOTOATTIVAZIONE E REINFUSIONE LINFOCITARIA] NON ASSOCIABILE A 99.72	18	Oncologia
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	01	Anestesia/Analgesia
99.92	ALTRA AGOPUNTURA. ALTRA AGOPUNTURA. ESCLUSO: QUELLA CON MOXA REVULSIVANTE	01	Anestesia/Analgesia
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. NON ASSOCIABILE A 99.97.3	17	Odontostomatologia
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO O INDIRETTO, AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI,	17	Odontostomatologia
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 99.97.1	17	Odontostomatologia
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). INCLUSO: ADDESTRAMENTO DEL PAZIENTE ALL'USO DELL'APPARECCHIO	09	Endocrinologia
99.99.4	APPLICAZIONE DI MICROINFUSORE SOTTOCUTE. ESCLUSO: COSTO DEL DISPOSITIVO	09	Endocrinologia
G1.01	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.01.D	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	11	Laboratorio
G1.01.M	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. ANALISI DI METILAZIONE	11	Laboratorio
G1.01.T	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE	11	Laboratorio
G1.02	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.03	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.04	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.05	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.06	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.07	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.08	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.09	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.10	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.11	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.12	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.13	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.14	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 14 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.15	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.16	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.17	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.18	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 18 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.19	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 19 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.20	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 20 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.21	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 21 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.22	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 22 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.23	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 23 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.24	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 24 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.25	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 25 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.26	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 26 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
G1.27	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 27 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.28	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 28 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.29	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 29 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.30	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 30 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.31	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 31GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.32	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 32 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.33	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 33 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.34	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 34 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.35	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 35 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.36	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 36 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.37	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 37 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.38	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 38 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.39	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 39 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.40	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 40 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.41	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 41 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.42	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 42 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.43	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 43 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.44	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 44 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.45	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 45 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.46	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 46 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.47	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 47 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA	11	Laboratorio
G1.91	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	11	Laboratorio
G1.92	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	11	Laboratorio
G1.93	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	11	Laboratorio
G1.94	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITÀ. PCR QUALITATIVA (REAL-TIME PCR)	11	Laboratorio
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI LINFOCITI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED	11	Laboratorio
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE BIOLOGICO CON MITOGENI, COLORAZIONI	11	Laboratorio
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA AMNIOCITI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	11	Laboratorio
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA VILLI CORIALI, COLTURA DI VILLI CORIALI A BREVE E A MEDIO	11	Laboratorio
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DEI LINFOCITI FETALI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	11	Laboratorio
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED	11	Laboratorio
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. QUALUNQUE METODO	11	Laboratorio
G2.08	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE	11	Laboratorio
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. INCLUSO: ESTRAZIONE DNA, CGH-ARRAY, SNPS-ARRAY, E COLTURA DEL MATERIALE	11	Laboratorio
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 15, 16, 22. QUALUNQUE METODO	11	Laboratorio
G2.11	TEST PRENATALE NON INVASIVO (NIPT) SU DNA FETALE LIBERO NEL SANGUE MATERNO (CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y). QUALUNQUE METODO	11	Laboratorio
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2D6	11	Laboratorio
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C19	11	Laboratorio
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	11	Laboratorio
G3.04	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C9	11	Laboratorio
G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI	11	Laboratorio
R04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	14	Neurochirurgia
R04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	19	Ortopedia

ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI NOMENCLATORE E BRANCA

Allegato A2

Codice Nomenclatore	Descrizione Prestazione	Codice Branca	Descrizione Branca
R04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	26	Altre
R04.99	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI	14	Neurochirurgia
R04.99	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI	26	Altre
R08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	16	Oculistica
R08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	26	Altre
R08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	16	Oculistica
R08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	26	Altre
R09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	16	Oculistica
R09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	26	Altre
R10.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA	16	Oculistica
R10.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA	26	Altre
R11.79	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)	16	Oculistica
R11.79	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)	26	Altre
R11.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA	16	Oculistica
R11.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA	26	Altre
R13.19.1	INTERV. CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA	16	Oculistica
R13.19.1	INTERV. CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA	26	Altre
R13.41	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	16	Oculistica
R13.41	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	26	Altre
R13.71	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE CON ESTRAZ DI CAT.+ INT.13.41 OPPURE 13.5.9	16	Oculistica
R13.71	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE CON ESTRAZ DI CAT.+ INT.13.41 OPPURE 13.5.9	26	Altre
R13.90	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO	16	Oculistica
R13.90	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO	26	Altre
R14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER	16	Oculistica
R14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER	26	Altre
R14.91	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI	16	Oculistica
R14.91	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI	26	Altre
R53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	03	Chirurgia generale
R53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	26	Altre
R53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	03	Chirurgia generale
R53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	26	Altre
R64.00	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI	03	Chirurgia generale
R64.00	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI	26	Altre
R83.49	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI	19	Ortopedia
R83.49	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI	26	Altre
R86.0	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA	03	Chirurgia generale
R86.0	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA	26	Altre

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	02.39.1	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	187,5	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE		Neurochirurgia	14									
	02.93.1	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO NON ASSOCIABILE A VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO 89.01.C	23	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO NON ASSOCIABILE A VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO 89.01.C		Neurologia	15									
H	02.95	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	38,8	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO		Neurologia	15									
H	03.31	03.31	RACHICENTESI	187,5	RACHICENTESI		Neurochirurgia	14	Neurologia	15							
H	03.8	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO	52,4	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI. INCLUSO FARMACO		Neurologia	15	Oncologia	18							la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
H	03.91.1	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [CATETERE TEMPORANEO, CON POMPA INFUSORE, CON TUNNEL SOTTOCUTANEO] FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER INTERVENTO. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07	157,95	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [CATETERE TEMPORANEO, CON POMPA INFUSORE, CON TUNNEL SOTTOCUTANEO] FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER INTERVENTO. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07	1	Anestesia/Analgesia	1							
H	03.91.2	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO], FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER INTERVENTO NON ASSOCIABILE A 03.91.1, INCLUSO FARMACO	105	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO], FINO AD UN MASSIMO DI 10 RIFORNIMENTI. ESCLUSO: INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), ANESTESIA EFFETTUATA PER INTERVENTO NON ASSOCIABILE A 03.91.1, INCLUSO FARMACO	1	Anestesia/Analgesia	1							
H	03.92	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE INTRATECALE [ENDORACHIDE]. ESCLUSO: INIEZIONE DI LIQUIDO DI CONTRASTO PER MIELOGRAMMA, INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8). INCLUSO FARMACO	103,25	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. INIEZIONE INTRATECALE [ENDORACHIDE]. ESCLUSO: INIEZIONE DI LIQUIDO DI CONTRASTO PER MIELOGRAMMA, INIEZIONE DI FARMACO CITOTOSSICO NEL CANALE VERTEBRALE (03.8), INCLUSO FARMACO		Neurochirurgia	14	Anestesia/Analgesia	1						la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
	03.93.1	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	23	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Anestesia/Analgesia	1					
H	03.96.1	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	103,25	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Anestesia/Analgesia	1			
H	03.96.2	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO	103,25	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. INTERO TRATTAMENTO		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Anestesia/Analgesia	1	Medicina fisica e riabilitazione	12			
H	03.99.1	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	988,25	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1		Neurochirurgia	14	Anestesia/Analgesia	1							
H	04.07.1	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. CURETTAGE, SBRIGLIAMENTO, RESEZIONE DI NERVO PERIFERICO (O DI RELATIVA LESIONE). ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO. ESCLUSO: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO (04.11.1)	57,85	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. CURETTAGE, SBRIGLIAMENTO, RESEZIONE DI NERVO PERIFERICO (O DI RELATIVA LESIONE). ASPORTAZIONE DI NEUROMA PERIFERICO, ESCLUSO: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO (04.11.1)		Neurologia	15	Neurochirurgia	14	Ortopedia	19					
H	04.11.1	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	60,25	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		Diagnostica per immagini	8	Neurochirurgia	14							
H	04.12	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	67,7	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI		Diagnostica per immagini	8	Neurochirurgia	14							
	04.2	04.2	RADIOFREQUENZA PULSATA NEL TRATTAMENTO DELLE SINDROMI DOLOROSE	200	RADIOFREQUENZA PULSATA NEL TRATTAMENTO DELLE SINDROMI DOLOROSE		Anestesia/Analgesia	1									
H	04.43	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	654	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Neurochirurgia	14							
H	04.44	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1265	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Neurochirurgia	14	Ortopedia	19	Neurologia	15				
H	04.49	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1265	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
H	04.81.1	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: LE ANESTESIE PER INTERVENTO. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA	51,65	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER E DEI SUOI RAMI. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: LE ANESTESIE PER INTERVENTO. INCLUSO: EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Anestesia/Analgesia	1	Neurologia	15							
H	04.81.2	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE, INFILTRAZIONI PARAVERTEBRALI E PUNTI TRIGGER. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: LE ANESTESIE PER INTERVENTO	15,45	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI E DI ALTRE VIE NERVOSE, INFILTRAZIONI PARAVERTEBRALI E PUNTI TRIGGER. INCLUSO FARMACO. ESCLUSO: LE ANESTESIE PER INTERVENTO		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	04.93	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	57,95	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI		Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1							
H	05.31	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*A	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*B	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*C	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*D	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO INFERIORE DX. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*E	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE SX. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*F	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE DX. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.31	A0531*G	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO INFERIORE SX. INCLUSO IL FARMACO	77,45	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. BLOCCO SIMPATICO REGIONALE ARTO SUPERIORE O INFERIORE, BLOCCO DEL GANGLIO CELIACO, BLOCCO DEL GANGLIO STELLATO, BLOCCO DEL SIMPATICO LOMBARE. INCLUSO IL FARMACO		Neurochirurgia	14	Neurologia	15	Anestesia/Analgesia	1				
H	05.32	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO	129,5	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. INCLUSO FARMACO		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	06.01	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	70	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia generale	3					
	06.01.1	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	56	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		Chirurgia generale	3	Endocrinologia	9							
	06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	84,9	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia generale	3					
	06.98.1	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	72,7	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3	Endocrinologia	9					
	08.01	08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE	15,5	INCISIONE DELLA PALPEBRA. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE		Oculistica	16									
	08.01	08801*O	INCISIONE DELLA PALPEBRA SX. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE	15,5	INCISIONE DELLA PALPEBRA. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE		Oculistica	16									
	08.01	08801*P	INCISIONE DELLA PALPEBRA DX. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE	15,5	INCISIONE DELLA PALPEBRA. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO PALPEBRALE		Oculistica	16									
	08.02	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA CANTORRAFIA,TARSORRAFIA	16	APERTURA DI BLEFARORRAFIA CANTORRAFIA,TARSORRAFIA		Oculistica	16									
	08.02	08802*O	APERTURA DI BLEFARORRAFIA SX CANTORRAFIA,TARSORRAFIA	16	APERTURA DI BLEFARORRAFIA CANTORRAFIA,TARSORRAFIA		Oculistica	16									
	08.02	08802*P	APERTURA DI BLEFARORRAFIA DX CANTORRAFIA,TARSORRAFIA	16	APERTURA DI BLEFARORRAFIA CANTORRAFIA,TARSORRAFIA		Oculistica	16									
	08.11	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	20,1	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.11	08811*A	BIOPSIA DELLA PALPEBRA DX	20,1	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.11	08811*B	BIOPSIA DELLA PALPEBRA SX	20,1	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.21	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,15	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		Oculistica	16									
	08.21	08821*A	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO DX	32,15	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		Oculistica	16									
	08.21	08821*B	ASPORTAZIONE DI CALAZIO OCCHIO SX	32,15	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		Oculistica	16									
	08.22	08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI		Oculistica	16								
	08.22	08822*A	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA DI ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI		Oculistica	16								
	08.22	08822*B	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA ASPORTAZIONE DI VERRUCA, PAPILLOMA, CISTI, PORRO, CONDILOMA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PUNTI DI SUTURA PALPEBRALE E STENT VIE LACRIMALI		Oculistica	16								
	08.23	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA		Oculistica	16								
	08.23	08823*A	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA		Oculistica	16								
	08.23	08823*B	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA		Oculistica	16								
	08.23	08823*C	XANTELASMA OCCHIO DX. ASPORTAZIONE CHIRURGICA ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA		Oculistica	16								
	08.23	08823*D	XANTELASMA OCCHIO SX. ASPORTAZIONE CHIRURGICA ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA	32,15	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A SPESSORE PARZIALE XANTELASMA		Oculistica	16								
	08.24	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA	53,9	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA		Oculistica	16								
	08.24	08824*A	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE OCCHIO DX. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA	53,9	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA		Oculistica	16								
	08.24	08824*B	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE OCCHIO SX. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA	53,9	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. ASPORTAZIONE CHE INCLUDE UN QUARTO O PIÙ DEL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE RESEZIONE A CUNEO DELLA PALPEBRA		Oculistica	16								
	08.25	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	38,2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI		Oculistica	16									
	08.25	08825*A	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DX. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	38,2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI		Oculistica	16									
	08.25	08825*B	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SX. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	38,2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI		Oculistica	16									
	08.25	08825*C	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DX. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	38,2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI		Oculistica	16									
	08.25	08825*D	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO SX. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	38,2	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. INTERVENTO PER BLEFAROCALASI		Oculistica	16									
H	08.38	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	1092	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.42	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	67,65	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		Oculistica	16									
	08.42	08842*A	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA OCCHIO DX	67,65	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		Oculistica	16									
	08.42	08842*B	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA OCCHIO SX	67,65	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		Oculistica	16									
	08.43	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	80,8	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		Oculistica	16									
	08.43	08843*A	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO DX	80,8	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		Oculistica	16									
	08.43	08843*B	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME OCCHIO SX	80,8	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		Oculistica	16									
H	08.44	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO	183,7	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO		Oculistica	16									
H	08.44	08844*A	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA DX. RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO	183,7	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. RIPARAZIONE DI ECTROPION CON INNESTO O LEMBO		Oculistica	16									
H	08.44	08844*B	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOST

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	08.84	08884*A	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA DX A TUTTO SPESSORE	81	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		Oculistica	16									
	08.84	08884*B	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA SX A TUTTO SPESSORE	81	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		Oculistica	16									
	08.91	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	28,75	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.99.2	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. INCLUSO FARMACO	15	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
	09.0	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)	38,35	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)		Oculistica	16									
	09.0	0090**A	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)	38,35	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)		Oculistica	16									
	09.0	0090**B	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)	38,35	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. INCISIONE DI CISTI LACRIMALE (CON DRENAGGIO)		Oculistica	16									
	09.11	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	85,05	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.11	00911*A	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX	85,05	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.11	00911*B	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX	85,05	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.12	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	47,9	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.12	00912*A	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	47,9	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.12	00912*B	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	47,9	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.19	09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE (TEST DI SCHIRMER, BREAK UP TIME (BUT), ESAME CON COLORANTI). ESCLUSO: DACRIOCISTOGRAFIA (87.05), RX DEL TESSUTO MOLLE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	40,9	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE (TEST DI SCHIRMER, BREAK UP TIME (BUT), ESAME CON COLORANTI). ESCLUSO: DACRIOCISTOGRAFIA (87.05), RX DEL TESSUTO MOLLE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		Oculistica	16								
H	09.21	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)	72,8	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)		Oculistica	16									
H	09.21	00921*A	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO DX ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)	72,8	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)		Oculistica	16									
H	09.21	00921*B	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE OCCHIO SX ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)	72,8	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE (09.11)		Oculistica	16									
	09.42	09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)	16,45	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)		Oculistica	16									
	09.42	00942*A	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)	16,45	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)		Oculistica	16									
	09.42	00942*B	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)	16,45	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI SONDAGGIO MECCANICO DELLE VIE LACRIMARI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE (INTERO TRATTAMENTO)		Oculistica	16									
H	09.43	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE	67,85	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE		Oculistica	16									
H	09.43	00943*A	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO DX. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE	67,85	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE		Oculistica	16									
H	09.43	00943*U	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI OCCHIO SX. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE	67,85	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. INCLUSO: RIMOZIONE DI CALCOLO, DILATAZIONE		Oculistica	16									
	09.44	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. INCLUSO: SONDINO	1092	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. INCLUSO: SONDINO		Oculistica	16									
	09.51	09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	38,6	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.51	00951*A	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO DX	38,6	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.51	00951*B	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE OCCHIO SX	38,6	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.53	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	38,6	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.53	00953*A	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO DX	38,6	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									
	09.53	00953*B	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE OCCHIO SX	38,6	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica	16									
H	09.73	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	228,65	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		Oculistica	16									
H	09.73	00973*A	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO DX	228,65	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		Oculistica	16									
H	09.73	00973*B	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI OCCHIO SX	228,65	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		Oculistica	16									
	09.91	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSIONE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. INCLUSO: OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	206	INSERZIONE DI OCCLUSIONE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. INCLUSO: OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica	16						
	10.0	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	516	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE		Oculistica	16									
	10.21	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	36,5	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									
	10.21	01021*A	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	36,5	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									
	10.21	01021*B	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	36,5	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									
	10.31	10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)	31,25	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)		Oculistica	16								
	10.31	01031*A	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)	31,25	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)		Oculistica	16						
	10.31	01031*B	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)	31,25	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. INCLUSO: ASPORTAZIONE PINGUECOLA. ESCLUSO: BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA (10.21)		Oculistica	16						
	10.4	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	109,05	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		Oculistica	16									
	10.4	01041*A	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO OCCHIO DX	109,05	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		Oculistica	16									
	10.4	01041*B	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO OCCHIO SX	109,05	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		Oculistica	16									
	10.6	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	56,6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									
	10.6	0106**A	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO DX	56,6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									
	10.6	0106**B	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA OCCHIO SX	56,6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16									
	10.91	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO	11,4	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									
	10.91	01091*A	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO DX. INCLUSO FARMACO	11,4	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									
	10.91	01091*B	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE OCCHIO SX. INCLUSO FARMACO	11,4	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									
	11.21	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	78	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		Oculistica	16									
H	11.22	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	240,6	BIOPSIA DELLA CORNEA		Oculistica	16									
	11.31	11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	71,1	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		Oculistica	16									
	11.31	01131*A	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO DX	71,1	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		Oculistica	16									
	11.31	01131*B	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM OCCHIO SX	71,1	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		Oculistica	16									
	11.43	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	32,1	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		Oculistica	16									
	11.43	01143*A	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO DX	32,1	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		Oculistica	16									
	11.43	01143*B	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA OCCHIO SX	32,1	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		Oculistica	16									
H	11.53.1	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	433	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica	16									
H	11.75.1	11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	354,65	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		Oculistica	16									
H	11.75.1	01175*A	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI OCCHIO DX	354,65	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		Oculistica	16									
H	11.75.1	01175*B	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI OCCHIO SX	354,65	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		Oculistica	16									
	11.99.2	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI RIFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	123	CORREZIONE DEI VIZI DI RIFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	1	Oculistica	16									
	11.99.2	0119924	CORREZIONE DEI VIZI DI RIFRAZIONE OCCHIO DX CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	123	CORREZIONE DEI VIZI DI RIFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	1	Oculistica	16									
	11.99.2	0119928	CORREZIONE DEI VIZI DI RIFRAZIONE OCCHIO SX CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	123	CORREZIONE DEI VIZI DI RIFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI (PRK) O LASEK/LASIK. INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	1	Oculistica	16									
	11.99.3	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	89,8	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D		Oculistica	16									
	11.99.3	0119938	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO DX CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	89,8	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D		Oculistica	16									
	11.99.3	0119938	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI OCCHIO SX CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D	89,8	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK). INCLUSO: DUE VISITE DI CONTROLLO 89.01.D		Oculistica	16									
	11.99.5	11.99.5	IMPIANTINO CORNEO-CONGIUNTIVALE [CROSS LINKING CORNEALE]. INCLUSO: VISITA ED ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO ENTRO I 12 MESI	1361	IMPIANTINO CORNEO-CONGIUNTIVALE [CROSS LINKING CORNEALE]. INCLUSO: VISITA ED ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO ENTRO I 12 MESI		Oculistica	16									
	11.99.6	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE A SEGUITO DI INTERVENTO DI CHERATOPLASTICA	40	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE A SEGUITO DI INTERVENTO DI CHERATOPLASTICA		Oculistica	16									
H	12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA ESCLUSO: IRIDECTOMIA ASSOCIATA A ESTRAZIONE DI CATARATTA (13.66) E IRIDOTOMIA LASER (12.41)	111,35	IRIDECTOMIA CHIRURGICA ESCLUSO: IRIDECTOMIA ASSOCIATA A ESTRAZIONE DI CATARATTA (13.66) E IRIDOTOMIA LASER (12.41)		Oculistica	16									
H	12.22	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	130,05	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE		Oculistica	16									
	12.22.1	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE	130,05	AGOBIOPSIA IRIDE		Oculistica	16									
	12.31	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER	1022	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		Oculistica	16									
H	12.35.1	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	69,6	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA		Oculistica	16									
	12.41	12.41	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	69,6	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)		Oculistica	16									
	12.41	01241*A	IRIDOTOMIA LASER OCCHIO DX. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	69,6	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)		Oculistica	16									
	12.41	01241*B	IRIDOTOMIA LASER OCCHIO SX. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	69,6	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)		Oculistica	16									
	12.41	01241*C	TRATTAMENTO LASER CISTI IRIDEE ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)	69,6	IRIDOTOMIA LASER. ESCLUSO: IRIDECTOMIA CHIRURGICA (12.14)		Oculistica	16									
H	12.59	12.59	TRABECULOPLASTICA MEDIANTE LASER	69,6	TRABECULOPLASTICA MEDIANTE LASER		Oculistica	16									
	12.66	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	463	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		Oculistica	16									
	12.72	12.72	CICLORIOTERAPIA	109,05	CICLORIOTERAPIA		Oculistica	16									
	12.73	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	108,45	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		Oculistica	16									
H	12.82	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	420	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA		Oculistica	16									
H	12.84	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	1032	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA		Oculistica	16									
	12.91	12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	33,2	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		Oculistica	16									
	12.91	01291*B	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO SX	33,2	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		Oculistica	16									
	12.91	01291*C	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE OCCHIO DX	33,2	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		Oculistica	16									
	12.92	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. INCLUSO FARMACO	516	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									
H	12.92.1	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO FARMACO	420	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									
H	13.41	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA	750	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA		Oculistica	16									
	13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	94,8	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica	16									
	13.64	01364*B	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	94,8	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica	16									
	13.64	01364*C	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	94,8	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica	16									
	13.64	01364*D	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO DX	94,8	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica	16									
	13.64	01364*E	VITREOLISI YAG-LASER OCCHIO SX	94,8	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica	16									
	13.70.1	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO). INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA. INCLUSO CRISTALLINO	771,05	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO). INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA. INCLUSO CRISTALLINO		Oculistica	16						
H	13.71	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA, INCLUSO LENTI	900	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA, INCLUSO LENTI		Oculistica	16									
H	13.72	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA	771,05	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. INCLUSO: VISITA PREINTERVENTO E VISITE DI CONTROLLO, BIOMETRIA		Oculistica	16									
H	13.8	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	550,6	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		Oculistica	16									
	14.22	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	64,7	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica	16									
	14.22	01422*A	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA OCCHIO DX	64,7	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica	16									
	14.22	01422*B	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA OCCHIO SX	64,7	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica	16									
	14.24	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA, INTERO TRATTAMENTO. FINO A 4 SEDUTE	516	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA, INTERO TRATTAMENTO. FINO A 4 SEDUTE		Oculistica	16									
H,R	14.24.1	14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. FINO A 3 TRATTAMENTIVANNO NELLO STESSO OCCHIO. INCLUSO FARMACO	1516	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. FINO A 3 TRATTAMENTIVANNO NELLO STESSO OCCHIO. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
	14.24.2	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	115	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE		Oculistica	16									
	14.24.3	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	61	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		Oculistica	16									
	14.29.1	14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	1400	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI		Oculistica	16									
	14.32	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOT

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
H	16.91	03691*B	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE OCCHIO SX ESCLUSO: INIEZIONE DI SOSTANZA PER CONTRASTO RADIOGRAFICO, INIEZIONE OTTICOCILIARE. INCLUSO FARMACO	36,15	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ESCLUSO: INIEZIONE DI SOSTANZA PER CONTRASTO RADIOGRAFICO, INIEZIONE OTTICOCILIARE. INCLUSO FARMACO		Oculistica	16									
	18.02	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (88.11)	13,45	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (88.11)		Otorinolaringoiatria	21									
	18.02	U1802*A	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE ORECCHIO SX. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (88.11)	13,45	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (88.11)		Otorinolaringoiatria	21									
	18.02	U1802*B	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE ORECCHIO SX. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (88.11)	13,45	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE (88.11)		Otorinolaringoiatria	21									
	18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	18,85	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria	21									
	18.12	U1812*A	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	18,85	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria	21									
	18.12	U1812*B	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	18,85	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria	21									
	18.21	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. NON ASSOCIABILE A ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	215	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. NON ASSOCIABILE A ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		Otorinolaringoiatria	21									
	18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURIETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21	15,75	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURIETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21		Otorinolaringoiatria	21									
	18.29	U1829*A	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURIETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21	15,75	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURIETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21		Otorinolaringoiatria	21									
	18.29	U1829*C	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURIETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21	15,75	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. CAUTERIZZAZIONE COAGULAZIONE CRIOCHIRURGIA CURIETTAGE ELETTROCOAGULAZIONE ENUCLEAZIONE ASPORTAZIONE DI: RESIDUO (APPENDICE) PREAURICOLARE POLIPI, CISTI. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.12), RIMOZIONE DI CERUME (96.52). NON ASSOCIABILE A 18.21		Otorinolaringoiatria	21									
	18.31.1	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	241	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria	21									
	19.4	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	29,9	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA		Otorinolaringoiatria	21									
	20.01	20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. INCLUSO: ANESTESIA E DRENAGGIO	23	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. INCLUSO: ANESTESIA E DRENAGGIO		Otorinolaringoiatria	21									
	20.09.1	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO	21,5	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO		Otorinolaringoiatria	21									
	20.31	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	61,35	ELETTROCOCLEOGRAFIA		Otorinolaringoiatria	21									
	20.32.1	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	30,2	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		Otorinolaringoiatria	21									
	20.32.1	U203221A	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	30,2	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		Otorinolaringoiatria	21									
	20.32.1	U203221B	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	30,2	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		Otorinolaringoiatria	21									
	20.39.1	20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE	9,4	EMISSIONI OTOACUSTICHE		Otorinolaringoiatria	21									
	20.8	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE	14,25	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									
	20.8	U208*A	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE	14,25	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									
	20.8	U208*B	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE	14,25	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. CATETERISMO, INSUFFLAZIONE (ACIDO BORICO, ACIDO SALICILICO), INTUBAZIONE, POLITZERIZZAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									
	20.94	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. INCLUSO FARMACO	22	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. INCLUSO FARMACO		Otorinolaringoiatria	21									
	20.94.A	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	22	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA		Otorinolaringoiatria	21									
	21.01	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	14	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		Otorinolaringoiatria	21									
H	21.02	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	26,8	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE		Otorinolaringoiatria	21									
	21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. CURA COMPLETA	18,6	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. CURA COMPLETA		Otorinolaringoiatria	21									
	21.22	21.22	BIOPSIA DEL NASO	30,2	BIOPSIA DEL NASO		Otorinolaringoiatria	21									
	21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	25,55	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		Otorinolaringoiatria	21									
H	21.69.1	21.69.1	TURBINOPLASTICA/TURBINECTOMIA. FRATTURA TURBINATI. DECONGESTIONE CHIRURGICA DEI TURBINATI	400	TURBINOPLASTICA /TURBINECTOMIA. FRATTURA TURBINATI. DECONGESTIONE CHIRURGICA DEI TURBINATI		Otorinolaringoiatria	21									
	21.71	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. INCLUSO: CONTENZIONE E SUA RIMOZIONE	25,15	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. INCLUSO: CONTENZIONE E SUA RIMOZIONE		Otorinolaringoiatria	21									
H,R	21.88	21.88	SETTOPLASTICA	400	SETTOPLASTICA		Otorinolaringoiatria	21									
	21.91	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO, SINECHIA NASALE	25,55	LISI DI ADERENZE DEL NASO, SINECHIA NASALE		Otorinolaringoiatria	21									
	22.01	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. DRENAGGIO MASCELLARE PER VIA DIAMETICA. NON ASSOCIABILE A 22.02	25,85	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. DRENAGGIO MASCELLARE PER VIA DIAMETICA. NON ASSOCIABILE A 22.02		Otorinolaringoiatria	21									
	22.02	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI NON ASSOCIABILE A PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO (22.01)	25,85	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI NON ASSOCIABILE A PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO (22.01)		Otorinolaringoiatria	21									
	22.11	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI	30,2	BIOPSIA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria	21									
H	22.19.1	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. INCLUSA MEDICAZIONE	31	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. INCLUSA MEDICAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									
	22.19.2	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	22	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria	21									
	22.71.1	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	64	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2	Otorinolaringoiatria	21	Odontostomatologia	17							
	22.71.2	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	64	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2	Odontostomatologia	17	Otorinolaringoiatria	21							
	23.01	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO: ANESTESIA	12,15	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO: ANESTESIA	3	Odontostomatologia	17									
	23.09	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. ESTRAZIONE DI ALTRO DENTE NAS. INCLUSO: ODONTECTOMIA REVISIONE DELLA CAVITÀ E SUTURA E ANESTESIA	17,85	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. ESTRAZIONE DI ALTRO DENTE NAS. INCLUSO: ODONTECTOMIA REVISIONE DELLA CAVITÀ E SUTURA E ANESTESIA	3	Odontostomatologia	17									
	23.19	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI ODONTECTOMIA NAS, RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO, ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO, GERMECTOMIA,ESTRAZIONE DENTALE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE. INCLUSO: ANESTESIA	33,05	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI ODONTECTOMIA NAS, RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO, ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO, GERMECTOMIA,ESTRAZIONE DENTALE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE. INCLUSO: ANESTESIA	3	Odontostomatologia	17									
	23.20.1	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. INCLUSO: OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	20,8	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. INCLUSO: OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	4	Odontostomatologia	17									
	23.20.2	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. INCLUSO:OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	38,35	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. INCLUSO:OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	4	Odontostomatologia	17									
	23.20.2	Q253202A	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE INCLUSO:OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	38,35	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. INCLUSO:OTTURAZIONE ED INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO DELLA POLPA	4	Odontostomatologia	17									
	23.20.3	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. INCLUSO: PERNO ENDOCANALARE	64	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. INCLUSO: PERNO ENDOCANALARE	5	Odontostomatologia	17									
	23.3	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (FACCETTA)	34,85	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (FACCETTA)	5	Odontostomatologia	17									
	23.41.1	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. INCLUSO RILEVAZIONE IMPRONTE	31,65	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. INCLUSO RILEVAZIONE IMPRONTE	5	Odontostomatologia	17									
	23.41.1	Q254114	PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA) INCLUSO RILEVAZIONE IMPRONTE	31,65	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. INCLUSO RILEVAZIONE IMPRONTE	5	Odontostomatologia	17									
	23.41.3	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	57,35	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia	17									
	23.41.5	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	57,35	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia	17									
	23.42.1	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO (PER SINGOLO DENTE PILASTRO)	17	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO (PER SINGOLO DENTE PILASTRO)	5	Odontostomatologia	17									
	23.42.2	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO (PER SINGOLO DENTE PILASTRO)	79,75	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DI MANUFATTO PROTESICO (PER SINGOLO DENTE PILASTRO)	6	Odontostomatologia	17									
	23.43.1	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DEL MANUFATTO (PER ARCATA)	129,1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE ED INSERIMENTO DEL MANUFATTO (PER ARCATA)	5	Odontostomatologia	17									
	23.43.2	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE INCLUSO: EVENTUALI ATTACCHI DI PRECISIONE (PER ARCATA)	81,3	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE INCLUSO: EVENTUALI ATTACCHI DI PRECISIONE (PER ARCATA)	5	Odontostomatologia	17									
	23.43.2	Q23432A	PROTESI RIMOVIBILE: PROTES SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE INCLUSO: EVENTUALI ATTACCHI DI PRECISIONE (PER ARCATA)	81,3	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE INCLUSO: EVENTUALI ATTACCHI DI PRECISIONE (PER ARCATA)	5	Odontostomatologia	17									
	23.43.6	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE	31	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. INCLUSO: RILEVAZIONE IMPRONTE	7	Odontostomatologia	17									
	23.49.1	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. PER SEDUTA	16,25	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. PER SEDUTA	7	Odontostomatologia	17									
	23.5	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. INCLUSO: EVENTUALE CONTENZIONE DENTALE	113	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. INCLUSO: EVENTUALE CONTENZIONE DENTALE	8	Odontostomatologia	17									
	23.50.1	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	11,5	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	8	Odontostomatologia	17									
	23.71.1	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	35,25	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	11	Odontostomatologia	17									
	23.71.2	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	57,4	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO ESCLUSO: CODICI 23.20.1, 23.20.2	6	Odontostomatologia	17									
	23.72.1	23.72.1	APICIFICAZIONE TERAPIA CANALARE IN DENTE AD APICE IMMATURO. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE	16	APICIFICAZIONE TERAPIA CANALARE IN DENTE AD APICE IMMATURO. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE	11	Odontostomatologia	17									
	23.72.2	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	34,65	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	5	Odontostomatologia	17									
	23.72.3	23.72.3	PULPOTOMIA	41,3	PULPOTOMIA	6	Odontostomatologia	17									
	23.73	23.73	APICECTOMIA. INCLUSO: OTTURAZIONE RETROGRADA	48,1	APICECTOMIA. INCLUSO: OTTURAZIONE RETROGRADA	6	Odontostomatologia	17									
	24.00.1	24.00.1	GENGIVECTOMIA. (PER GRUPPO DI 4 DENTI) INCLUSO: INNESTO LIBERO O PEDUNCOLATO	29,55	GENGIVECTOMIA. (PER GRUPPO DI 4 DENTI) INCLUSO: INNESTO LIBERO O PEDUNCOLATO		Odontostomatologia	17									
	24.00.1	Q240001A	INNESTO DI LEMBO LIBERO (PER GRUPPO DI 4 DENTI) INCLUSO: INNESTO LIBERO O PEDUNCOLATO	29,55	GENGIVECTOMIA. (PER GRUPPO DI 4 DENTI) INCLUSO: INNESTO LIBERO O PEDUNCOLATO		Odontostomatologia	17									
	24.00.2	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE AUTOLOGO, OSTEOPLASTICA. PER EMARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) NON ASSOCIABILE A 24.00.3	94,25	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE AUTOLOGO, OSTEOPLASTICA. PER EMARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) NON ASSOCIABILE A 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									
	24.00.3	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE ALLOPLASTICO. PER EMARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) NON ASSOCIABILE A 24.00.2	94,25	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. INCLUSO: APPLICAZIONE DI MATERIALE ALLOPLASTICO. PER EMARCATA. INCLUSO: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) NON ASSOCIABILE A 24.00.2	8	Odontostomatologia	17									
	24.11	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	36,3	BIOPSIA DELLA GENGIVA		Odontostomatologia	17									
	24.12	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	36,3	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		Odontostomatologia	17									
	24.19.1	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. INCLUSO: PULPOTOMIA, MOLAGGIO DI IRREGOLARITÀ SMALTO-DENTINALI CONSEGUENTE A FRATTURA, OTTURAZIONE DENTARIA PROVVISORIA CON CEMENTI TEMPORANEI(TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI ACUTE, EMORRAGIE, DOLORE ACUTO, FRATTURE)	23	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. INCLUSO: PULPOTOMIA, MOLAGGIO DI IRREGOLARITÀ SMALTO-DENTINALI CONSEGUENTE A FRATTURA, OTTURAZIONE DENTARIA PROVVISORIA CON CEMENTI TEMPORANEI(TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI ACUTE, EMORRAGIE, DOLORE ACUTO, FRATTURE)	2	Odontostomatologia	17									
	24.20.1	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	62,6	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									
	24.20.1	Q242001A	GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	62,6	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									
	24.20.1	Q242018	LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO) LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	62,6	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									
	24.20.1	Q242021C	LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	62,6	CHIRURGIA PARODONTALE LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE. PER EMARCATA. NON ASSOCIABILE A 24.00.2 E 24.00.3	8	Odontostomatologia	17									
	24.31	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA ASPORTAZIONE DI EPULIDI ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GENGIVA (24.11), ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI (24.4)	31,25	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA ASPORTAZIONE DI EPULIDI ESCLUSO: BIOPSIA DELLA GENGIVA (24.11), ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI (24.4)		Odontostomatologia	17									
	24.39.1	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI LEVIGATURA DI RADICI E/O CURETTAGE DELLE TASCHE PARODONTALI A CIELO COPERTO. PER EMARCATA	25,7	LEVIGATURA DELLE RADICI LEVIGATURA DI RADICI E/O CURETTAGE DELLE TASCHE PARODONTALI A CIELO COPERTO. PER EMARCATA	5	Odontostomatologia	17									
	24.39.2	24.39.2	INTERVEN

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	27.71	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	10,4	INCISIONE DELL' UGOLA		Otorinolaringoiatria	21									
H	27.72	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	69,06	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA		Otorinolaringoiatria	21									
H	27.73.1	27.73.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. ESCLUSO: RIPARAZIONE	62	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. ESCLUSO: RIPARAZIONE		Otorinolaringoiatria	21									
	27.91	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE SEDONE DEL FRENULO LABIALE ESCLUSO: FRENULOTOMIA LINGUALE (25.91)	18,05	FRENULOTOMIA LABIALE SEDONE DEL FRENULO LABIALE ESCLUSO: FRENULOTOMIA LINGUALE (25.91)		Odontostomatologia	17									
	28.00.1	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	22,95	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		Otorinolaringoiatria	21									
	28.91	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE	23,4	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		Otorinolaringoiatria	21									
	29.12	29.12	BIOPSIA FARINGEA	36,5	BIOPSIA FARINGEA		Otorinolaringoiatria	21									
	29.19.1	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	70,2	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		Otorinolaringoiatria	21									
	31.42.2	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	21,7	LARINGOSTROBOSCOPIA		Otorinolaringoiatria	21									
	31.43	31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE: IN LARINGOSCOPIA INDIRETTA O CON FIBRE OTTICHE INCLUSO: ANESTESIA	35,4	BIOPSIA DELLA LARINGE: IN LARINGOSCOPIA INDIRETTA O CON FIBRE OTTICHE INCLUSO: ANESTESIA		Otorinolaringoiatria	21									
	31.48.2	31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	23,5	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		Otorinolaringoiatria	21									
H	31.94.1	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	143	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		Otorinolaringoiatria	21									
H	31.98.1	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. INCLUSO: PROTESI	354,6	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. INCLUSO: PROTESI		Otorinolaringoiatria	21									
H	33.21	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	85,65	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE		Pneumologia	22									
H	33.22	33.22	BRONCOSCOPIA (FIBRE-OTTICHE - AUTOFLUORESCENZA - EBUS), TRACHEOBRONCOSCOPIA ESPLORATIVA	85,7	BRONCOSCOPIA (FIBRE-OTTICHE - AUTOFLUORESCENZA - EBUS), TRACHEOBRONCOSCOPIA ESPLORATIVA		Pneumologia	22									
H	33.24	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. BIOPSIA BRONCHIALE, BRUSHING, WASHING, BAL. NON ASSOCIABILE A 33.22	75,85	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. BIOPSIA BRONCHIALE, BRUSHING, WASHING, BAL. NON ASSOCIABILE A 33.22		Pneumologia	22									
H	34.23	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	191,8	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA		Pneumologia	22	Diagnostica per immagini	8							
H	34.24	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA	191,8	BIOPSIA DELLA PLEURA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE TC GUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Pneumologia	22	Chirurgia generale	3					
H,R	34.29	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	148,45	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI		Diagnostica per immagini	8									
H	34.91	34.91	TORACENTESI	105,9	TORACENTESI		Pneumologia	22	Chirurgia generale	3							
H	34.91.1	34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	164,1	TORACENTESI TC-GUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Pneumologia	22	Chirurgia generale	3					
H	34.91.2	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	127,1	TORACENTESI ECOGUIDATA		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Pneumologia	22					
H	34.92	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA PLEURODESI CHIMICA, INIEZIONE DI AGENTE CITOTOSSICO O TETRACICLINA. INCLUSO FARMACO. PER EVENTUALE CHEMIOTERAPICO ANTITUMORALE CODIFICARE ANCHE 99.25. ESCLUSO: INIEZIONE PER COLLASSO DEL POLMONE	61,95	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA PLEURODESI CHIMICA, INIEZIONE DI AGENTE CITOTOSSICO O TETRACICLINA. INCLUSO FARMACO. PER EVENTUALE CHEMIOTERAPICO ANTITUMORALE CODIFICARE ANCHE 99.25. ESCLUSO: INIEZIONE PER COLLASSO DEL POLMONE		Oncologia	18									
H	37.26.1	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	80,35	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE		Cardiologia	2									
H	37.79.1	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	1858,05	IMPIANTO DI LOOP RECORDER		Cardiologia	2									
H	37.85	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	1089,45	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA		Cardiologia	2									
H	37.86	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	1296,5	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA		Cardiologia	2									
H	37.87	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	1858,05	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA		Cardiologia	2									
	38.00.1	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	35,1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		Chirurgia vascolare	5									
	38.00.2	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	35,1	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		Chirurgia vascolare	5									
H	38.21	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	47,95	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI		Chirurgia vascolare	5									
	38.22.1	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	61,45	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Dermatologia/Allergologia	6	Chirurgia vascolare	5							
H	38.50.1	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	27	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE		Chirurgia vascolare	5									
H	38.53	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	251	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE		Chirurgia vascolare	5									
H	38.59.1	38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE	251	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE		Chirurgia vascolare	5									
H	38.59.1	C38591A	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE DX. ESCLUSE LE SAFENE	251	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE		Chirurgia vascolare	5									
H	38.59.1	C38591B	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE SX. ESCLUSE LE SAFENE	251	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. ESCLUSE LE SAFENE		Chirurgia vascolare	5									
H	38.59.2	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. ESCLUSO: TROMBOSI DELL'OSTIO	360	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. ESCLUSO: TROMBOSI DELL'OSTIO		Chirurgia vascolare	5									
H	38.60.1	38.60.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. ESCLUSE SAFENE	833	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. ESCLUSE SAFENE		Chirurgia vascolare	5									
H	38.93.1	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	24	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE		Gastroenterologia	10									
H	38.94.5	38.94.5	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELLIZZATO. ASPORTAZIONE DI CATETERE TIPO PORT O GROSHONG	40,05	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELLIZZATO. ASPORTAZIONE DI CATETERE TIPO PORT O GROSHONG		Anestesiologia/Analgesia	1									
H	38.95.1	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA	247,1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Nefrologia	13									
H,R	38.95.2	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA	288,6	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. INCLUSA EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Nefrologia	13									
H,R	38.95.3	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	247,1	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
H,R	38.95.4	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	288,6	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
H	38.95.6	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	247,1	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
H,R	38.95.8	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELLIZZAZIONE	288,6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia	13									
H,R	38.95.9	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE	288,6	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia	13									
H,R	38.95.A	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE	375,45	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia	13									
H	38.97	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL PAZIENTE (PCA), CON TUNNEL, CON PORT] INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	280,1	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [CATETERE A PERMANENZA, CON POMPA DEL PAZIENTE (PCA), CON TUNNEL, CON PORT] INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO		Anestesia/Analgesia	1	Chirurgia vascolare	5	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8			
H	38.97.1	38.97.1	INSERZIONI DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	282	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO		Anestesia/Analgesia	1	Chirurgia vascolare	5	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8			
H	38.97.2	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO	152,5	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. INCLUSO: RADIOGRAFIA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8	Anestesia/Analgesia	1	Oncologia	18	Chirurgia vascolare	5			
H,R	39.27	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	340,6	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
H,R	39.27.1	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	340,6	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
H	39.42	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	340,8	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
H,R	39.43	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	225,5	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia	13									
	39.92.1	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO: ALCOLIZZAZIONI, INIEZIONI PER VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI (49.42), MALFORMAZIONI VASCOLARI CONGENITE, TELEANGECTASIE	19,6	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO: ALCOLIZZAZIONI, INIEZIONI PER VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI (49.42), MALFORMAZIONI VASCOLARI CONGENITE, TELEANGECTASIE		Chirurgia vascolare	5									
	39.92.2	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECOFLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO ALCOLIZZAZIONI E TRATTAMENTO DEL VARICOCELE.	99	INIEZIONE INTRAVENOSA ECOFLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. ESCLUSO ALCOLIZZAZIONI E TRATTAMENTO DEL VARICOCELE.		Chirurgia vascolare	5	Diagnostica per immagini	8								
	39.95.2	39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	151,6	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
	39.95.3	39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	148	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.4	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	177,85	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.5	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	247,1	EMODIAFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.6	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	212,85	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.7	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION], PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	247,1	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION], PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.8	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	212,85	EMOFILTRAZIONE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
	39.95.B	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	154,45	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.C	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	151,6	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
	39.95.E	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. PER SEDUTA. FINO A 3 SEDUTE	20,85	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. PER SEDUTA. FINO A 3 SEDUTE		Nefrologia	13									
	39.95.F	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	140	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H	39.95.G	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	177,85	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H,R	39.95.H	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	236,8	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
H,R	39.95.I	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE > 45 KDA). PER SEDUTA	190,15	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE > 45 KDA). PER SEDUTA		Nefrologia	13									
H,R	39.95.J	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	236,8	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI		Nefrologia	13									
H,R	39.95.K	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE > 45 KDA). PER SEDUTA	1029,6	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (RIMOZIONE DI SOLUTI TOSSICI DI PESO MOLECOLARE > 45 KDA). PER SEDUTA		Nefrologia	13									
H	39.95.L	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION] PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE.	200,75	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [HEMODIA FILTRATION REINFUSION (HFR), ACETATE FREE BIOFILTRATION (AFB), MID DILUTION, MIXED DILUTION] PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE.		Nefrologia	13									
H	39.95.N	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE	189,8	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 13 SEDUTE		Nefrologia	13									
	39.95.O	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA	108,1	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA		Nefrologia	13									
H	39.95.P	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA	108,1	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. PER SEDUTA		Nefrologia	13									
H,R	39.95.Q	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	190,45	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia	13									
H	39.99.1	39.99.1	ECOCOLORDOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	17,85	ECOCOLORDOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO		Diagnostica per immagini	8	Nefrologia	13							
H,R	39.99.2	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O RTPA)	514,8	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O RTPA)		Nefrologia	13									
H,R	39.99.3	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO	514,8	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. INCLUSO: SOSTITUZIONE KIT INNESTO		Nefrologia	13	Oncologia	18	Diagnostica per immagini	8					
H	39.99.5	39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	35,9	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA		Chirurgia vascolare	5	Nefrologia	13	Diagnostica per immagini	8					
H	39.99.6	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)	16,45	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)		Nefrologia	13									
	40.11.1	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
	40.11.1	C40111A	BIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
	40.11.1	C40111B	BIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
	40.11.1	C40111C	BIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
	40.11.1	C40111D	BIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
	40.11.1	C40111E	BIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
	40.11.1	C40111F	BIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	59,55	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SUPERFICIALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI. BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI O INGUINALI		Chirurgia generale	3									
H	40.11.2	40.11.2	BIOPSIA ESCISSIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	301,6	BIOPSIA ESCISSIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		Chirurgia generale	3									
	40.11.2	C40112A	BIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX	301,6	BIOPSIA ESCISSIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		Chirurgia generale	3									
	40.11.2	C40112B	BIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX	301,6	BIOPSIA ES

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	44.14	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1 E 45.16.2).	73,55	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1 E 45.16.2).		Gastroenterologia	10							
H	44.14.1	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. NON ASSOCIABILE A: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	650,25	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. NON ASSOCIABILE A: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3		Gastroenterologia	10							
	44.19.2	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13), COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13	20,1	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13), COMPRESA SOMMINISTRAZIONE UREA C13		Laboratorio	11	Gastroenterologia	10						
H	44.19.3	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE NON ASSOCIABILE A 45.13, 44.14.1	286,75	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE NON ASSOCIABILE A 45.13, 44.14.1		Gastroenterologia	10								
	44.22.1	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. INCLUSO: EGDS (45.13)	185	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. INCLUSO: EGDS (45.13)		Gastroenterologia	10								
H,R	44.93.1	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	1470	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia	10								
H,R	44.94.1	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	63	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia	10								
	45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA (45.16.1), ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA (45.16.2)	73,5	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA (45.16.1), ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA (45.16.2)		Gastroenterologia	10							
	45.13.1	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	978	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	12	Gastroenterologia	10								
	45.13.2	45.13.2	ENTEROSCOPIA	99,65	ENTEROSCOPIA		Gastroenterologia	10								
	45.13.3	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA	173,2	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		Gastroenterologia	10								
	45.14.1	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1;45.16.2)	75,85	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1;45.16.2)		Gastroenterologia	10							
	45.14.2	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1; 45.16.2)	75,85	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. NON ASSOCIABILE A ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA (45.16.1; 45.16.2)		Gastroenterologia	10							
	45.14.3	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 44.14.1	106,25	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 44.14.1		Gastroenterologia	10								
	45.16.1	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA DELLO STOMACO (44.14); BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)	139,9	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA DELLO STOMACO (44.14); BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10							
	45.16.2	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA DELLO STOMACO (44.14); BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)	195,85	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. NON ASSOCIABILE A: BIOPSIA DELL'ESOFAGO (42.24 E 42.24.1); BIOPSIA DELLO STOMACO (44.14); BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10							
	45.19.1	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)	36,75	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)		Gastroenterologia	10							
	45.19.2	45.19.2	COLONDAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)	36,75	COLONDAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)		Gastroenterologia	10							
	45.23	45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5	135,85	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5		Gastroenterologia	10							
	45.23.1	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 45.29.5	159,1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. NON ASSOCIABILE A 45.29.5		Gastroenterologia	10								
	45.23.2	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	262,05	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA		Gastroenterologia	10								
	45.23.3	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA PER SINGOLO SEGMENTO DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE UNICA	167,2	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA PER SINGOLO SEGMENTO DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE UNICA		Gastroenterologia	10							
	45.23.4	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA PER PIÙ SEGMENTI DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE MULTIPLA	223,1	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA PER PIÙ SEGMENTI DI COLON. ESCLUSO: I TRATTI PARZIALI E LE BIOPSIE IN SEDE MULTIPLA		Gastroenterologia	10							
	45.24	45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5	53,65	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5		Gastroenterologia	10							
	45.24.1	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. SCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23)	139,9	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. SCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23)		Gastroenterologia	10							
	45.24.2	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23)	156,65	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE. ESCLUSO: PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23)		Gastroenterologia	10							
	45.25	45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIABILE A 45.26.1	73,55	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10							
	45.25.1	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIABILE A 45.26.1	106,25	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. BRUSHING E/O WASHING PER PRELIEVO DI CAMPIONE. ESCLUSO: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10							
	45.25.2	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1	75,85	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10							
	45.25.3	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1	106,25	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 45.26.1		Gastroenterologia	10							
H	45.25.4	45.25.4	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON NON ASSOCIABILE A 45.25, 45.25.1 45.25.2 E 45.25.3. INCLUSO: ECOENDOSCOPIA DEL COLON (45.29.5)	650,25	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON NON ASSOCIABILE A 45.25, 45.25.1 45.25.2 E 45.25.3. INCLUSO: ECOENDOSCOPIA DEL COLON (45.29.5)		Gastroenterologia	10							
	45.29.1	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	74,85	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		Gastroenterologia	10							
	45.29.2	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	21,2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		Dermatologia/Allergologia	6	Gastroenterologia	10						
	45.29.3	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	21,2	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		Dermatologia/Allergologia	6	Gastroenterologia	10						
H	45.29.5	45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. NON ASSOCIABILE A 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	286,75	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. NON ASSOCIABILE A 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1		Gastroenterologia	10								
	45.29.6	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	21,2	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA		Gastroenterologia	10								
	45.29.7	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	21,2	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA		Gastroenterologia	10								
	45.29.8	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	89,15	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE		Gastroenterologia	10								
	45.30.1	45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)	220,1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10								
	45.30.2	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: EGDS (45.13). ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)	293,6	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: EGDS (45.13). ESCLUSO: BIOPSIA DEL DUODENO (45.14.1)		Gastroenterologia	10							
	45.30.3	45.30.3	MUCOSECTOMIA DEL DUODENO IN EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno in corso di EGDS (45.14.1)	400	MUCOSECTOMIA DEL DUODENO IN EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno in corso di EGDS (45.14.1)		Gastroenterologia	10								
	45.42	45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI	117,25	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI		Gastroenterologia	10								
	45.42.1	45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI	166,45	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. POLIPECTOMIA DI UNO O PIÙ POLIPI		Gastroenterologia	10								
	45.42.2	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	452,9	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA		Gastroenterologia	10								
	45.43.1	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: CONTROLLO DI EMORRAGIA. ESCLUSO: POLIFECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA (45.42); POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA (45.42.1)	122,65	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . MEDIANTE LASER O ARGON PLASMA. INCLUSO: CONTROLLO DI EMORRAGIA. ESCLUSO: POLIFECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA (45.42); POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA (45.42.1)		Gastroenterologia	10							
	46.85.1	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO INCLUSO: COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) E RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)	195,5	DILATAZIONE DELL'INTESTINO INCLUSO: COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) E RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)		Gastroenterologia	10							
	48.23	48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). NON ASSOCIABILE A 48.29.2	36,1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). NON ASSOCIABILE A 48.29.2		Gastroenterologia	10							
	48.23.1	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)	127,05	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)		Gastroenterologia	10							
	48.24	48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO, NON ASSOCIABILE A 48.24.1	73,55	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO, NON ASSOCIABILE A 48.24.1		Gastroenterologia	10							
	48.24.1	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A 48.24	650,25	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A 48.24		Gastroenterologia	10							
	48.29.1	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	60,1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		Gastroenterologia	10								
H	48.29.2	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); ECOENDOSCOPIA DEL COLON (45.29.5); BIOPSIA [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA (48.24.1)	286,75	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA NON ASSOCIABILE A PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); ECOENDOSCOPIA DEL COLON (45.29.5); BIOPSIA [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA (48.24.1)		Gastroenterologia	10							
	49.01	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	39,75	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		Chirurgia generale	3								
	49.02	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	39,75	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale	3								
	49.04	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	39,75	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale	3								
	49.11	49.11	FISTULOTOMIA ANALE EXTRASFINTERICA	39,75	FISTULOTOMIA ANALE EXTRASFINTERICA		Chirurgia generale	3								
	49.21	49.21	ANOSCOPIA	23,55	ANOSCOPIA		Gastroenterologia	10								
	49.23	49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	36,5	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale	3								
	49.39	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	47,25	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		Chirurgia generale	3								
	49.41	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI	47,5	RIDUZIONE DI EMORROIDI		Chirurgia generale	3								
	49.42	49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	16,5	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale	3								
	49.44	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	47,5	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI		Chirurgia generale	3								
	49.45	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	47,5	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale	3								
	49.47	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [TROMBECTOMIA]	47,5	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [TROMBECTOMIA]		Chirurgia generale	3								
	49.49.1	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	47,5	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE		Chirurgia generale	3								
	49.59	49.59	SFINTERIOTOMIA ANALE, DIVISIONE INTERNA DI SFINTERE	45,7	SFINTERIOTOMIA ANALE, DIVISIONE INTERNA DI SFINTERE		Chirurgia generale	3								
H	50.11	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	110,85	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3						
H	50.19.1	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	221,75	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3						
H	50.91.1	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MEZZO DI CONTRASTO (88.79.H)	110,85	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MEZZO DI CONTRASTO (88.79.H)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8						
H	50.91.2	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MEZZO DI CONTRASTO (88.79.H)	195	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. ESCLUSO: AGOBIOPSIA PERCUTANEA (50.11). NON ASSOCIABILE ALL'ECOGRAFIA DEL FEGATO CON MEZZO DI CONTRASTO (88.79.H)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8						
H	51.14.1	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	103,95	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI		Chirurgia generale	3								
H	52.13	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	286,75	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia	10								
H	52.14	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	650,25	BIOPSIA TRANSPARIETALE ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia	10								
H,R	53.00.1	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	1068,5	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3								
H,R	53.00.2	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	1068,5	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3								
H,R	53.21.1	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	1068,5	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3								
H,R	53.29.1	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	1068,5	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3								
H,R	53.41	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO	1068,5	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ECG, ESAMI DI LABORATORIO, VISITA POST INTERVENTO		Chirurgia generale	3								
H,R	53.49.1	53.

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
H	55.92	C5592*A	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE DX. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE	68,1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
H	55.92	C5592*B	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE SX. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE	68,1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. PUNTURA DI CISTI RENALE CON O SENZA SCLEROTIZZAZIONE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
	55.93	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	100	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							
H	56.62	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	510,4	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA		Urologia	25									
H	57.17	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. ESCLUSO: RIMOZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, SOSTITUZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, CISTOTOMIA E CISTOSTOMIA COME APPROCCIO CHIRURGICO	32,15	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. ESCLUSO: RIMOZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, SOSTITUZIONE DI SONDA CISTOSTOMICA, CISTOTOMIA E CISTOSTOMIA COME APPROCCIO CHIRURGICO		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
	57.32	57.32	URETRICOSTOSCOPIA CON BIOPSIA URETERALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA DELLA VESCICA, DELLA PROSTATA (87.74.1 E 87.74.2). NON ASSOCIABILE A CATETERIZZAZIONE URETERALE (59.8)	64,55	URETRICOSTOSCOPIA CON BIOPSIA URETERALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA DELLA VESCICA, DELLA PROSTATA (87.74.1 E 87.74.2). NON ASSOCIABILE A CATETERIZZAZIONE URETERALE (59.8)		Urologia	25							
	57.33	57.33	URETRICOSTOSCOPIA CON BIOPSIA	103,25	URETRICOSTOSCOPIA CON BIOPSIA		Urologia	25									
	57.39.2	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. INCLUSO: CISTOMANOMETRIA, ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE, PROFILO PRESSORIO URETRALE, HOLTER	57,25	ESAME URODINAMICO INVASIVO. INCLUSO: CISTOMANOMETRIA, ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE, PROFILO PRESSORIO URETRALE, HOLTER		Urologia	25									
	57.94	57.94	CATETERISMO VESCICALE. INCLUSO: LAVAGGIO VESCICALE	9,45	CATETERISMO VESCICALE. INCLUSO: LAVAGGIO VESCICALE		Urologia	25									
H	58.23	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	75,85	BIOPSIA DELL' URETRA		Urologia	25									
H	58.31	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE	45,55	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE		Urologia	25									
	58.60.1	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE DILATAZIONE DI GIUNTURA URETROVESCICALE, PASSAGGIO DI SONDA ATTRAVERSO L'URETRA (SEDUTA UNICA)	34,05	DILATAZIONE URETRALE DILATAZIONE DI GIUNTURA URETROVESCICALE, PASSAGGIO DI SONDA ATTRAVERSO L'URETRA (SEDUTA UNICA)		Urologia	25									
	58.60.2	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. PER SEDUTA	10,45	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. PER SEDUTA		Urologia	25									
H	58.60.3	58.60.3	RIMOZIONE ENDOSCOPICA DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	44,8	RIMOZIONE ENDOSCOPICA DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		Urologia	25									
H	59.8	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. DRENAGGIO DEL RENE CON CATETERE, DILATAZIONE DELL'ORIFIZIO URETEROVESCICALE. ESCLUSO: CATETERIZZAZIONE PER ESTRAZIONE DI CALCOLO RENALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA (87.74.1 E 87.74.2). NON ASSOCIABILE A: URETRICOSTOSCOPIA (57.32)	33,1	CATETERIZZAZIONE URETERALE. DRENAGGIO DEL RENE CON CATETERE, DILATAZIONE DELL'ORIFIZIO URETEROVESCICALE. ESCLUSO: CATETERIZZAZIONE PER ESTRAZIONE DI CALCOLO RENALE, PIELOGRAFIA RETROGRADA (87.74.1 E 87.74.2). NON ASSOCIABILE A: URETRICOSTOSCOPIA (57.32)		Urologia	25							
	60.11	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE	110,85	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25							
	60.13	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE	101,4	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. APPROCCIO TRANSRETTALE O TRANSPERINEALE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
H	61.91	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA TUNICA VAGINALE	18,65	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA TUNICA VAGINALE		Urologia	25									
H	62.11	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	115,65	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Urologia	25	Endocrinologia	9							
	63.52	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. ESCLUSO: QUELLA ASSOCIATA AD ORCHIDOPESSI	17,85	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. ESCLUSO: QUELLA ASSOCIATA AD ORCHIDOPESSI		Urologia	25									
H	63.71	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	100,75	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI		Urologia	25									
H	63.99.1	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	800	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
H	64.0	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	129,1	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		Urologia	25									
	64.11	64.11	BIOPSIA DEL PENE	54,5	BIOPSIA DEL PENE		Urologia	25									
	64.2	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI. ESCLUSO: BIOPSIA DEL PENE (64.11)	57,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. ASPORTAZIONE CONDILOMI. ESCLUSO: BIOPSIA DEL PENE (64.11)		Urologia	25	Dermatologia/Allergologia	6							
	64.92.1	64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	21,25	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		Urologia	25									
	64.93	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	22,8	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		Urologia	25									
H,R	65.11	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI (PICK UP OVOCITARIO), PRELIEVO OVOCITI. INCLUSA VALUTAZIONE OVOCITARIA. INCLUSO: EVENTUALE CONGELAMENTO E CONSERVAZIONE	985	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI (PICK UP OVOCITARIO), PRELIEVO OVOCITI. INCLUSA VALUTAZIONE OVOCITARIA. INCLUSO: EVENTUALE CONGELAMENTO E CONSERVAZIONE		Ostetricia e ginecologia	20							
	65.11.1	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	115,65	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		Ostetricia e ginecologia	20									
H	65.91	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)	99	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)		Ostetricia e ginecologia	20									
H	65.91	T6591*A	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO DX. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)	99	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)		Ostetricia e ginecologia	20									
H	65.91	T6591*B	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO SX. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)	99	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. ASPIRAZIONE DELL'OVAIO ECOGUIDATA. ESCLUSO: BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO (65.91.1)		Ostetricia e ginecologia	20									
	67.12	67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	40,15	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									
	67.19.1	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21)	40,35	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21)		Ostetricia e ginecologia	20									
H	67.32	67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI, ASPORTAZIONE CONDILOMI MEDIANTE DIATERMOCOAGULAZIONE. CRIOTERAPIA. LASERTERAPIA. NON ASSOCIABILE A 71.30.1	43,5	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI, ASPORTAZIONE CONDILOMI MEDIANTE DIATERMOCOAGULAZIONE. CRIOTERAPIA. LASERTERAPIA. NON ASSOCIABILE A 71.30.1		Ostetricia e ginecologia	20							
H	67.32.1	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	44,6	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									
	68.12.1	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. NON ASSOCIABILE A 68.16.1	72,85	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. NON ASSOCIABILE A 68.16.1		Ostetricia e ginecologia	20									
	68.16.1	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. NON ASSOCIABILE A 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	75,85	BIOPSIA ENDOMETRIALE. NON ASSOCIABILE A 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		Ostetricia e ginecologia	20									
H	68.29.2	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	95	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									
	69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12,75	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.1	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	55,1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		Laboratorio	11	Ostetricia e ginecologia	20							
H,R	69.92.2	69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) OMOLOGA. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE SCONGELAMENTO.	900	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) OMOLOGA. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE SCONGELAMENTO.	13	Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.3	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. INCLUSO: COLTURA.	900	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. INCLUSO: COLTURA.	14	Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.4	69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	90	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Ostetricia e ginecologia	20	Urologia	25							
H,R	69.92.5	69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). INCLUSA: VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANSFER. ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA	450	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). INCLUSA: VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANSFER. ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.6	69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO, ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA	198	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO, ESCLUSO: PER VIA LAPAROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.7	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: SCONGELAMENTO.	2400	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: SCONGELAMENTO.	14	Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.8	69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE SCONGELAMENTO.	900	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. INCLUSO: COLTURA. INCLUSO: EVENTUALE SCONGELAMENTO.	13	Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	69.92.9	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	400	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Ostetricia e ginecologia	20									
R	69.92.A	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	95,35	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		Ostetricia e ginecologia	20									
R	69.92.B	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	34	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Altre	26									
	70.21	70.21	COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	11,45	COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		Ostetricia e ginecologia	20									
	70.29.1	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA NON ASSOCIABILE A 70.21 COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA	41,4	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA NON ASSOCIABILE A 70.21 COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA		Ostetricia e ginecologia	20									
	70.33.1	70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. INCLUSO: CONDILOMI VAGINALI. NON ASSOCIABILE A 71.30.1	35,1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. INCLUSO: CONDILOMI VAGINALI. NON ASSOCIABILE A 71.30.1		Ostetricia e ginecologia	20	Dermatologia/Allergologia	6							
	71.11	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21). INCLUSO: VULVOSCOPIA	54,5	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A COLPOSCOPIA (70.21). INCLUSO: VULVOSCOPIA		Ostetricia e ginecologia	20									
H	71.22	71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	28,25	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		Ostetricia e ginecologia	20									
	71.30.1	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI. ESCLUSI CONDILOMI. NON ASSOCIABILE A 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA E 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE	23,35	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. NON ASSOCIABILE A 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA E 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE		Dermatologia/Allergologia	6	Ostetricia e ginecologia	20							
H	75.10.1	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	102,6	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		Ostetricia e ginecologia	20									
H	75.10.2	75.10.2	AMNIOCENTESI	85,1	AMNIOCENTESI		Ostetricia e ginecologia	20									
H,R	75.33.1	75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	113,4	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO		Ostetricia e ginecologia	20									
	75.34.1	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	17	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		Ostetricia e ginecologia	20									
	76.01	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE RIMOZIONE DI FRAMMENTO OSSEO NECROTICO DA OSSO DELLA FACCIA	30,65	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE RIMOZIONE DI FRAMMENTO OSSEO NECROTICO DA OSSO DELLA FACCIA		Odontostomatologia	17									
H	76.2	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DEI MASCELLARI	115,25	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DEI MASCELLARI		Odontostomatologia	17									
	76.77	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE RIDUZIONE DI FRATTURA ALVEOLARE CON STABILIZZAZIONE DEI DENTI	25,25	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE RIDUZIONE DI FRATTURA ALVEOLARE CON STABILIZZAZIONE DEI DENTI		Odontostomatologia	17									
	76.93	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,85	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		Odontostomatologia	17	Ortopedia	19							
	76.96	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 81.91.1	27,85	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. INCLUSO FARMACO. NON ASSOCIABILE A 81.91.1		Odontostomatologia	17	Ortopedia	19							
	76.97	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.ESCLUSO: RIMOZIONE DI MEZZO DI FISSAZIONE SAI ESTERNO ALLA MANDIBOLA, CERCHIAGGIO DENTALE	15	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.ESCLUSO: RIMOZIONE DI MEZZO DI FISSAZIONE SAI ESTERNO ALLA MANDIBOLA, CERCHIAGGIO DENTALE		Odontostomatologia	17									
H	76.99	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	154,9	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		Odontostomatologia	17									
	77.40	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	49,85	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA		Ortopedia	19	Diagnostica per immagini	8							
H,R	77.56	77.56	RIPIANAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1365	RIPIANAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
	78.60	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, SEDE NON SPECIFICATA	36,8	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, SEDE NON SPECIFICATA		Ortopedia	19									
H,R	80.20	80.30	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO (INCLUSO EVENTUALE SHAVING CARTILAGINEO), MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1111	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO (INCLUSO EVENTUALE SHAVING CARTILAGINEO), MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
	80.30	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA	62,85	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. ESCLUSO: BIOPSIA DELL'ANCA		Diagnostica per immagini	8	Ortopedia	19							
H	81.16	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1111	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
H	81.25	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1466,8	ARTRODESI CARPO-RADIALE INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
H	81.26	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1466,8	ARTRODESI METACARPOCARPALE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
H	81.27	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1466,8	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
H	81.28	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1111	ARTRODESI INTERFALANGEA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
H	81.72	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1505	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
H	81.75	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1505	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
	81.91	81.91	ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE DI FARMACI (81.92), ARTROGRAFIA (88.32)	31,25	ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE DI FARMACI (81.92), ARTROGRAFIA (88.32)		Ortopedia	19

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
H	83.03	83.03	BORSOTOMIA. RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI. RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA, VISITA DI CONTROLLO. ESCLUSO: ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA BORSA	31.6	BORSOTOMIA. RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI. RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA, VISITA DI CONTROLLO. ESCLUSO: ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA BORSA		Ortopedia	19								
H	83.21	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. ESCLUSO: BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11)	47.85	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. ESCLUSO: BIOPSIA DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (86.11)		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Ortopedia	19					
	83.21.1	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	59.9	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
H	83.31	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	38.15	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		Ortopedia	19	Chirurgia generale	3							
H	83.61	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	31	SUTURA DI GUAINA TENDINEA		Ortopedia	19									
	83.65.1	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLO O FASCE	14	SUTURA DI MUSCOLO O FASCE		Chirurgia generale	3	Ortopedia	19							
H	83.65.2	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	14	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		Ortopedia	19	Chirurgia generale	3							
	83.98	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: INIEZIONI DA 99.25 A 99.29.9. INCLUSO FARMACO ED EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA	6.95	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI ESCLUSO: INIEZIONI DA 99.25 A 99.29.9. INCLUSO FARMACO ED EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA		Diagnostica per immagini	8	Ortopedia	19	Chirurgia generale	3			
H,R	84.01	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1286,9	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Chirurgia vascolare	5					
H,R	84.02	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1286,9	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Chirurgia vascolare	5					
H,R	84.11	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	826	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI, RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Ortopedia	19	Chirurgia vascolare	5					
H	84.3	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI. RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO	1286,9	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA ED ANESTESIA, ESAMI PRE INTERVENTO, INTERVENTO, MEDICAZIONI. RIMOZIONE PUNTI, VISITA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5	Ortopedia	19					
	85.0	85.0	MASTOTOMIA INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI PROTESI	30.85	MASTOTOMIA INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI PROTESI		Chirurgia generale	3								
	85.0	C850**A	MASTOTOMIA DI INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI PROTESI	30.85	MASTOTOMIA INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI PROTESI		Chirurgia generale	3								
	85.0	C850**B	MASTOTOMIA SX. INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI PROTESI	30.85	MASTOTOMIA INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE) MAMMOTOMIA. ESCLUSO: ASPIRAZIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI PROTESI		Chirurgia generale	3								
	85.11	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	36.5	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11	C8511*A	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	36.5	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11	C8511*B	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	36.5	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.1	85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA	45.65	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.1	C85111A	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA DX. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA	45.65	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.1	C85111B	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA SX. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA	45.65	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA CON AGO SOTTILE DELLA MAMMELLA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.2	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO	42.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. INCLUSO: VALUTAZIONE ADEGUATEZZA DEL PRELIEVO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.3	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA""	477.6	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA""		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.4	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI""	501.5	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI""		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.11.5	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	110.85	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							
	85.11.6	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	113,3	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							
	85.11.7	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	149,6	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							
	85.11.9	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROSPIRAZIONE	595,7	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROSPIRAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.19.1	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	595,7	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							
	85.20	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ACCESSO MAMMARIO	32,55	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ACCESSO MAMMARIO		Chirurgia generale	3								
	85.20	C8520*A	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX. INCISIONE DI ACCESSO MAMMARIO	32,55	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ACCESSO MAMMARIO		Chirurgia generale	3								
	85.20	C8520*B	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX. INCISIONE DI ACCESSO MAMMARIO	32,55	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. INCISIONE DI ACCESSO MAMMARIO		Chirurgia generale	3								
	85.21	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)	36,8	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)		Chirurgia generale	3								
	85.21	C8521*A	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)	36,8	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)		Chirurgia generale	3								
	85.21	C8521*B	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)	36,8	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. RIMOZIONE DI AREA FIBROSA DALLA MAMMELLA ESCLUSO: AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA (85.11)		Chirurgia generale	3								
	85.21.1	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA	39,1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.21.1	C85211A	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	39,1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.21.1	C85211B	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	39,1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA ECOGUIDATA		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	85.24	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	32,55	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		Chirurgia generale	3								
	85.25	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	32,55	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO		Chirurgia generale	3								
	86.01	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. SULLE UNGHIE, SULLA PELLE O SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO ASPIRAZIONE DI: ASCESSO, EMATOMA, SIEROMA	9,15	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. SULLE UNGHIE, SULLA PELLE O SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO ASPIRAZIONE DI: ASCESSO, EMATOMA, SIEROMA		Chirurgia generale	3								
	86.02.1	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	16,85	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		Chirurgia Plastica	4								
	86.02.2	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. PER SEDUTA. INCLUSO FARMACO	9,05	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. PER SEDUTA. INCLUSO FARMACO		Chirurgia Plastica	4								
	86.02.3	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO	16,5	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		Chirurgia Plastica	4								
	86.03	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. ESCLUSO: MARSUPIALIZZAZIONE	31,05	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. ESCLUSO: MARSUPIALIZZAZIONE		Chirurgia Plastica	4								
	86.04	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO, FAVO O FLEMMONE. ESCLUSO: DRENAGGIO DI COMPARTIMENTO FASCIALE DEL VISO E BOCCA, SPAZIO PALMARE O TENARE, CISTI O SENO PILONIDALE (86.03)	42,75	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. INCLUSO: INCISIONE DI ASCESSO, FAVO O FLEMMONE. ESCLUSO: DRENAGGIO DI COMPARTIMENTO FASCIALE DEL VISO E BOCCA, SPAZIO PALMARE O TENARE, CISTI O SENO PILONIDALE (86.03)		Chirurgia generale	3	Endocrinologia	9					
	86.05.1	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) E RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)	40,05	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO ESTRAZIONE DI CORPO ESTRANEO PROFONDO ESCLUSO: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) E RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		Chirurgia generale	3								
H	86.05.2	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	41,55	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER		Cardiologia	2									
H	86.06	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	280,5	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1		Chirurgia generale	3	Anestesia/Analgesia	1							
	86.06.1	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. PER VIA SOTTOCUTANEA O ENDOVENOSA. INCLUSO FARMACO	4	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. PER VIA SOTTOCUTANEA O ENDOVENOSA. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1								
H	86.07	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1	395	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. NON ASSOCIABILE A 03.91.1		Chirurgia generale	3	Chirurgia vascolare	5	Anestesia/Analgesia	1				
	86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	44,85	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8							
	86.23	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA. MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	53,65	RIMOZIONE DI UNGHIA. MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		Chirurgia generale	3								
	86.24	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE	8,4	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. PEELING CHIMICO DELLA CUTE		Chirurgia generale	3	Dermatologia/Allergologia	6	Chirurgia Plastica	4				
	86.27	86.27	CURETTAGE DI UNGHIA; MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. RIMOZIONE DI: NECROSI, MASSA DI TESSUTO NECROTICO ESCLUSO: RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE (86.23)	20,1	CURETTAGE DI UNGHIA; MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. RIMOZIONE DI: NECROSI, MASSA DI TESSUTO NECROTICO ESCLUSO: RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE (86.23)		Chirurgia generale	3								
	86.30.1	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. PER SEDUTA	14,65	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. PER SEDUTA		Dermatologia/Allergologia	6								
	86.30.3	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. PER SEDUTA	14,75	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. PER SEDUTA		Dermatologia/Allergologia	6								
	86.30.4	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	23,6	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		Dermatologia/Allergologia	6								
	86.30.5	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA	34	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Dermatologia/Allergologia	6								
	86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	34	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI		Chirurgia Plastica	4								
	86.59.4	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	32	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		Chirurgia Plastica	4	Otorinolaringoiatria	21							
H	86.61	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.61	86611*A	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.61	86611*B	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO SX. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.62	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.62	D8662*A	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DX. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.62	D8662*B	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SX. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.63	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO (86.65), INNESTO OMOLOGO	235,2	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO (86.65), INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.65	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	247,9	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE		Chirurgia Plastica	4								
H	86.69	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO	235,2	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. ESCLUSO: INNESTO ETEROLOGO, INNESTO OMOLOGO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.71	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. ALLESTIMENTO DI LEMBO DAL SUO LETTO (AUTONOMIZZAZIONE) - TAGLIO PARZIALE DI PEDUNCOLO O LEMBO - SEZIONE DI PEDUNCOLO DI LEMBO	340,25	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. ALLESTIMENTO DI LEMBO DAL SUO LETTO (AUTONOMIZZAZIONE) - TAGLIO PARZIALE DI PEDUNCOLO O LEMBO - SEZIONE DI PEDUNCOLO DI LEMBO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.72	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	340,25	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.73	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA	327,8	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA		Chirurgia Plastica	4								
H	86.73	D8673*A	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DX. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA	327,8	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA		Chirurgia Plastica	4								
H	86.73	D8673*B	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SX. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA	327,8	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. ESCLUSO: RICOSTRUZIONE DEL POLLICE O TRASFERIMENTO DI DITA		Chirurgia Plastica	4								
H	86.74	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. TRASFERIMENTO DI: LEMBO DI AVANZAMENTO, LEMBO DOPPIAMENTE PEDUNCOLATO, LEMBO DI ROTAZIONE. LEMBO DI SCORRIMENTO. LEMBO A TUBO	453,65	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. TRASFERIMENTO DI: LEMBO DI AVANZAMENTO, LEMBO DOPPIAMENTE PEDUNCOLATO, LEMBO DI ROTAZIONE. LEMBO DI SCORRIMENTO. LEMBO A TUBO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.75	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO, DISTACCO DI LEMBO PEDUNCOLATO, ASSOTTIGLIAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	283,55	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO, DISTACCO DI LEMBO PEDUNCOLATO, ASSOTTIGLIAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		Chirurgia Plastica	4								
H	86.84	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	284	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO		Chirurgia Plastica	4	Chirurgia generale	3						
H	86.85	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	1286,9	CORREZIONE DI SINDATTILIA		Chirurgia generale	3									
	86.86	86.86	ONICOPLASTICA	890	ONICOPLASTICA		Chirurgia Plastica	4									
	86.92	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA	30,85	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		Chirurgia Plastica	4									
	87.03	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA (87.03.A) E TC ORBITE (87.03.C)	86,1	TC CRANIO-ENCEFALO. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA (87.03.A) E TC ORBITE (87.03.C)		Diagnostica per immagini	8								
	87.03.1	87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA CON E SENZA MDC (87.03.B) E TC ORBITE CON E SENZA MCD (87.03.D)	138,5	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC SELLA TURCICA CON E SENZA MDC (87.03.B) E TC ORBITE CON E SENZA MCD (87.03.D)		Diagnostica per immagini	8								
	87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCI

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	87.16.4	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA	44,4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO ED EVENTUALE STRATIGRAFIA DINAMICA		Diagnostica per immagini	8									
	87.16.6	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	14,95	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.16.6	G87166A	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	14,95	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.16.6	G87166B	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	14,95	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.16.7	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	14,95	RX EMIMANDIBOLA		Diagnostica per immagini	8									
	87.16.7	G87167A	RX EMIMANDIBOLA DX	14,95	RX EMIMANDIBOLA		Diagnostica per immagini	8									
	87.16.7	G87167B	RX EMIMANDIBOLA SX	14,95	RX EMIMANDIBOLA		Diagnostica per immagini	8									
	87.17.3	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		Diagnostica per immagini	8									
	87.17.4	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. STUDIO IN ANTEROPOSTERIORE, LATEROLATERALE E OCCIPITO-NASO-MENTO	22,2	RX STANDARD DEL CRANIO. STUDIO IN ANTEROPOSTERIORE, LATEROLATERALE E OCCIPITO-NASO-MENTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.22	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	18,05	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.22	G8722*B	RX COLONNA CERVICALE: PROIEZIONI OBLIQUE INCLUSO: STUDIO DINAMICO	18,05	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.22	G8722*C	RX ODONTE DELL'EPISTROFEO. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	18,05	RX DELLA COLONNA CERVICALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.23	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	17,3	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.23	G8723*B	RX COLONNA DORSALE E MORFOMETRIA VERTEBRALE INCLUSO: STUDIO DINAMICO	17,3	RX DELLA COLONNA DORSALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.23.6	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA	17,3	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA		Diagnostica per immagini	8									
	87.24	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO	17,3	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.24	G8724*B	RX COLONNA LOMBOSACRALE PER MORFOMETRIA VERTEBRALE INCLUSO: STUDIO DINAMICO	17,3	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.24	G8724*C	RX COLONNA LOMBOSACRALE: PROIEZIONI OBLIQUE INCLUSO: STUDIO DINAMICO	17,3	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.24	G8724*D	RX TRATTO SACRO - COCCIGEO INCLUSO: STUDIO DINAMICO	17,3	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. INCLUSO: STUDIO DINAMICO		Diagnostica per immagini	8									
	87.24.6	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. NON ASSOCIABILE A RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	17,3	RX STANDARD SACROCOCCIGE. NON ASSOCIABILE A RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini	8									
	87.24.7	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6)	17,3	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. VALUTAZIONE DELLE ALTEZZE DEI SOMI VERTEBRALI SU RADIOGRAFIA IN LL DELLA COLONNA PER DEFINIZIONE QUANTITATIVA DI FRATTURA BENIGNA OSTEOPOROTICA, CON TECNICA RADIOLOGICA O DXA. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6)		Diagnostica per immagini	8									
	87.29	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	34,6	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. NON ASSOCIABILE A RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini	8									
	87.35	87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	68,15	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	40	MAMMOGRAFIA BILATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.37.2	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	26,5	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.37.2	G8737*A	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	26,5	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.37.2	G8737*B	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	26,5	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.37.3	87.37.3	MAMMOGRAFIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.92.9 RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	54,6	MAMMOGRAFIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.92.9 RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	87.41	87.41	TC DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.8 E 88.38.E	89,3	TC DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.8 E 88.38.E		Diagnostica per immagini	8									
	87.41.1	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.8 E 88.38.E	142,7	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.8 E 88.38.E		Diagnostica per immagini	8									
	87.41.1	G8741C	TC DELLE CORONARIE, SENZA E CON CONTRASTO [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.8 E 88.38.E	142,7	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]. NON ASSOCIABILE A 88.38.8 E 88.38.E		Diagnostica per immagini	8									
	87.42.4	87.42.4	TC CUORE. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)	89,3	TC CUORE. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)		Diagnostica per immagini	8									
	87.42.5	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE (87.42.4) E TC CORONAROGRAFIA (87.42.6)	162,7	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE (87.42.4) E TC CORONAROGRAFIA (87.42.6)		Diagnostica per immagini	8									
	87.42.6	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)	162,7	TC CORONAROGRAFIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL CUORE SENZA E CON MDC (87.42.5)		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.1	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	24,25	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.1	G8743A	RX CLAVICOLA DX STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	24,25	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.1	G8743B	RX CLAVICOLA SX STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	24,25	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.1	G8743D	RX STERNO STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO, ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	24,25	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.1	G8743E	RX EMITORACE DX STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	24,25	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.1	G8743F	RX EMITORACE SX STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE	24,25	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. STUDIO PANORAMICO DELLO SCHELETRO TORACICO. ESCLUSO: COLONNA VERTEBRALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.3	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	18,75	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.4	87.43.4	RX DELLO STERNO	18,75	RX DELLO STERNO		Diagnostica per immagini	8									
	87.43.5	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	21,1	RX DELLA CLAVICOLA		Diagnostica per immagini	8									
	87.44.1	87.44.1	RX DEL TORACE. RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE IN 2 PROIEZIONI POSTEROANTERIORE E LATEROLATERALE	15,45	RX DEL TORACE. RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE IN 2 PROIEZIONI POSTEROANTERIORE E LATEROLATERALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.54.1	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	63,4	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.61	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	76,5	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini	8									
	87.62	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO)	50,1	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO)		Diagnostica per immagini	8									
	87.62.1	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	37,4	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		Diagnostica per immagini	8									
	87.62.2	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC (87.62.3)	47,25	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC (87.62.3)		Diagnostica per immagini	8									
	87.62.3	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. NON ASSOCIABILE A: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	59,35	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. NON ASSOCIABILE A: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)		Diagnostica per immagini	8									
	87.63	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	45,45	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.64.1	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	29,95	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.65.1	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	51,65	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini	8									
	87.65.2	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	91,85	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.65.3	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (CON ENTEROCLISI)	140,95	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (CON ENTEROCLISI)		Diagnostica per immagini	8									
	87.69.2	87.69.2	ANGIOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	63,25	ANGIOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.69.3	87.69.3	DEFECOGRAFIA	63,25	DEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	87.69.4	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	84,8	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	87.73	87.73	URODINAMICA ENDOVENOSA. INCLUSO: ESAME DIRETTO, CISTOGRAFIA ED EVENTUALE TOMOGRAFIA RENALE	89,25	URODINAMICA ENDOVENOSA. INCLUSO: ESAME DIRETTO, CISTOGRAFIA ED EVENTUALE TOMOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.74.1	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	68,65	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.74.2	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	91,9	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.75.1	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO	44,95	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. INCLUSO: ESAME DIRETTO		Diagnostica per immagini	8									
	87.76	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	68,55	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.76.1	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	55,7	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		Diagnostica per immagini	8									
	87.79.1	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	43,9	URETROGRAFIA RETROGRADA		Diagnostica per immagini	8									
	87.79.2	87.79.2	ESAME URODYDEODINAMICO [RX]	88	ESAME URODYDEODINAMICO [RX]		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
	87.83	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. INCLUSO: ESAME DIRETTO. NON ASSOCIABILE A 87.83.1	108,45	ISTEROSALPINGOGRAFIA. INCLUSO: ESAME DIRETTO. NON ASSOCIABILE A 87.83.1		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							
	87.83.1	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. NON ASSOCIABILE A ISTEROSALPINGOGRAFIA (87.83) E ISTEROSONOGRAFIA (87.83.2)	60,55	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. NON ASSOCIABILE A ISTEROSALPINGOGRAFIA (87.83) E ISTEROSONOGRAFIA (87.83.2)		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	87.83.2	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [IDROSONOGRAFIA]. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88.78.2)	66	ISTEROSONOGRAFIA [IDROSONOGRAFIA]. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88.78.2)		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.01.1	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI. NON ASSOCIABILE A 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C	91,4	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI. NON ASSOCIABILE A 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.2	88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI. NON ASSOCIABILE A 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F E 88.38.9	145,9	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RETROPERITONEO, STOMACO, DUODENO, TENUE, GRANDI VASI ADDOMINALI, RENI E SURRENI. NON ASSOCIABILE A 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F E 88.38.9		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.3	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C	91,4	TC DELL' ADDOME INFERIORE. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.4	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F E 88.38.9	145,9	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI O PROSTATA. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F E 88.38.9		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.5	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C	119,7	TC DELL' ADDOME COMPLETO. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.C		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.6	88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F, 88.38.9	181,7	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.01.9, 88.02.1 E 88.38.F, 88.38.9		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.7	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	166,1	TC FEGATO MULTIFASICA. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.8	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI). INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	190,4	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI). INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini	8									
	88.01.9	88.01.9	TC COLON. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL' ADDOME EXTRAINTESTINALE E COLONSCOPIA VIRTUALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	181,7	TC COLON. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAINTESTINALE E COLONSCOPIA VIRTUALE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini	8									
	88.02.1	88.02.1	TC UROGRAFIA. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAURINARIO. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	181,7	TC UROGRAFIA. INCLUSO: EVENTUALE STUDIO DELL'ADDOME EXTRAURINARIO. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) E TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini	8									
	88.03.2	88.03.2	FISTOLOGRAFIA	54,2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.03.2	G88032A	FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA. (MINIMO 2 RADIOGRAMMI)	54,2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.03.2	G88032B	FISTOLOGRAFIA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME. (4 RADIOGRAMMI)	54,2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.03.2	G88032C	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE (MINIMO 2 RADIOGRAMMI)	54,2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.03.2	G88032D	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE (MINIMO 2 RADIOGRAMMI)	54,2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.19	88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	19,25	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.1	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	17,8	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.2	88.21.2	RX DELLA SPALLA	17,8	RX DELLA SPALLA		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.2	G88212A	RX SPALLA DX	17,8	RX DELLA SPALLA		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.2	G88212B	RX SPALLA SX	17,8	RX DELLA SPALLA		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.3	88.21.3	RX DEL BRACCIO	17,8	RX DEL BRACCIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.3	G88213A	RX BRACCIO DX	17,8	RX DEL BRACCIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.21.3	G88213B	RX BRACCIO SX	17,8	RX DEL BRACCIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.22.1	88.22.1	RX DEL GOMITO	14,95	RX DEL GOMITO		Diagnostica per immagini	8									
	88.22.1	G88221A	RX GOMITO DX	14,95	RX DEL GOMITO		Diagnostica per immagini	8									
	88.22.1	G88221B	RX GOMITO SX	14,95	RX DEL GOMITO		Diagnostica per immagini	8									
	88.22.2	88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	14,95	RX DELL'AVAMBRACCIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.22.2	G88222A	RX AVAMBRACCIO DX	14,95	RX DELL'AVAMBRACCIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.22.2	G88222B	RX AVAMBRACCIO SX	14,95	RX DELL'AVAMBRACCIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.23.1	88.23.1	RX DEL POLSO	14,2	RX DEL POLSO		Diagnostica per immagini	8									
	88.23.1	G88231A	RX POLSO DX	14,2	RX DEL POLSO		Diagnostica per immagini	8									
	88.23.1	G88238A	RX POLSO SX	14,2	RX DEL POLSO		Diagnostica per immagini	8			

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	88.27.2	G88272C	RX GINOCCHIO DX IN APPOGGIO MONOPODALICO	21,15	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.27.2	G88272D	RX GINOCCHIO SX IN APPOGGIO MONOPODALICO	21,15	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.27.2	G88272E	RX ASSIALE DI ROTULA DX (3 PROIEZ.)	21,15	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.27.2	G88272F	RX ASSIALE DI ROTULA SX (3 PROIEZ.)	21,15	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.27.3	88.27.3	RX DELLA GAMBA	21,15	RX DELLA GAMBA		Diagnostica per immagini	8									
	88.27.3	G88273A	RX GAMBA DX	21,15	RX DELLA GAMBA		Diagnostica per immagini	8									
	88.27.3	G88273B	RX GAMBA SX	21,15	RX DELLA GAMBA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.1	88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	17,8	RX DELLA CAVIGLIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282A	RX CALCAGNO DX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282B	RX CALCAGNO SX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282C	RX CAVIGLIA DX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282D	RX CAVIGLIA SX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282E	RX DITO PIEDE DX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282F	RX DITO PIEDE SX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282G	RX PIEDE DX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282H	RX PIEDE SX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282L	RX AVANPIEDE SX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.28.2	G88282M	RX AVANPIEDE DX	17,8	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESE LE DITA		Diagnostica per immagini	8									
	88.29.1	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,2	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.29.1	G88291A	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	30,2	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.29.1	G88291B	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	30,2	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.29.1	G88291C	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	30,2	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.29.1	G88291D	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	30,2	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.29.3	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE PERIFERICA	26,3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE PERIFERICA		Diagnostica per immagini	8									
	88.31	88.31	RX OLLO SCHELETRO IN TOTO (RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA)	90,35	RX OLLO SCHELETRO IN TOTO (RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA)		Diagnostica per immagini	8									
R	88.33.1	88.33.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	22,65	RX COMPLETA DEL LATTANTE		Diagnostica per immagini	8									
R	88.32	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.94	82,1	ARTROGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.94		Diagnostica per immagini	8									
R	88.32	G8832*A	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO MONOLATERALE (4 PROIEZIONI) DX NON ASSOCIABILE A 88.94	82,1	ARTROGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.94		Diagnostica per immagini	8									
R	88.32	G8832*B	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO MONOLATERALE (4 PROIEZIONI) SX NON ASSOCIABILE A 88.94	82,1	ARTROGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.94		Diagnostica per immagini	8									
H	88.33.1	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (MANO-POLSO, GINOCCHIO)	12,1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (MANO-POLSO, GINOCCHIO)		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.5	88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. NON ASSOCIABILE A 88.39.2, 88.39.3 E 88.39.A	89,5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. NON ASSOCIABILE A 88.39.2, 88.39.3 E 88.39.A		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	88.38.8	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	G88388A	ARTRO TC SPALLA DX	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	G88388B	ARTRO TC SPALLA SX	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	G88388C	ARTRO TC GOMITO DX	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	G88388D	ARTRO TC GOMITO SX	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	G88388E	ARTRO TC GINOCCHIO DX	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.8	G88388F	ARTRO TC GINOCCHIO SX	156,1	ARTRO TC. SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO		Diagnostica per immagini	8									
	88.38.9	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. ALMENO QUATTRO DISTRETTI ANATOMICI. INCLUSO: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. NON ASSOCIABILE A 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E E 88.38.F	327,1	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. ALMENO QUATTRO DISTRETTI ANATOMICI. INCLUSO: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. NON ASSOCIABILE A 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E E 88.38.F		Diagnostica per immagini	8						
	88.38.A	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A TC DEL COLLO (87.03.7)	104,5	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A TC DEL COLLO (87.03.7)	108	Diagnostica per immagini	8									
	88.38.B	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.2), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	104,5	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	108	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.C	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	104,5	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	108	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.D	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) E TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	142,7	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) E TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	35	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.E	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	142,7	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	35	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.F	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	142,7	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	35	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.G	88.38.G	TC DELLA SPALLA. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,6	TC DELLA SPALLA. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.G	G88382G	TC SPALLA DX NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,6	TC DELLA SPALLA. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.G	G88382Q	TC SPALLA SX NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,6	TC DELLA SPALLA. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO (88.38.H) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.H	88.38.H	TC DEL BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,6	TC DEL BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.H	G88384H	TC BRACCIO DX NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	84,6	TC DEL BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.H	G88384Q	TC BRACCIO SX NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DEL BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.I	88.38.I	TC DEL GOMITO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DEL GOMITO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.I	G88381I	TC GOMITO DX NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DEL GOMITO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.I	G88381Z	TC GOMITO SX NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DEL GOMITO. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.K	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DELL'AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.K	G88384J	TC DELL'AVAMBRACCIO DX NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DELL'AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.K	G88384Z	TC DELL'AVAMBRACCIO SX NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	84,6	TC DELL'AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.L	88.38.L	TC DEL POLSO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,1	TC DEL POLSO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.L	G88381L	TC POLSO DX NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,1	TC DEL POLSO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.L	G88381Z	TC POLSO SX NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,1	TC DEL POLSO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO (88.38.M) E TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.M	88.38.M	TC DELLA MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,1	TC DELLA MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.M	G88384M	TC MANO DX NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,1	TC DELLA MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.M	G88384Z	TC MANO SX NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	94,1	TC DELLA MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) ETC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.N	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DEL BRACCIO (88.38.H)	94,1	TC DI SPALLA E BRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA (88.38.G) E TC DEL BRACCIO (88.38.H)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.P	88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	94,1	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO (88.38.I) E TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.Q	88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) E TC DELLA MANO (88.38.M)	94,1	TC DI POLSO E MANO. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO (88.38.L) E TC DELLA MANO (88.38.M)	17	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.R	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,2	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.R	G88388R1	TC SPALLA DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,2	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.R	G88388R2	TC SPALLA SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,2	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.S	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,2	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.S	G88385I	TC BRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,2	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.S	G88385Z	TC BRACCIO SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	134,2	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.T	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,2	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.T	G88387I	TC GOMITO DX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,2	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.T	G88387Z	TC GOMITO SX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,2	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.U	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,2	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.U	G88388U	TC AVAMBRACCIO DX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,2	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.U	G88388U2	TC AVAMBRACCIO SX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	134,2	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) E TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.V	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,2	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.V	G88389V1	TC POLSO DX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,2	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.V	G88389V2	TC POLSO SX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,2	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.W	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,2	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.W	G88389W1	TC MANO DX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,2	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.W	G88389W2	TC MANO SX. SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	134,2	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.X	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	149,1	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.X	G88388X1	ANGIO TC SPALLA E BRACCIO DX	149,1	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.X	G88388X2	ANGIO TC SPALLA E BRACCIO SX	149,1	TC SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) E TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.Y	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) ETC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	149,1	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) ETC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	18	Diagnostica per immagini	8						
	88.38.Z	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) E TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	149,1	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	88.39.6	G883968	TC CAVIGLIA SX NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	89,5	TC DELLA CAVIGLIA. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini	8									
	88.39.7	88.39.7	TC DEL PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	89,5	TC DEL PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									
	88.39.7	G883978	TC PIEDE DX NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	89,5	TC DEL PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									
	88.39.7	G883979	TC PIEDE SX NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	89,5	TC DEL PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									
	88.39.8	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	89,5	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) E TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini	8									
	88.39.9	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	89,5	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. NON ASSOCIABILE A TC DEL PIEDE (88.39.7) E TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini	8									
	88.39.A	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	135,6	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.A	G8839A1	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	135,6	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.A	G883A2	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	135,6	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.B	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	135,6	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.B	G883981	TC COSCIA SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	135,6	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.B	G883982	TC COSCIA SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	135,6	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) E TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.C	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	135,6	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.C	G8839C1	TC GINOCCHIO DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	135,6	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.C	G883C2	TC GINOCCHIO SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	135,6	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC NON ASSOCIABILE A TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.D	88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,6	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.D	G883D1	TC GAMBA SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,6	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.D	G883D2	TC GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,6	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.E	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	135,6	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.E	G883E1	TC CAVIGLIA DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	135,6	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.E	G883E2	TC CAVIGLIA SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	135,6	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.F	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,6	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.F	G883F1	TC PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,6	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.F	G883F2	TC PIEDE SX SENZA E CON CONTRASTO NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	135,6	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.G	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	142,7	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) E TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.39.H	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	142,7	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) E TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini	8							
	88.41.1	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	162,7	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini	8							
	88.41.2	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	162,7	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) E ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini	8							
	88.41.3	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A 88.41.1 E 88.41.2	175,1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. NON ASSOCIABILE A 88.41.1 E 88.41.2		Diagnostica per immagini	8							
H	88.42.1	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'ARCO AORTICO E ORIGINE DEI VASI EPIAORTICI	378,85	AORTOGRAFIA TORACICA. ANGIOGRAFIA DIGITALE ARTERIOSA DELL'AORTA E DELL'ARCO AORTICO E ORIGINE DEI VASI EPIAORTICI		Diagnostica per immagini	8							
H	88.42.2	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. ANGIOGRAFIA DIGITALE DELL' AORTA ADDOMINALE	476,35	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. ANGIOGRAFIA DIGITALE DELL' AORTA ADDOMINALE		Diagnostica per immagini	8							
	88.43	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	162,7	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE		Diagnostica per immagini	8							
	88.44.1	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	162,7	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		Diagnostica per immagini	8							
	88.45	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	162,7	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		Diagnostica per immagini	8							
	88.45.1	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA ADDOMINALE (88.44.1)	162,7	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA ADDOMINALE (88.44.1)		Diagnostica per immagini	8							
	88.47.1	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	162,7	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini	8							
	88.47.2	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	162,7	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) E ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini	8							
	88.47.3	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) E ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)	211,5	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) E ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini	8							
H	88.48	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	299,75	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
H	88.48	G8848*A	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE SX	299,75	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
H	88.48	G8848*B	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE DX	299,75	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.48.1	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) E ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)	162,7	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. NON ASSOCIABILE A ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) E ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		Diagnostica per immagini	8							
H	88.49.1	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	513,65	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.49.2	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	162,7	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI		Diagnostica per immagini	8							
H	88.63.1	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	259,15	CAVOGRAFIA SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.63.2	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	344,6	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.63.2	G88632A	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE DX	344,6	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.63.2	G88632B	SIFLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	344,6	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8							
H	88.65.1	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,35	CAVOGRAFIA INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.65.2	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	296,95	FLEBOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini	8							
	88.65.2	G88652A	FLEBOGRAFIA RENALE DX	296,95	FLEBOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini	8							
	88.65.2	G88652B	FLEBOGRAFIA RENALE SX	296,95	FLEBOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini	8							
	88.65.4	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	259,65	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		Diagnostica per immagini	8							
	88.66.1	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	324,45	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.66.1	G88661A	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE DX	324,45	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.66.1	G88661B	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE SX	324,45	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8							
	88.66.2	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	285,95	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI		Diagnostica per immagini	8							
	88.71.1	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	31,25	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20					
	88.71.2	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	47,65	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5					
	88.71.3	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	51,7	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		Chirurgia vascolare	5	Neurologia	15	Diagnostica per immagini	8					
	88.71.4	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO, STAZIONI LINFOGHIANDOLARI. INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.	28,4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO, STAZIONI LINFOGHIANDOLARI. INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					
	88.71.4	G88714B	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.	28,4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO, STAZIONI LINFOGHIANDOLARI. INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					
	88.71.4	G88714C	ECOGRAFIA COLLO (COLLO PER LINFONODI)	28,4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO, STAZIONI LINFOGHIANDOLARI. INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					
	88.71.4	G88714D	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.	28,4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI, TIROIDE, PARATIROIDI, STRUTTURE MUSCOLARI DEL COLLO, STAZIONI LINFOGHIANDOLARI. INCLUSO: COLORDOPPLER DELLE GHIANDOLE SALIVARI, DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI.		Chirurgia generale	3	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					
	88.71.5	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	34,8	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO		Diagnostica per immagini	8									
	88.71.6	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO (MEDH)	49,5	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO (MEDH)		Diagnostica per immagini	8									
	88.72.2	88.72.2	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA (88.72.3)	63,4	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA (88.72.3)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							
H	88.72.3	88.72.3	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2)	69,55	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							
H	88.72.4	88.72.4	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	81,65	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							
	88.72.5	88.72.5	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	41,3	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20					
R	88.72.6	88.72.6	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2) E ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA (88.72.7)	66,65	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2) E ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA (88.72.7)		Diagnostica per immagini	8	Cardiologia	2							
H,R	88.72.7	88.72.7	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2) E ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. (88.72.6)	80,7	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. NON ASSOCIABILE A ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (88.72.2) E ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. (88.72.6)		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8							
	88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA	42,65	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO: ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE ED EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA	21,35	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO: ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE ED EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.73.3	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	35,85	ECOGRAFIA TORACICA. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Pneumologia	22	Diagnostica per immagini	8							
	88.73.5	88.73.5	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. INCLUSO: CAROTIDI, VERTEBRALI, TRONCO ANONIMO E SUCCLAVIA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUANTITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	46,25	ECO[COLOR]DOPPLERGRAFIA D

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	88.76.6	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1	65,35	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZI DI CONTRASTO. NON ASSOCIABILE A 88.74.1		Diagnostica per immagini	8									
	88.77.4	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	48,75	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Endocrinologia	9	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2			
	88.77.4	E88774A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	48,75	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Endocrinologia	9	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2			
	88.77.4	E88774B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	48,75	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Endocrinologia	9	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2			
	88.77.5	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	50,6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Endocrinologia	9			
	88.77.5	E88775A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	50,6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Endocrinologia	9			
	88.77.5	E88775B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	50,6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA.INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Endocrinologia	9			
	88.77.6	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	45,35	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia vascolare	5			
	88.77.6	E88776A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	45,35	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia vascolare	5			
	88.77.6	E88776B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	45,35	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9	Chirurgia vascolare	5			
	88.77.7	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	45,35	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8					
	88.77.7	E88777A	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	45,35	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8					
	88.77.7	E88777B	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	45,35	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA. INCLUSA VALUTAZIONE DEGLI INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Chirurgia vascolare	5	Cardiologia	2	Diagnostica per immagini	8					
	88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,95	ECOGRAFIA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.78	88.78^A	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	30,95	ECOGRAFIA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.78	88.78^B	ECOGRAFIA OSTETRICA(AMNIOCENTESI)	30,95	ECOGRAFIA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.78	88.78^E	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	30,95	ECOGRAFIA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8							
	88.78.1	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE. NON ASSOCIABILE A: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE 88.75.1, ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO 88.76.1, ECOGRAFIA GINECOLOGICA 88.78.2	151,2	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO 4 SEDUTE. NON ASSOCIABILE A: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE 88.75.1, ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO 88.76.1, ECOGRAFIA GINECOLOGICA 88.78.2		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20						
R	88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE O ADDOMINALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1). MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) E ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	30,95	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE O ADDOMINALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) E ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	19	Ostetricia e ginecologia	20	Diagnostica per immagini	8						
R	88.78.3	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	68,95	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							
R	88.78.4	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. INCLUSO: CONSULENZA PRE E POST TEST COMBINATO. NON ASSOCIABILE A 88.78.6	30,95	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. INCLUSO: CONSULENZA PRE E POST TEST COMBINATO. NON ASSOCIABILE A 88.78.6	20	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							
	88.78.5	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] INCLUSO: VALUTAZIONE INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	52,5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] INCLUSO: VALUTAZIONE INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							
R	88.78.6	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE (88.78.4)	30,95	ECOGRAFIA OSTETRICA. INCLUSO: STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE (88.78.4)	21	Diagnostica per immagini	8	Ostetricia e ginecologia	20							
	88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. STUDIO DELLE PARTI MOLLI. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. STUDIO DELLE PARTI MOLLI. INCLUSO: EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8									
	88.79.2	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	32,5	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		Ortopedia	19	Diagnostica per immagini	8							
	88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793A	ECOGRAFIA ANCA DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793B	ECOGRAFIA ANCA SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793C	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793D	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793E	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793F	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793G	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793H	ECOGRAFIA GOMITO DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793I	ECOGRAFIA GOMITO SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793M	ECOGRAFIA POLSO DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793N	ECOGRAFIA POLSO SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793O	ECOGRAFIA SPALLA DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793P	ECOGRAFIA SPALLA SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793Q	ECOGRAFIA PIEDE DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793R	ECOGRAFIA PIEDE SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793T	ECOGRAFIA MANO DX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.3	S88793U	ECOGRAFIA MANO SX INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER	28,4	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA ARTICOLAZIONE O DISTRETTO MUSCOLARE. INCLUSA EVENTUALE INTEGRAZIONE COLORDOPPLER		Diagnostica per immagini	8	Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19					
	88.79.5	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. NON ASSOCIABILE A ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	30,95	ECOGRAFIA DEL PENE. NON ASSOCIABILE A ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8							
	88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. INCLUSO: TESTICOLI E ANNESSI TESTICOLARI. INCLUSO: INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. NON ASSOCIABILE A 88.75.1	30,95	ECOGRAFIA SCROTALE. INCLUSO: TESTICOLI E ANNESSI TESTICOLARI. INCLUSO: INTEGRAZIONE COLORDOPPLER. NON ASSOCIABILE A 88.75.1		Urologia	25	Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9					
	88.79.8	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	43,35	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25						
	88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO. COLORDOPPLER SE NECESSARIO	37,8	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO. COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	88.79.9	G88799A	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE DX INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	37,8	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO. COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	88.79.9	G88799B	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE SX INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	37,8	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. INCLUSO. COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
	88.79.A	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	37,8	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. STUDIO DI ERNIA O DI DIASTASI MUSCOLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia generale	3							
R	88.79.B	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	53,7	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)		Diagnostica per immagini	8									
	88.79.D	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	50,1	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25						
	88.79.E	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI	42,15	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. STUDIO DI VARICOCELE E TORSIONE TESTICOLARE. INCLUSO: VALUTAZIONE MORFOLOGICA ED INDICI QUALITATIVI E SEMIQUANTITATIVI		Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5	Urologia	25					
	88.79.F	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO	43,35	ECOGRAFIA ENDOANALE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8							
	88.79.H	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. INCLUSO COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 50.91.1 E 50.91.2	29,1	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. INCLUSO COLORDOPPLER SE NECESSARIO. NON ASSOCIABILE A 50.91.1 E 50.91.2		Diagnostica per immagini	8									
R	88.79.K	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	30	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8							
	88.79.L	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE. SOVRACLAVEARE. ASCELLARE. INGUINALE)	28,4	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE. SOVRACLAVEARE. ASCELLARE. INGUINALE)		Diagnostica per immagini	8									
	88.79.L	G88796A	ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE DX	28,4	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE. SOVRACLAVEARE. ASCELLARE. INGUINALE)		Diagnostica per immagini	8									
	88.79.L	G88796Z	ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE SX	28,4	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE. SOVRACLAVEARE. ASCELLARE. INGUINALE)		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.1	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM.	191,5	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM.		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.2	88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	284,6	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.5	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	212,5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.6	88.91.6	RM DEL COLLO (FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI) INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	138,1	RM DEL COLLO (FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI) INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.7	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC (FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI). INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	215,2	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC (FARINGE, LARINGE, PAROTIDI-GHIANDOLE SALIVARI, TIROIDE-PARATIROIDI). INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.8	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	212,5	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.A	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [MASCELLA, MANDIBOLA, CAVITÀ NASALI, SENI PARANASALI, ETMOIDE]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	138,1	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [MASCELLA, MANDIBOLA, CAVITÀ NASALI, SENI PARANASALI, ETMOIDE]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DELL'ARTICOLAZIONE TE

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	88.91.J	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M).	215,1	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8								
	88.91.K	88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,1	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) E RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8								
	88.91.L	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	215,1	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini	8								
	88.91.M	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	215,1	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.O), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)		Diagnostica per immagini	8								
	88.91.N	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	215,2	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.P	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	215,2	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.R	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. INCLUSO: ESAME DI BASE	212,5	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									
	88.91.T	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. INCLUSO: ESAME DI BASE	215,2	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini	8									
H	88.91.U	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. INCLUSA: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSA ANESTESIA E VISITA ANESTESIOLOGICA PER PAZIENTI PEDIATRICI O NON COLLABORANTI	284,6	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. INCLUSA: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. INCLUSA ANESTESIA E VISITA ANESTESIOLOGICA PER PAZIENTI PEDIATRICI O NON COLLABORANTI		Diagnostica per immagini	8								
	88.92	88.92	RM DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	133,2	RM DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8								
	88.92.1	88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	208,4	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [MEDIASTINO, ESOFAGO, POLMONI, PARETE TORACICA]. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8								
	88.92.2	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	212,5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.92.3	88.92.3	CINE RM DEL CUORE	138,1	CINE RM DEL CUORE		Diagnostica per immagini	8									
	88.92.4	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	215,2	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.92.5	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	267,7	CINE RM DEL CUORE. SENZA E CON STRESS FUNZIONALE		Diagnostica per immagini	8									
	88.92.9	88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC	215,2	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.92.A	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	215,2	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.92.B	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA	200,8	ANGIO RM CORONARICA		Diagnostica per immagini	8									
	88.93.2	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.2	G88932A	RM RACHIDE CERVICALE IN ORTOSTATISMO NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.3	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,2	RM DEL RACHIDE DORSALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.4	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,2	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.4	G88934A	RM DEL RACHIDE LOMBARE IN ORTOSTATISMO NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,2	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.5	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	133,2	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22A	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.6	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. NON ASSOCIABILE A RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	133,2	RM DELLA COLONNA IN TOTO. NON ASSOCIABILE A RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	23	Diagnostica per immagini	8								
	88.93.7	88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	208,4	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.8	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	208,4	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.9	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO- SACRALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	208,4	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.A	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	208,4	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.B	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	207,7	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. NON ASSOCIABILE A 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	25	Diagnostica per immagini	8									
	88.93.C	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	208,4	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	88.94	ARTRO-RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*A	ARTRO-RM CAVIGLIA DX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*B	ARTRO-RM CAVIGLIA SX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*C	ARTRO-RM SPALLA DX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*D	ARTRO-RM SPALLA SX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*E	ARTRO-RM GOMITO DX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*F	ARTRO-RM GOMITO SX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*G	ARTRO-RM POLSO DX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*H	ARTRO-RM POLSO SX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*L	ARTRO-RM COXO-FEMORALE DX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*M	ARTRO-RM COXO-FEMORALE SX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*N	ARTRO-RM GINOCCHIO DX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94	G8894*P	ARTRO-RM GINOCCHIO SX NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO	145,5	ARTRO RM. INCLUSO: ESAME DI BASE. PER DISTRETTO ARTICOLARE. NON ASSOCIABILE A ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) E A RM DEL DISTRETTO ARTICOLARE INTERESSATO		Diagnostica per immagini	8									
	88.94.4	88.94.4	RM DELLA SPALLA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA SPALLA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.4	G88944A	RM SPALLA DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA SPALLA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.4	G88944B	RM SPALLA SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA SPALLA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.5	88.94.5	RM DEL BRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL BRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.5	G88945A	RM BRACCIO DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL BRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.5	G88945B	RM BRACCIO DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL BRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.6	88.94.6	RM DEL GOMITO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL GOMITO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.6	G88946A	RM GOMITO DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL GOMITO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.6	G88946B	RM GOMITO SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL GOMITO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.7	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELL'AVAMBRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.7	G88947A	RM AVAMBRACCIO DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELL'AVAMBRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.7	G88947B	RM AVAMBRACCIO SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELL'AVAMBRACCIO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.8	88.94.8	RM DEL POLSO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL POLSO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.8	G88948A	RM POLSO DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL POLSO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.8	G88948B	RM POLSO SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL POLSO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.9	88.94.9	RM DELLA MANO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA MANO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.9	G88949A	RM MANO DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA MANO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.9	G88949B	RM MANO SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA MANO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.A	88.94.A	RM DEL BACINO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL BACINO. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26B	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.B	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.B	G88948I	RM ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.B	G88948Z	RM ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.C	88.94.C	RM DELLA COS

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	88.94.E	G88946E1	RM GAMBA DX. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA GAMBA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26B	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.E	G88946E2	RM GAMBA SX. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA GAMBA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	26B	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.F	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA CAVIGLIA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.F	G88946F1	RM CAVIGLIA DX. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA CAVIGLIA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.F	G88946F2	RM CAVIGLIA SX. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DELLA CAVIGLIA. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.G	88.94.G	RM DEL PIEDE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL PIEDE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.G	G88946G1	RM PIEDE DX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM . NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL PIEDE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.G	G88946G2	RM PIEDE SX INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUFAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	133,2	RM DEL PIEDE. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.94	27A	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.H	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.H	G88946H1	RM SPALLA DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.H	G88946H2	RM SPALLA SX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.J	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.J	G88946J1	RM BRACCIO DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.J	G88946J2	RM BRACCIO SX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.K	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.K	G88946K1	RM GOMITO DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.K	G88946K2	RM GOMITO SX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.L	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.L	G88946L1	RM AVAMBRACCIO DX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUFAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.L	G88946L2	RM AVAMBRACCIO SX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.M	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.M	G88946M1	RM POLSO DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.M	G88946M2	RM POLSO SX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.N	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.N	G88946N1	RM MANO SX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.N	G88946N2	RM MANO DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.P	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8									
	88.94.Q	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.Q	G88946Q1	RM ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.Q	G88946Q2	RM ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.R	88.94.R	RM COSCIA DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.R	G88946R1	RM COSCIA DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.R	G88946R2	RM COSCIA SX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.S	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.S	G88946S1	RM GINOCCHIO DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.S	G88946S2	RM GINOCCHIO SX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.T	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.T	G88946T1	RM GAMBA DX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.T	G88946T2	RM GAMBA SX. SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI. PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.U	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.U	G88946U1	RM CAVIGLIA DX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.U	G88946U2	RM CAVIGLIA SX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.V	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.V	G88946V1	RM PIEDE DX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUFAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.V	G88946V2	RM PIEDE SX, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUFAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	203,7	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PARTI MOLLI, PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini	8						
	88.94.W	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	212,5	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									
	88.94.X	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	212,5	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									
	88.94.Y	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	329,4	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.94.Z	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	329,4	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.1	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C	138,1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.1	G88951B	RM ADDOME SUPERIORE PER PIELO-RM INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C	138,1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.2	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9, 88.97.C	215,2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9, 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.2	G88952B	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER PIELO -RM INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C	215,2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE. NON ASSOCIABILE A 88.97.9, 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.3	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	212,5	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.4	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C	138,1	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.4	G88954A	RM DELL'ANO-RETTO INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C	138,1	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.4	G88954B	ENTERO-RM INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C	138,1	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.5	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C	215,2	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.5	G88955I	RM BIPARAMETRICA DELLA PROSTATA SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C	215,2	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.5	G88955R	RM MULTIPARAMETRICA DELLA PROSTATA SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C	215,2	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.5	G88995F	RM DELL'ANO-RETTO, SENZA E CON CONTRASTO INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C	215,2	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A 88.95.5, 88.97.9 E 88.97.C		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.6	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	212,5	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.7	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	329,4	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.8	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. INCLUSO: PRIMA VALUFAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM	138,1	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. INCLUSO: PRIMA VALUFAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.9	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	215,2	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. INCLUSO: PRIMA VALUTAZIONE DELLE STRUTTURE VASCOLARI. ESCLUSO: ANGIO RM. NON ASSOCIABILE A RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini	8						
	88.95.A	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	329,4	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.B	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	212,5	RM ENDOCAVITARIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.C	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	329,4	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.D	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	138,1	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.E	88.95.E	RM URODRAFIA	138,1	RM URODRAFIA		Diagnostica per immagini	8									
	88.95.F	88.95.F	RM FETALE	212,5	RM FETALE		Diagnostica per immagini	8									
	88.97.2	88.97.2	RM DIFFUSIONE. INCLUSO TENSORE DI DIFFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE	212,5	RM DIFFUSIONE. INCLUSO TENSORE DI DIFFUSIONE. INCLUSO: ESAME DI BASE		Diagnostica per immagini

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	88.99.4	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE	79,7	DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE	29	Diagnostica per immagini	8									
	88.99.6	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA, DXA LOMBARE	31,5	DENSITOMETRIA OSSEA, DXA LOMBARE	29	Diagnostica per immagini	8									
	88.99.7	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA, DXA FEMORALE	31,5	DENSITOMETRIA OSSEA, DXA FEMORALE		Diagnostica per immagini	8									
	88.99.8	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA, DXA ULTRADISTALE	31,5	DENSITOMETRIA OSSEA, DXA ULTRADISTALE		Diagnostica per immagini	8									
	88.99.A	88.99.A	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO, INDAGINE LOMBARE	31,5	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO, INDAGINE LOMBARE	114	Diagnostica per immagini	8									
	88.99.B	88.99.B	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO, INDAGINE FEMORALE	31,5	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO, INDAGINE FEMORALE	114	Diagnostica per immagini	8									
	88.99.C	88.99.C	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO, INDAGINE ULTRADISTALE	31,5	MULTISPETTROMETRIA ECOGRAFICA A RADIOFREQUENZA OSSEA, QUALSIASI METODO, INDAGINE ULTRADISTALE	114	Diagnostica per immagini	8									
	89.01	89.01	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*G	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901AA	VISITA DI CONTROLLO PER RINNOVO PIANO TERAPEUTICO, ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*G	VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP)	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901AA	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901LA	VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901JC	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901LF	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*A	VISITA DI CONTROLLO NEONATALE ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*AP	VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*H	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901AD	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901AE	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*B	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*E	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*A	REUMATOLOGIA - VISITA SUCCESSIVA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	89901*E	REUMATOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01	58901*L	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE	17,9	VISITA DI CONTROLLO (DI ROUTINE O DI FOLLOW UP), ESCLUSO: LE VISITE DI CONTROLLO SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.01.1	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO	17,9	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1								
	89.01.1	A89011C	ANESTESIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO	17,9	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1								
	89.01.1	H89011N	VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO	17,9	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC). INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO, PROGRAMMAZIONE E RICARICA DI POMPA. INCLUSO FARMACO		Anestesia/Analgesia	1								
	89.01.2	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									
	89.01.2	E89012B	VISITA DI CONTROLLO FLEBOLOGICA	17,9	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									
	89.01.2	E89012D	CHIRURGIA ANGIOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									
	89.01.3	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG	17,9	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG		Cardiologia	2								
	89.01.3	889013A	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG	17,9	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG		Cardiologia	2								
	89.01.3	889013E	CARDIOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG	17,9	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG		Cardiologia	2								
	89.01.4	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.4	C89014B	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.4	C89014D	VISITA CHIRURGICA EPATOBILIARE DI CONTROLLO	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.4	C89014E	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA BARIATRICA O DELL'OBESITA'	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.4	C89014W	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.4	C89014X	CHIRURGIA GENERALE - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.4	89014H	VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA	17,9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale	3									
	89.01.5	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		Chirurgia Plastica	4									
	89.01.6	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	17,9	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									
	89.01.6	E89016C	VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	17,9	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									
	89.01.6	E89016H	CHIRURGIA VASCOLARE - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare	5									
	89.01.7	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.01.7	F89017D	V.DERMATOLOGICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	17,9	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.01.7	H89017A	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PER TEST CUTANEI)	17,9	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.01.7	H89017B	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	17,9	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.01.8	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	E89016A	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA - DISMETABOLISMO INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	F89016F	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	F89016S	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA DIABETE MELLITO TIPO 1 INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	H89016C	VISITA DI CONTROLLO GESTIONALE DIABETICA INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	H89016G	VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	H89016X	ENDOCRINOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	89016A	ENDOCRINOLOGIA - ANTROPOMETRIA E/O PLICOMETRIA(VEL SUCCESS) INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	89016B	ENDOCRINOLOGIA -INTERVISTA DIETETICA (VIS. SUCCESSIVA) INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.8	89016D	ENDOCRINOLOGIA -INDAGINI ALIMENTARI INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE	17,9	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE CONTROLLO DI MICROINFUSORE		Endocrinologia	9									
	89.01.9	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									
	89.01.9	89019A	GASTROENTEROLOGIA - VALUTAZ.CLINICA E/O NUTRIZIONALE SUCCESSIVA	17,9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									
	89.01.9	89019B	GASTROENTEROLOGIA - IMPOST STESURA TER.E CARE. NUTRIZ.(VEL.SUCCESS)	17,9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									
	89.01.9	89019C	GASTROENTEROLOGIA - MONITORAGGIO QUOTIDIANO NUTRIZIONE ARTIFICIALE SUCCESSIVA	17,9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									
	89.01.9	89019D	GASTROENTEROLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									
	89.01.9	89019E	GASTROENTEROLOGIA - PRESCRIZIONE NUTRIZIONALE ARTIFICIALE DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia	10									
	89.01.A	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	17,9	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	89.01.B	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO	17,9	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Nefrologia	13								
	89.01.B	89018G	VISITA DI CONTROLLO PER DIALISI PERITONEALE INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO	17,9	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Nefrologia	13								
	89.01.B	89018H	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA) INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO	17,9	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: VERIFICA DELL'ADESIONE AL TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (ADEGUATEZZA AL TRATTAMENTO DIALITICO) E FUNZIONE RENE TRAPIANTATO. CON EVENTUALE RIMODULAZIONE DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Nefrologia	13								
	89.01.C	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1	17,9	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	89.01.C	89801*B	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA NON ASSOCIABILE A 02.93.1	17,9	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	89.01.C	E89013CA	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA NON ASSOCIABILE A 02.93.1	17,9	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	89.01.C	89801CB	NEUROLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA NON ASSOCIABILE A 02.93.1	17,9	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	89.01.C	N89012CC	VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE NON ASSOCIABILE A 02.93.1	17,9	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	89.01.C	N89012CF	VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI NON ASSOCIABILE A 02.93.1	17,9	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 02.93.1		Neurologia	15	Neurochirurgia	14							
	89.01.D	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL QUESITO DIAGNOSTICO	17,9	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL QUESITO DIAGNOSTICO		Oculistica	16								
	89.01.D	O89001DD	OCULISTICA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL QUESITO DIAGNOSTICO	17,9	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL QUESITO DIAGNOSTICO		Oculistica	16								
	89.01.E	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3	17,9	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3		Odontostomatologia	17									
	89.01.E	O89001A	ODONTOSTOMATOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA NON ASSOCIABILE A 24.80.3	17,9	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3		Odontostomatologia	17									
	89.01.E	O89001EE	VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA NON ASSOCIABILE A 24.80.3	17,9	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3		Odontostomatologia	17									
	89.01.E	U89001EB	VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA NON ASSOCIABILE A 24.80.3	17,9	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 24.80.3		Odontostomatologia	17									
	89.01.F	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		Oncologia	18									
	89.01.F	89901FA	ONCOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		Oncologia	18									
	89.01.G	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
	89.01.G	S89010C	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA	17,9	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		Ortopedia	19									
	89.01.H	U89011HD	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DOMICILIARE DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME	17,9	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21									
	89.01.H	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME	17,9	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21									
	89.01.H	U89001HC	VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME	17,9	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21									
	89.01.H	U89001HF	VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME	17,9	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21									
	89.01.I	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	17,9	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		Pneumologia	22									
	89.01.L	W89001LA	PNEUMOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	17,9	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		Pneumologia	22									
	89.01.N	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8									
	89.01.P	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		Radioterapia	24									
	89.01.Q	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE E/O CONTROLLO DEL CATETERE VESCICALE E/O NEFROSTOMICO	17,9	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE E/O CONTROLLO DEL CATETERE VESCICALE E/O NEFROSTOMICO		Urologia	25									
	89.01.Q	Z89010QC	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE E/O CONTROLLO DEL CATETERE VESCICALE E/O NEFROSTOMICO	17,9	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE RIMOZIONE E/O CONTROLLO DEL CATETERE VESC

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	89.13	X89138	PRIMA VISITA NEUROLOGICA INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)	26	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)		Neurochirurgia	14	Neurologia	15							
	89.13	X89138O	PRIMA VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	26	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) INCLUSO: EVENTUALE FUNDUS OCULI E MINIMENTAL TEST (MMSE)		Neurochirurgia	14	Neurologia	15							
	89.14	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A POLISONNOGRAFIA (89.17)	24,65	ELETTROENCEFALOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A POLISONNOGRAFIA (89.17)		Neurologia	15									
	89.14.1	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	36,15	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		Neurologia	15									
	89.14.2	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	36,15	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		Neurologia	15									
	89.14.3	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	46,55	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		Neurologia	15									
	89.14.5	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE CON MAPPAGGIO	36,15	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE CON MAPPAGGIO		Neurologia	15									
	89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	28,85	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Otorinolaringoiatria	21					
	89.15.2	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	50,6	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							
	89.15.3	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE	36,15	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.15.3	N89153A	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO INFERIORE SX	36,15	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.15.3	N89153B	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE DX	36,15	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.15.3	N89153C	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE SX	36,15	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.15.3	N89153D	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO INFERIORE DX	36,15	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. ARTO SUPERIORE O INFERIORE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.15.4	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO	36,15	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. PER NERVO O DERMATOMERO		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.15.5	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. INCLUSO: ANALISI SPETTRALE O REGISTRAZIONE POLIGRAFICA	57,8	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. INCLUSO: ANALISI SPETTRALE O REGISTRAZIONE POLIGRAFICA		Neurologia	15									
	89.15.7	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA INCLUSO: ELETTROMIOGRAFIA DI SUPERFICE PER DISORDINI DEL MOVIMENTOESCLUSO: TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO (89.15.5)	48,2	POLIGRAFIA DINAMICA INCLUSO: ELETTROMIOGRAFIA DI SUPERFICE PER DISORDINI DEL MOVIMENTOESCLUSO: TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO (89.15.5)		Neurologia	15							
	89.15.A	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	96,4	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		Otorinolaringoiatria	21									
	89.15.B	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	54,7	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		Neurologia	15									
	89.17	89.17	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)	144,6	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)		Neurologia	15	Pneumologia	22							
	89.17	U89171*A	POLISONNOGRAFIA DIURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)	144,6	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)		Neurologia	15	Pneumologia	22							
	89.17	U89171*B	POLISONNOGRAFIA NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)	144,6	POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14)		Neurologia	15	Pneumologia	22							
	89.17.3	89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. PER STUDIO APNEE	144,15	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO. PER STUDIO APNEE		Pneumologia	22	Neurologia	15	Cardiologia	2					
	89.19.1	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	28,9	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia	15									
	89.19.2	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	53	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia	15									
	89.24	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO: CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	12,65	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO: CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE. NON ASSOCIABILE A ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) E ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12	Urologia	25				
	89.26.1	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	26	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.1	T89261A	GINECOLOGIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	26	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.1	T89261B	PRIMA VISITA PRECONCEZIONALE INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	26	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.1	T89261C	PRIMA VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	26	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.1	T89261H	PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	26	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALI INDICAZIONI IN FUNZIONE ANTICONCEZIONALE E PRECONCEZIONALE. NON ASSOCIABILE A 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	T89262B	GINECOLOGIA - CONSULENZA GENETICA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	T89262F	GINECOLOGIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	T89262G	CONSULENZA PRENATALE PER GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	T89262H	CONSULENZA GENETICA E/O CITOGENETICA PRENATALE INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	T89262I	VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.2	T89262S	VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4	17,9	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO, EVENTUALE RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO, EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA SENZA INCISIONE, EVENTUALI INDICAZIONI PER LA GRAVIDANZA. NON ASSOCIABILE A 89.26.4		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.3	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	26	PRIMA VISITA OSTETRICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.3	T89263A	PRIMA VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	26	PRIMA VISITA OSTETRICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.3	T89263D	OSTETRICIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	26	PRIMA VISITA OSTETRICA. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE A 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.4	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		Ostetricia e ginecologia	20							
	89.26.4	T89264D	OSTETRICIA - VISITA DOMICILIARE SUCCESSIVA INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	17,9	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. INCLUSO: EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		Ostetricia e ginecologia	20							
H,R	89.26.5	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	28,4	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	16	Ostetricia e ginecologia	20									
	89.32	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	69,6	MANOMETRIA ESOFAGEA		Gastroenterologia	10									
	89.32.1	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	96,4	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE		Gastroenterologia	10									
	89.37.1	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. NON ASSOCIABILE A 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	24,2	SPIROMETRIA SEMPLICE. NON ASSOCIABILE A 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		Dermatologia/Allergologia	6	Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22				
	89.37.2	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]. NON ASSOCIABILE A 89.37.4	39,4	SPIROMETRIA GLOBALE [CON TECNICA DI DILUIZIONE, PLETISMOGRAFIA O ALTRA METODICA]. NON ASSOCIABILE A 89.37.4		Pneumologia	22	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	89.37.4	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO. NON ASSOCIABILE A 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE E 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE	37,15	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO. NON ASSOCIABILE A 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE E 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. INCLUSO FARMACO		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22					
H	89.37.5	89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	55,75	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							
	89.37.6	89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. SINGOLO STIMOLO. SPIROMETRIA DI BASE E SPIROMETRIE DI CONTROLLO FINO AD UN MASSIMO DI 8	46,45	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. SINGOLO STIMOLO. SPIROMETRIA DI BASE E SPIROMETRIE DI CONTROLLO FINO AD UN MASSIMO DI 8		Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22					
	89.38.1	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE ESCLUSO: SPIROMETRIA	23,2	RESISTENZE DELLE VIE AEREE ESCLUSO: SPIROMETRIA		Pneumologia	22									
	89.38.2	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	24,65	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		Pneumologia	22									
	89.38.3	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,2	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		Pneumologia	22									
	89.38.4	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,45	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		Pneumologia	22									
	89.38.5	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,2	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		Pneumologia	22									
	89.38.6	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. INCLUSO: CAPNOGRAMMA	69,7	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. INCLUSO: CAPNOGRAMMA		Pneumologia	22									
	89.38.7	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	46,45	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE		Pneumologia	22									
	89.38.8	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	24,65	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		Pneumologia	22									
	89.38.9	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1	23,2	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1		Pneumologia	22									
	89.39.3	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18,55	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		Endocrinologia	9									
	89.39.4	89.39.4	GUSTOMETRIA (OLFATTOMETRIA)	9,55	GUSTOMETRIA (OLFATTOMETRIA)		Otorinolaringoiatria	21									
	89.39.6	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	18	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.41	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. ESCLUSO: TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE (89.44.1). NON ASSOCIABILE A 92.05.F, 92.09.1 E 92.09.3	52,9	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. ESCLUSO: TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE (89.44.1). NON ASSOCIABILE A 92.05.F, 92.09.1 E 92.09.3		Cardiologia	2							
	89.44	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	57,6	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		Cardiologia	2									
	89.44.1	89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. INCLUSO: ECG (89.52) , ANALISI DEI GAS RESPIRATORI, DETERMINAZIONE DELLA VENTILAZIONE, EMOGASANALISI	86,75	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. INCLUSO: ECG (89.52) , ANALISI DEI GAS RESPIRATORI, DETERMINAZIONE DELLA VENTILAZIONE, EMOGASANALISI		Cardiologia	2	Pneumologia	22							
	89.44.2	89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	61,6	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22							
	89.48.1	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER	24,65	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		Cardiologia	2									
	89.48.1	89.48.1A	MONITORAGGIO REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER, DEFIBRILLATORI E LOOP RECODER	24,65	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		Cardiologia	2									
	89.48.2	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	25,9	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		Cardiologia	2									
	89.50	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	64,25	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)		Cardiologia	2									
	89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA CARDIOLOGICA (89.7A.3), VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO (89.01.3)	12,05	ELETTROCARDIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA CARDIOLOGICA (89.7A.3), VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO (89.01.3)		Cardiologia	2									
	89.52.1	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	22,8	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		Cardiologia	2									
	89.52.2	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO	79,85	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO		Cardiologia	2									
H	89.52.3	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO	147,25	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO		Cardiologia	2									
	89.54	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO TELEMETRIA, ECG CON STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI, MONITORAGGIO DEGLI EVENTI TRAMITE REGISTRAZIONE. ESCLUSO: ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (89.50)	46,2	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO TELEMETRIA, ECG CON STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI, MONITORAGGIO DEGLI EVENTI TRAMITE REGISTRAZIONE. ESCLUSO: ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (89.50)		Cardiologia	2							
	89.58.1	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	33,2	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									
	89.58.1	G89581A	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. DOPO PROVA FISICA	33,2	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									
	89.58.1	G89581B	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA O VENOSA. DOPO PROVA FARMACOLOGICA	33,2	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									
	89.58.1	G89581C	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSI O VENOSA. DOPO PROVA FISICA	33,2	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERI

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	89.7	E897*AQ	VISITA GERIATRICA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	E897*AI	VISITA MEDICINA INTERNA ESCLUSO. LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	H897**E	VISITA NEONATOLOGICA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	H897**H	VISITA PEDIATRICA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	H897*AB	VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	H897*AC	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	H897**O	VISITA PER VALUTAZIONE NON AUTOSUFFICIENZA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	R897**E	VISITA PER IDONEITA' REGISTRO DONATORI MIDOLLO OSSEO ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	S897**A	VISITA REUMATOLOGICA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	S897**F	REUMATOLOGIA - VISITA DOMICILIARE ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	S897**L	VISITA PER OSTEOPOROSI ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	T897**C	VISITA SENOLOGICA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	T897**S	VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7	V897**H	V.MEDICINA SPORTIVA ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	26	PRIMA VISITA. ESCLUSO: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE		Altre	26									
	89.7A.1	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Anestesia/Analgesia	1								
	89.7A.1	A897A1C	ANESTESIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Anestesia/Analgesia	1								
	89.7A.1	H897A1N	PRIMA VISITA ALGOLOGICA PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. PRIMA VALUTAZIONE PER TERAPIA DEL DOLORE E PROGRAMMAZIONE DELLA TERAPIA SPECIFICA. ESCLUSO: LA VISITA PREOPERATORIA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Anestesia/Analgesia	1								
	89.7A.2	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	26	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									
	89.7A.2	E897A2D	ANGIOLOGIA - PRIMA VISITA DOMICILIARE	26	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									
	89.7A.2	E897A2F	PRIMA VISITA FLEBOLOGICA	26	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		Chirurgia vascolare	5									
	89.7A.3	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)	38	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)		Cardiologia	2									
	89.7A.3	E897A3E	CARDIOLOGIA - PRIMA VISITA DOMICILIARE INCLUSO: ECG (89.52)	38	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)		Cardiologia	2									
	89.7A.3	E897A3H	PRIMA VISITA PER IPERTENSIONE INCLUSO: ECG (89.52)	38	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)		Cardiologia	2									
	89.7A.4	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	C897A4D	PRIMA VISITA CHIRURGICA EPATOBILIARE	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	C897A4E	PRIMA VISITA CHIRURGICA BARIATRICA O DELL'OBESITA'	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	C897A4L	PRIMA VISITA DERMOCHIRURGICA	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	C897A4O	PRIMA VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	C897A4R	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	C897A4X	CHIRURGIA GENERALE - PRIMA VISITA DOMICILIARE	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.4	I897A4G	PRIMA VISITA COLON PROCTOLOGICA	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale	3									
	89.7A.5	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		Chirurgia Plastica	4									
	89.7A.6	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		Chirurgia vascolare	5									
	89.7A.6	E897A6C	PRIMA VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		Chirurgia vascolare	5									
	89.7A.6	E897A6L	CHIRURGIA VASCOLARE - PRIMA VISITA DOMICILIARE	26	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		Chirurgia vascolare	5									
	89.7A.7	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.7	F897A7D	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.7	I897A7E	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.7	I897A7B	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.7	I897A7E	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PER FARMACI	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.7	I897A7F	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PER IMENOTTERI (API, VESPE, CALABRONI)	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.7	I897A7G	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PER PATOLOGIE RESPIRATORIE (ASMA, RINITI ALLERGICHE)	26,4	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE OSSERVAZIONE IN EPILUMINESCENZA		Dermatologia/Allergologia	6									
	89.7A.8	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.8	E897A8E	PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.8	I897A8K	PRIMA VISITA GESTAZIONALE DIABETICA INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.8	I897A8R	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.8	I897A8S	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA DIABETE MELLITO TIPO 1 INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.8	I897A8U	PRIMA VISITA PER PIEDE DIABETICO INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.8	I897A8X	ENDOCRINOLOGIA - PRIMA VISITA DOMICILIARE INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE	26	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE		Endocrinologia	9									
	89.7A.9	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	26	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		Gastroenterologia	10									
	89.7A.9	I897A9D	GASTROENTEROLOGIA - PRIMA VISITA DOMICILIARE	26	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		Gastroenterologia	10									
	89.7B.1	89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. VISITA SPECIALISTICA GENETICA CON ESAME OBIETTIVO E VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA RECENTE E REMOTA. INCLUSO: PRIMO COLLOQUIO, ANAMNESI PERSONALE E FAMILIARE, COSTRUZIONE DI UN ALBERO GENEALOGICO FAMILIARE NEI RAMI PATERNO E MATERNO PER ALMENO 3 GENERAZIONI. CONSULTAZIONE DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E DI DATABASE DI GENETICA CLINICA SPECIFICI. FORMULAZIONE DELL'IPOTESI DIAGNOSTICA. SCELTA DEL TEST GENETICO APPROPRIATO. SPIEGAZIONE VANTAGGI E LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE CONSENSI INFORMATI. SCRITTURA DELLA RELAZIONE. ESCLUSO: VISITA MULTIDISCIPLINARE 89.07	26	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. VISITA SPECIALISTICA GENETICA CON ESAME OBIETTIVO E VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA RECENTE E REMOTA. INCLUSO: PRIMO COLLOQUIO, ANAMNESI PERSONALE E FAMILIARE, COSTRUZIONE DI UN ALBERO GENEALOGICO FAMILIARE NEI RAMI PATERNO E MATERNO PER ALMENO 3 GENERAZIONI. CONSULTAZIONE DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E DI DATABASE DI GENETICA CLINICA SPECIFICI. FORMULAZIONE DELL'IPOTESI DIAGNOSTICA. SCELTA DEL TEST GENETICO APPROPRIATO. SPIEGAZIONE VANTAGGI E LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE CONSENSI INFORMATI. SCRITTURA DELLA RELAZIONE. ESCLUSO: VISITA MULTIDISCIPLINARE 89.07		Altre	26								
	89.7B.2	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5	26	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	89.7B.2	M897B2D	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - PRIMA VISITA DOMICILIARE NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5	26	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	89.7B.2	M897B2E	PRIMA VISITA FISIATRICA DOMICILIARE NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5	26	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	89.7B.2	M897B2F	PRIMA VISITA FISIATRICA AUTORIZZATIVA NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5	26	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	89.7B.2	M897B2L	PRIMA VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5	26	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. NON ASSOCIABILE A 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 E 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	89.7B.3	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	26	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE INCLUSO: VALUTAZIONE PRETRATTAMENTO E STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	89.7B.4	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (DIALISI EXTRACORPOREA O PERITONEALE) O PER TRAPIANTO	26	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (DIALISI EXTRACORPOREA O PERITONEALE) O PER TRAPIANTO		Nefrologia	13								
	89.7B.4	I897B4A	PRIMA VISITA TRAPIANTOLOGICA (NEFROLOGIA) INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (DIALISI EXTRACORPOREA O PERITONEALE) O PER TRAPIANTO	26	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO CONSERVATIVO (DIETETICO E FARMACOLOGICO), SOSTITUTIVO (DIALISI EXTRACORPOREA O PERITONEALE) O PER TRAPIANTO		Nefrologia	13								
	89.7B.5	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	26,4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17								
	89.7B.5	Q897B5C	PRIMA VISITA GNATOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	26,4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17								
	89.7B.5	Q897B5D	ODONFOSTOMATOLOGIA - PRIMA VISITA DOMICILIARE INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	26,4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17								
	89.7B.5	Q897B5F	PRIMA VISITA ORTODONTICA INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	26,4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17								
	89.7B.5	Q897B5H	PRIMA VISITA IMPLANTOPROTESICA INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	26,4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17								
	89.7B.5	S897B5H	PRIMA VISITA DI ORTOGNATODONZIA INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	26,4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RADIOGRAFIA ENDORALE ED EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	2	Odontostomatologia	17								
	89.7B.6	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	26	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Oncologia	18									
	89.7B.6	I897B6A	ONCOLOGIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	26	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Oncologia	18									
	89.7B.7	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE	26	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE		Ortopedia	19									
	89.7B.7	S897B7N	PRIMA VISITA TRAUMATOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE	26	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE		Ortopedia	19									
	89.7B.7	S897B7X	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE	26	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. INCLUSO: EVENTUALE PODOSCOPIA PER PRESCRIZIONE DI PLANTARE		Ortopedia	19									
	89.7B.8	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME	27,2	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21								
	89.7B.8	U897B5C	PRIMA VISITA FONIATRICA INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME.	27,2	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21								
	89.7B.8	U897B8D	OTORINOLARINGOIATRIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME	27,2	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21								
	89.7B.8	U897B8F	PRIMA VISITA AUDIOLOGICA INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME.	27,2	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. INCLUSO, IN BASE ALLO SPECIFICO PROBLEMA CLINICO: EVENTUALE OTOMICROSCOPIA, ESAME FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE, UTILIZZO DI FIBRE OTTICHE, RIMOZIONE DI CERUME		Otorinolaringoiatria	21								
	89.7B.9	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	26	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		Pneumologia	22									
	89.7B.9	W897B9A	PNEUMOLOGIA - VISITA DOMICILIARE (PRIMA VISITA) INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	26	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. INCLUSO: EVENTUALE RILEVAZIONE INCRUENTA DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA		Pneumologia	22									
	89.7C.1	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO	26	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. INCLUSO: STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO		Radioterapia	24									
	89.7C.2	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE	26	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE		Urologia	25									
	89.7C.2	Q897C2C	PRIMA VISITA ANDROLOGICA INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE	26	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE		Urologia	25									
	89.7C.2	Z897C2D	UROLOGIA - VISITA D

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.05.5	L90050B	ALFA 1 FETOPROTEINA [SIERO]	7,4	ALFA 1 FETOPROTEINA	103	Laboratorio	11									
	90.05.6	90.05.6	ALBUMINA GLICATA	2,6	ALBUMINA GLICATA	113	Laboratorio	11									
	90.06.1	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	5,3	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		Laboratorio	11									
	90.06.2	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA	7,15	ALFA 1 MICROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.06.2	L90062A	ALFA 1 MICROGLOBULINA [URINE]	7,15	ALFA 1 MICROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.06.3	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	5,3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.06.3	L90063S	ALFA 2 MACROGLOBULINA-S-ALFA2-MACROGLOBULINA SIERICA	5,3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.06.3	L90063U	ALFA 2 MACROGLOBULINA-U-ALFA2-MACROGLOBULINA URINAR.	5,3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.06.4	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	1,25	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio	11									
	90.06.4	L90064A	ALFA AMILASI [URINE]	1,25	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio	11									
	90.06.4	L90064B	ALFA AMILASI TOTALE-AMILASI URINE 24 H	1,25	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio	11									
	90.06.4	L90064C	ALFA AMILASI TOTALE-AMILASI SIERO	1,25	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio	11									
	90.06.5	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	3,65	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	35	Laboratorio	11									
	90.07.1	90.07.1	ALLUMINIO	8	ALLUMINIO		Laboratorio	11									
	90.07.1	L90071L	ALLUMINIO [URINE]	8	ALLUMINIO		Laboratorio	11									
	90.07.2	90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO	5,85	AMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.07.2	L90072L	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [URINE]	5,85	AMINOACIDI. DOSAGGIO. PER SINGOLO DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.07.3	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI. FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	12	AMINOACIDI TOTALI. FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		Laboratorio	11									
	90.07.3	L90073L	AMINOACIDI TOTALI [URINE]	12	AMINOACIDI TOTALI. FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		Laboratorio	11									
	90.07.5	90.07.5	AMMONIO	6	AMMONIO		Laboratorio	11									
	90.08.1	90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	12,5	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36	Laboratorio	11									
	90.08.2	90.08.2	ANGIOTENSINA II	15,25	ANGIOTENSINA II		Laboratorio	11									
	90.08.4	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1	3,25	APOLIPOPROTEINA -A1		Laboratorio	11									
	90.08.5	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	3,25	APOLIPOPROTEINA B		Laboratorio	11									
	90.09.1	90.09.1	APTOGLOBINA	5,1	APTOGLOBINA		Laboratorio	11									
	90.09.2	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	1,05	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	32	Laboratorio	11									
	90.10.1	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	4,35	BETA2 MICROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.10.1	L90101A	BETA2 MICROGLOBULINA [URINE]	4,35	BETA2 MICROGLOBULINA		Laboratorio	11									
	90.10.2	90.10.2	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)	0,95	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)		Laboratorio	11									
	90.10.5	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (CUT-OFF >1 MG/DL SALVO DEFINIZIONE DI CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. INCLUSO: BILIRUBINA DIRETTA ED INDIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.7	1,05	BILIRUBINA REFLEX (CUT-OFF >1 MG/DL SALVO DEFINIZIONE DI CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. INCLUSO: BILIRUBINA DIRETTA ED INDIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.7		Laboratorio	11									
MRJR	90.10.6	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	2	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.10.7	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5	1,15	BILIRUBINA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.10.5		Laboratorio	11									
	90.11.1	90.11.1	C PEPTIDE	2,6	C PEPTIDE		Laboratorio	11									
	90.11.2	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	21,5	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		Laboratorio	11	Endocrinologia	9							
	90.11.4	90.11.4	CALCIO TOTALE	1,1	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio	11									
	90.11.4	L90116A	CALCIO TOTALE [URINE 24H]	1,1	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio	11									
	90.11.4	L90116B	CALCIO TOTALE [URINE]	1,1	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio	11									
	90.11.4	L90116C	CALCIO TOTALE -SIERO	1,1	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio	11									
	90.11.5	90.11.5	CALCITONINA	12,35	CALCITONINA		Laboratorio	11									
	90.11.5	L90115A	CALCITONINA-S-CALCITONINA	12,35	CALCITONINA		Laboratorio	11									
	90.11.6	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (CALCOLO INDIRETTO). EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE AI CODICI CALCIO TOTALE (90.11.4) E PROTEINE TOTALI (90.38.5)	1,15	CALCIO IONIZZATO (CALCOLO INDIRETTO). EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE AI CODICI CALCIO TOTALE (90.11.4) E PROTEINE TOTALI (90.38.5)		Laboratorio	11									
	90.11.7	90.11.7	CALCIO IONIZZATO DETERMINAZIONE DIRETTA	4,2	CALCIO IONIZZATO DETERMINAZIONE DIRETTA		Laboratorio	11									
	90.12.1	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI	6,35	CALCOLI E CONCREZIONI		Laboratorio	11									
	90.12.5	90.12.5	CERULOPLASMINA	4	CERULOPLASMINA		Laboratorio	11									
	90.12.A	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE	15,95	CALPROTECTINA FECALE		Laboratorio	11									
	90.13.1	90.13.1	CHIMOTRIPSINA	5,75	CHIMOTRIPSINA		Laboratorio	11									
	90.13.3	90.13.3	CLORURO	1,1	CLORURO		Laboratorio	11									
	90.13.3	L90133A	CLORURO [URINE 24H]	1,1	CLORURO		Laboratorio	11									
	90.13.3	L90133B	CLORURO [URINE]	1,1	CLORURO		Laboratorio	11									
	90.13.3	L90133U	CLORURO -CLORO URINE 24 H	1,1	CLORURO		Laboratorio	11									
	90.13.5	90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)	6,9	COBALAMMINA (VIT. B12)		Laboratorio	11									
	90.13.A	90.13.A	CISTATINA C. NON ASSOCIABILE A CREATININA 90.16.3 E CREATININA CLEARANCE 90.16.4	3,95	CISTATINA C. NON ASSOCIABILE A CREATININA 90.16.3 E CREATININA CLEARANCE 90.16.4		Laboratorio	11									
	90.13.B	90.13.B	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE INDIRETTA. EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE A COLESTEROLO HDL (90.14.1), COLESTEROLO TOTALE (90.14.3) E TRIGLICERIDI (90.43.2)	1,75	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE INDIRETTA. EROGABILE SOLO IN ASSOCIAZIONE A COLESTEROLO HDL (90.14.1), COLESTEROLO TOTALE (90.14.3) E TRIGLICERIDI (90.43.2)		Laboratorio	11									
	90.13.C	90.13.C	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE DIRETTA	1,75	COLESTEROLO LDL. DETERMINAZIONE DIRETTA	38	Laboratorio	11									
	90.14.1	90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,8	COLESTEROLO HDL	38	Laboratorio	11									
	90.14.3	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,2	COLESTEROLO TOTALE	38	Laboratorio	11									
	90.15.2	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	10,85	CORTICOTROPINA (ACTH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.15.3	90.15.3	CORTISOLO. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	10,35	CORTISOLO. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.15.3	L90153A	CORTISOLO [URINE]	10,35	CORTISOLO. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.15.4	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK O CK)	1,75	CREATINA CHINASI (CPK O CK)	39	Laboratorio	11									
	90.16.3	90.16.3	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4	1,1	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4		Laboratorio	11									
	90.16.3	L90163A	CREATININA [SIERO]	1,1	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4		Laboratorio	11									
	90.16.3	L90163B	CREATININA [URINE 24H]	1,1	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4		Laboratorio	11									
	90.16.3	L90163C	CREATININA [URINE]	1,1	CREATININA. NON ASSOCIABILE A 90.16.4		Laboratorio	11									
	90.16.4	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. NON ASSOCIABILE A CREATININA (90.16.3)	1,3	CREATININA CLEARANCE. NON ASSOCIABILE A CREATININA (90.16.3)	40	Laboratorio	11									
	90.16.5	90.16.5	CROMO	6,9	CROMO	53	Laboratorio	11									
	90.16.6	90.16.6	CROMOGRANINA A	24,85	CROMOGRANINA A	105	Laboratorio	11									
	90.16.6	L90166A	CASO	24,85	CROMOGRANINA A	105	Laboratorio	11									
	90.16.6	L90166B	CA-72-4	24,85	CROMOGRANINA A	105	Laboratorio	11									
	90.16.8	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA	15	DECARBOSSIPROTROMBINA		Laboratorio	11									
MRJR	90.16.9	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	65,2	CREATINA. DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.17.2	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S).	13,6	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S).		Laboratorio	11									
	90.17.3	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	13	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		Laboratorio	11									
	90.17.5	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	21,5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		Laboratorio	11									
	90.17.6	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	23,6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41	Laboratorio	11									
	90.17.8	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE	21,75	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		Laboratorio	11									
	90.17.8	90.17.8	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	10,45	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173S	ACIDO MICOFENOLICO	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173Z	ACIDO VALPROICO	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173Y	APIXABAN	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173W	CARBAMAZEPINA	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173S	CICLOSPORINA	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173R	DABIGATRAN	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173T	ETANOLO	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173B	EVEROLIMUS	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173W	FARMACI DIGITALICI	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173E	FENITOINA	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173J	FENOBARBITAL (S)	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173Z	LITIO	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173J	RIVAROXABAM	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173Z	SALICILICO	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.C	L90173S	TACROLIMUS	7	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio	11									
	90.17.D	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA	12,45	ELASTASI 1 PANCREATICA		Laboratorio	11									
	90.17.E	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	17,45	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		Laboratorio	11									
MRJR	90.17.F	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	102,7	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.17.G	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	28	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	43	Laboratorio	11									
	90.18.4	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	16,6	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44	Laboratorio	11									
	90.18.5	90.18.5	ERITROPOIETINA	15,6	ERITROPOIETINA		Laboratorio	11									
	90.19.2	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	7,5	ESTRADIOLO (E2)		Laboratorio	11									
	90.19.2	L90192A	ESTRADIOLO (E2) [URINE]	7,5	ESTRADIOLO (E2)		Laboratorio	11									
	90.20.1	90.20.1	ETANOLO	4,4	ETANOLO		Laboratorio	11									
	90.21.2	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	11,9	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		Laboratorio	11									
	90.21.4	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3,45	FECI SANGUE OCCULTO		Laboratorio	11									
	90.22.3	90.22.3	FERRITINA	4,95	FERRITINA		Laboratorio	11									
	90.22.3	L90223A	FERRITINA [PLASMA]	4,95	FERRITINA		Laboratorio	11									
	90.22.5	90.22.5	FERRO	1,15	FERRO		Laboratorio	11									
	90.23.2	90.23.2	FOLATO	5,15	FOLATO		Laboratorio	11									
	90.23.2	L90232A	FOLATO (SIERI)	5,15	FOLATO		Laboratorio	11									
	90.23.3	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	6,2	FOLLITROPINA (FSH) NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.23.3	L90233A	FOLLITROPINA (FSH) [URINE]	6,2	FOLLITROPINA (FSH) NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.23.4	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2	FOSFATASI ACIDA		Laboratorio	11									
	90.23.5	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,05	FOSFATASI ALCALINA	45	Laboratorio	11									
	90.24.1	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12,95	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	46	Laboratorio	11									
	90.24.3	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	1	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	Laboratorio	11									
	90.24.3	L90243A	FOSFATO INORGANICO [URINE 24H]	1	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	Laboratorio	11									
	90.24.3	L90243B	FOSFATO INORGANICO [URINE]	1	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	Laboratorio	11									
	90.25.5	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (GAMMA GT)	1,15	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (GAMMA GT)		Laboratorio	11									
	90.25.5	L90255A	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [URINE]	1,15	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (GAMMA GT)		Laboratorio	11									
MRJR	90.25.6	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	11,15	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)		Laboratorio	11									
	90.25.7	90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	3,15	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		Laboratorio	11									
MRJR	90.25.8	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	9,7	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.26.1	90.26.1	GASTRINA	14,1	GASTRINA		Laboratorio	11									
	90.26.3	90.26.3	GLUCAGONE	9,7	GLUCAGONE		Laboratorio	11									
	90.26.5	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1	3,8	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1		Laboratorio	11									
	90.26.5	L90265A	CURVA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO A 6 DETERMINAZIONI. INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1	3,8	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1		Laboratorio	11									
	90.26.5	L90265B	CURVA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO BASALE 60 E 120 MIN. INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1	3,8	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1		Laboratorio	11									
	90.26.5	L90265C	MINICURVA GLICEMICA CON SOGNI DI GLUCOSIO X OS. INCLUSA DITERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1	3,8	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (DA 2 A 4 DETERMINAZIONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL GLUCOSIO BASALE 90.27.1		Laboratorio	11									
	90.27.1	90.27.1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)	1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)		Laboratorio	11									
	90.27.1	L90271B	GLUCOSIO [PLASMA]	1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)		Laboratorio	11									
	90.27.1	L90271C	GLUCOSIO [SIERO]	1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)		Laboratorio	11									
	90.27.1	L90271D	GLUCOSIO [URINE 24H]	1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)		Laboratorio	11									
	90.27.1	L90271E	GLUCOSIO [URINE]	1	GLUCOSIO. NON ASSOCIABILE A OSMOLALITÀ (90.34.8), GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (90.26.5)		Laboratorio	11									
	90.27.2	90.27.2	GLUCOSIO-6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	5,4	GLUCOSIO-6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		Laboratorio	11									
	90.27.3	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA)	2,05	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA)		Laboratorio	11									
	90.27.4	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, FRAZIONE LIBERA)	10,5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, FRAZIONE LIBERA)		Laboratorio	11									
	90.27.4	L90274A	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA FRAZIONE LIBERA) [URINE]	10,5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, FRAZIONE LIBERA)		Laboratorio	11									
	90.27.5	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)	3,55	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)	104	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.27.6	90.27.6	IODURIA	2,35	IODURIA		Laboratorio	11									
	90.28.1	90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	4,7	HB - EMOGLOBINA GLICATA		Laboratorio	11									
	90.28.4	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	10,65	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		Laboratorio	11									
	90.28.4	L90284A	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [URINE]	10,65	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		Laboratorio	11									
	90.28.5	90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	26,95	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)		Laboratorio	11									
	90.28.7	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE	19,75	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		Laboratorio	11									
	90.28.7	L90287G1	FLC (G)	19,75	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		Laboratorio	11									
	90.28.7	L90287G2	FLC (U)	19,75	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		Laboratorio	11									
	90.28.C	90.28.C	INIBINA B	16,85	INIBINA B		Laboratorio	11									
	90.29.1	90.29.1	INSULINA	5,95	INSULINA		Laboratorio	11									
	90.29.2	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	1,1	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	Laboratorio	11									
	90.29.2	L90292A	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (F)	1,1	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	Laboratorio	11									
	90.30.2	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	2,6	LIPASI PANCREATICA	49	Laboratorio	11									
	90.30.3	90.30.3	LIPOPROTEINA (A)	4,85	LIPOPROTEINA (A)		Laboratorio	11									
	90.30.4	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304A	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO [CISTICO]	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304B	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO [PERICARDICO]	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304C	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO [PERITONEALE]	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304D	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO [PLEURICO]	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304E	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO/VERSAMENTI CAVITARI	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304F	CONTA LEUCOCITARIA LIQUIDO PERITONEALE	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304G	ESAME FISICO-CHIMICO DEL LIQUIDO SINOVIALE	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304H	CONTA LEUCOCITARIA SU LIQUIDO ASCITICO	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304I	ESAME LIQUIDO DI DRENAGGIO	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304J	AFP SU LIQUIDO AMNIOTICO	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.4	L90304K	ES.COLT. LIQUIDO ASCITICO	5,25	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.30.5	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (CELLOBIASI, LATTASI, MALTASI, PALATINASI, SACCARASI, TREALASI, ACETIL-COLINESTERASI). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	2	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (CELLOBIASI, LATTASI, MALTASI, PALATINASI, SACCARASI, TREALASI, ACETIL-COLINESTERASI). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.31.1	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)	10	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)		Laboratorio	11									
	90.31.2	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	15	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		Laboratorio	11									
	90.31.3	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,05	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		Laboratorio	11									
	90.31.6	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (VOLUME, PH, ASPETTO, VISCOSITÀ, FLUIDIFICAZIONE) E MICROSCOPICO DELLA COMPONENTE NEMASPERMICA (NUMERO, MOTILITÀ, MORFOLOGIA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E DELLA COMPONENTE CELLULARE NON NEMASPERMICA	20,15	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (VOLUME, PH, ASPETTO, VISCOSITÀ, FLUIDIFICAZIONE) E MICROSCOPICO DELLA COMPONENTE NEMASPERMICA (NUMERO, MOTILITÀ, MORFOLOGIA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E DELLA COMPONENTE CELLULARE NON NEMASPERMICA		Laboratorio	11									
	90.31.7	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' PREVIA COLORAZIONE CON EOSINA	20,15	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' PREVIA COLORAZIONE CON EOSINA		Laboratorio	11									
	90.31.8	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (FRUTTOSIO, CARNITINA, FOSFATASI PROSTATICA O ZINCO O ACIDO CITRICO, ALFA GLUCOSIDASI O MALTASI). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE (SONO PRESCRIVIBILI AL MASSIMO 4 DETERMINAZIONI)	3,7	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (FRUTTOSIO, CARNITINA, FOSFATASI PROSTATICA O ZINCO O ACIDO CITRICO, ALFA GLUCOSIDASI O MALTASI). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE (SONO PRESCRIVIBILI AL MASSIMO 4 DETERMINAZIONI)		Laboratorio	11									
	90.31.9	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	10	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		Laboratorio	11									
	90.32.1	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	9,05	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.32.2	90.32.2	LITIO	9,9	LITIO		Laboratorio	11									
	90.32.3	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	6,2	LUTEOTROPINA (LH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.32.4	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (DA 3 A 6). PER CIASCUNA CURVA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	23,25	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (DA 3 A 6). PER CIASCUNA CURVA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.32.5	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	1,65	MAGNESIO TOTALE	50	Laboratorio	11									
	90.32.5	L90325A	MAGNESIO TOTALE ISERIO	1,65	MAGNESIO TOTALE	50	Laboratorio	11									
	90.32.5	L90325B	MAGNESIO TOTALE URINE 24HI	1,65	MAGNESIO TOTALE	50	Laboratorio	11									
	90.32.5	L90325C	MAGNESIO TOTALE URINEI	1,65	MAGNESIO TOTALE	50	Laboratorio	11									
	90.32.6	90.32.6	LISOZIMA/S	2,35	LISOZIMA/S		Laboratorio	11									
	90.33.4	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	3,4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		Laboratorio	11									
	90.33.4	L90334A	MICROALBUMINURIA [URINE 24H]	3,4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		Laboratorio	11									
	90.33.5	90.33.5	MIOGLOBINA	4,3	MIOGLOBINA	51	Laboratorio	11									
	90.33.5	L90335A	MIOGLOBINA [URINE]	4,3	MIOGLOBINA	51	Laboratorio	11									
	90.33.5	L90335B	CK-MB MASSA	4,3	MIOGLOBINA	51	Laboratorio	11									
	90.33.6	90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE	19,8	METANEFRINE FRAZIONATE		Laboratorio	11									
	90.33.6	L90336A	ACIDO VANIL MANDELICO	19,8	METANEFRINE FRAZIONATE		Laboratorio	11									
MRJB	90.33.A	90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO LIQUOR	5,05	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO LIQUOR		Laboratorio	11									
	90.34.2	90.34.2	NICHEL	6,9	NICHEL		Laboratorio	11									
	90.34.4	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO	6,9	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO		Laboratorio	11									
	90.34.6	90.34.6	OMOCISTEINA	11,3	OMOCISTEINA		Laboratorio	11									
	90.34.7	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA	1,25	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. DETERMINAZIONE DIRETTA		Laboratorio	11									
	90.34.8	90.34.8	OSMOLALITA'. DETERMINAZIONE INDIRETTA NEI CASI IN CUI NON È POSSIBILE LA DETERMINAZIONE DIRETTA. NON ASSOCIABILE A GLUCOSIO (90.27.1),SODIO (90.40.4), UREA (90.44.1) E POTASSIO (90.31.4)	3,85	OSMOLALITA'. DETERMINAZIONE INDIRETTA NEI CASI IN CUI NON È POSSIBILE LA DETERMINAZIONE DIRETTA. NON ASSOCIABILE A GLUCOSIO (90.27.1),SODIO (90.40.4), UREA (90.44.1) E POTASSIO (90.31.4)		Laboratorio	11									
	90.34.A	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	6,9	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		Laboratorio	11									
	90.35.1	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	9,7	ORMONE SOMATOTROPO (GH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.35.1	L90351A	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [URINE]	9,7	ORMONE SOMATOTROPO (GH). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.35.2	90.35.2	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.2	L90352A	ORMONI ACTH - DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.2	L90352B	ORMONI CORTISOLO - DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.2	L90352C	ORMONI FSH - DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.2	L90352D	ORMONI GH - DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.2	L90352E	ORMONI LH - DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.2	L90352F	ORMONI TSH - DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	27,1	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA O ALTRI ORMONI). INCLUSA DETERMINAZIONE DEL LIVELLO BASALE		Laboratorio	11									
	90.35.3	90.35.3	OSSALATI (U)	8,35	OSSALATI (U)		Laboratorio	11									
	90.35.4	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	17,7	OSTEOCALCINA (BGP)		Laboratorio	11									
	90.35.5	90.35.5	PARATORMONE (PTH). MOLECOLA INTATTA	8,6	PARATORMONE (PTH). MOLECOLA INTATTA		Laboratorio	11									
	90.35.6	90.35.6	SOMATOSTATINA	16,8	SOMATOSTATINA		Laboratorio	11									
	90.36.3	90.36.3	PIOMBO	6,9	PIOMBO		Laboratorio	11									
	90.36.3	L90362L	PIOMBO [URINE]	6,9	PIOMBO		Laboratorio	11									
	90.36.4	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)	31,1	PIRUVATOCHINASI (PK)		Laboratorio	11									
	90.36.5	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	11,05	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		Laboratorio	11									
	90.36.6	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (BNP O N-PROBNP)	16,55	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (BNP O N-PROBNP)		Laboratorio	11									
	90.37.1	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE	19,4	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		Laboratorio	11									
	90.37.2	90.37.2	PORFOBILINOGENO	6,4	PORFOBILINOGENO		Laboratorio	11									
	90.37.3	90.37.3	POST COITAL TEST	2,9	POST COITAL TEST		Laboratorio	11									
	90.37.4	90.37.4	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8	1,25	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.37.4	L90374A	POTASSIO [SIERO]	1,25	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.37.4	L90374B	POTASSIO [URINE 24H]	1,25	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.37.4	L90374C	POTASSIO [URINE]	1,25	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.37.4	L90374U	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8-POTASSIURIA (CAMP)	1,25	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.37.4	L90374U12	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8-POTASSIURIA 12 H	1,25	POTASSIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.37.6	90.37.6	PREALBUMINA	2,7	PREALBUMINA		Laboratorio	11									
	90.37.7	90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE TIPO 1 (P1NP)	26,55	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE TIPO 1 (P1NP)		Laboratorio	11									
	90.37.8	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	3,7	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		Laboratorio	11									
	90.38.1	90.38.1	PROGESTERONE	7,9	PROGESTERONE		Laboratorio	11									
	90.38.2	90.38.2	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	7,1	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.38.2	L90382A	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)-S-PROLATTINA	7,1	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.38.2	L90382B	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)-PROLATTINA - CURVA	7,1	PROLATTINA (PRL). NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.38.4	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) INCLUSO: DOSAGGIO DELLE PROTEINE TOTALI 90.38.5	5,1	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) INCLUSO: DOSAGGIO DELLE PROTEINE TOTALI 90.38.5		Laboratorio	11									
	90.38.5	90.38.5	PROTEINE TOTALI	0,9	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio	11									
	90.38.5	L90385A	PROTEINE [SIERO]	0,9	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio	11									
	90.38.5	L90385B	PROTEINE [URINE 24H]	0,9	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio	11									
	90.38.5	L90385C	PROTEINE [URINE]	0,9	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio	11									
	90.38.6	90.38.6	MACROPROLATTINA	6,35	MACROPROLATTINA		Laboratorio	11									
	90.38.G	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO	13,55	ACIDO OMOVANILLICO		Laboratorio	11									
	90.38.M	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)	12,4	PEPSINOGENO A (I)		Laboratorio	11									
	90.38.N	90.38.N	PEPSINOGENO C (I)	8,3	PEPSINOGENO C (I)		Laboratorio	11									
	90.39.1	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI 90.38.5	4,95	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). INCLUSO: DOSAGGIO PROTEINE TOTALI 90.38.5		Laboratorio	11									
	90.39.2	90.39.2	PROTOPORFIRINA DI ERITROCITARIA	6	PROTOPORFIRINA DI ERITROCITARIA		Laboratorio	11									
	90.39.3	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	9	PURINE E LORO METABOLITI		Laboratorio	11									
	90.39.4	90.39.4	RAME	4,9	RAME		Laboratorio	11									
	90.39.4	L90394A	RAME [URINE]	4,9	RAME		Laboratorio	11									
	90.39.6	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	15	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		Laboratorio	11									
	90.39.7	90.39.7	COBALTO	6,9	COBALTO	53	Laboratorio	11									
	90.40.2	90.40.2	RENINA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	22,75	RENINA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.40.2	L90402A	RENINA [PLASMA] IN CLINOSTATISMO	22,75	RENINA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.40.2	L90402B	RENINA [PLASMA] IN ORTOSTATISMO	22,75	RENINA. NON ASSOCIABILE A ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.40.3	90.40.3	SELENIO	6,9	SELENIO		Laboratorio	11									
	90.40.4	90.40.4	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.34.8	0,85	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.40.4	L90404A	SODIO [SIERO]	0,85	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.40.4	L90404B	SODIO [URINE 24H]	0,85	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.40.4	L90404C	SODIO [URINE]	0,85	SODIO. NON ASSOCIABILE A 90.36.8		Laboratorio	11									
	90.40.6	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	6,7	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		Laboratorio	11									
	90.40.7	90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 O SOMATOMEDINA C]	1,1	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 O SOMATOMEDINA C]		Laboratorio	11									
	90.40.8	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G1	BENZODIAZEPINE (U) NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G2	CANNABINOIDI (U) NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G3	COCAINA (U) NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G4	FENOBARBITAL (U) NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G5	MDMA (ECSTASY) (U) NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G6	OPPIACEI (U) NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G7	METADONE NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G8	BUPRENORFINA NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.8	L90408G9	AMFETAMINE NON ASSOCIABILE A 90.40.9	27,75	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.9	42	Laboratorio	11									
	90.40.9	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. INCLUSO: TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.8	55,15	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. INCLUSO: TEST DI SCREENING. NON ASSOCIABILE A 90.40.8	42	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.40.A	90.40.A	SWELLING TEST	20,15	SWELLING TEST		Laboratorio	11									
	90.40.B	90.40.B	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	21,35	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	54	Laboratorio	11									
	90.40.C	90.40.C	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA	21,35	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA	54	Laboratorio	11									
	90.40.D	90.40.D	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA E CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	21,35	TEST DEL SUDORE: IONTOFORESI PILOCARPINICA CON MISURA CONDUTTIVIMETRICA E CON MISURA DI CLORO O DI CLORO E SODIO	54	Laboratorio	11									
MRJR	90.40.F	90.40.F	SULFITI. SCREENING URINE MEDIANTE SULFITEST	5,5	SULFITI. SCREENING URINE MEDIANTE SULFITEST		Laboratorio	11									
MRJR	90.40.G	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO PLASMA	10	STEROLI. DOSAGGIO PLASMA		Laboratorio	11									
	90.41.3	90.41.3	TESTOSTERONE	6,9	TESTOSTERONE		Laboratorio	11									
	90.41.3	90.41.3	TESTOSTERONE	6,9	TESTOSTERONE		Laboratorio	11									
	90.41.3	L90413A	TESTOSTERONE (FIU)	6,9	TESTOSTERONE		Laboratorio	11									
	90.41.5	90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	13,35	TIREOGLOBULINA (TG)		Laboratorio	11									
	90.41.6	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1	16,9	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		Laboratorio	11									
	90.41.8	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. SE TSH = 0.45 MUI/L E = 3.5 MUI/L: REFERTO DEL SOLO TSH SENZA ULTERIORI INDAGINI; SE TSH < 0.45 MUI/L O > 3.5 MUI/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4; SE TSH < 0.45 MUI/L E FT4 = LIMITE SUPERIORE DI RIFERIMENTO, REFERTO DI TSH + FT4; SE TSH < 0.45 MUI/L E FT4 > LIMITE SUPERIORE DELL'INTERVALLO DI RIFERIMENTO, ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT3 E REFERTO DI TSH + FT4 + FT3. SE TSH > 3.5 MUI/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4 E REFERTO DI TSH + FT4. SALVO RANGE O CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. NON ASSOCIABILE AI SINGOLI CODICI: 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	6,8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. SE TSH = 0.45 MUI/L E = 3.5 MUI/L: REFERTO DEL SOLO TSH SENZA ULTERIORI INDAGINI; SE TSH < 0.45 MUI/L O > 3.5 MUI/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4; SE TSH < 0.45 MUI/L E FT4 = LIMITE SUPERIORE DI RIFERIMENTO, REFERTO DI TSH + FT4; SE TSH < 0.45 MUI/L E FT4 > LIMITE SUPERIORE DELL'INTERVALLO DI RIFERIMENTO, ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT3 E REFERTO DI TSH + FT4 + FT3. SE TSH > 3.5 MUI/L: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FT4 E REFERTO DI TSH + FT4. SALVO RANGE O CUT-OFF PIÙ RESTRITTIVI A LIVELLO REGIONALE. NON ASSOCIABILE AI SINGOLI CODICI: 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	107	Laboratorio	11									
	90.42.1	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). NON ASSOCIABILE A TSH REFLEX (90.41.8), ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)	4,75	TIREOTROPINA (TSH). NON ASSOCIABILE A TSH REFLEX (90.41.8), ORMONI DOSAGGI SERIALI (90.35.2)		Laboratorio	11									
	90.42.3	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). NON ASSOCIABILE A 90.41.8	4,8	TIROXINA LIBERA (FT4). NON ASSOCIABILE A 90.41.8		Laboratorio	11									
	90.42.4	90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITÀ FERROLEGANTE)	1,7	TRANSFERRINA (CAPACITÀ FERROLEGANTE)		Laboratorio	11									
	90.42.5	90.42.5	TRANSFERRINA	3,2	TRANSFERRINA		Laboratorio	11									
	90.42.6	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)	20,9	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		Laboratorio	11									
	90.42.8	90.42.8	TRIPTASI	19,5	TRIPTASI		Laboratorio	11									
	90.43.2	90.43.2	TRIGLICERIDI	1,1	TRIGLICERIDI	38	Laboratorio	11									
	90.43.3	90.43.3	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3). NON ASSOCIABILE A 90.41.8	4,8	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3). NON ASSOCIABILE A 90.41.8		Laboratorio	11									
	90.43.4	90.43.4	TRIPSINA	9,6	TRIPSINA		Laboratorio	11									
	90.43.4	L90434A	TRIPSINA (U)	9,6	TRIPSINA		Laboratorio	11									
	90.43.5	90.43.5	URATO	1,05	URATO	55	Laboratorio	11									
	90.43.5	L90435A	URATO [URINE 24H]	1,05	URATO	55	Laboratorio	11									
	90.43.5	L90435B	URATO [URINE]	1,05	URATO	55	Laboratorio	11									
	90.43.5	L90435C	URATO - SIERO	1,05	URATO	55	Laboratorio	11									
	90.43.7	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI	8,85	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		Laboratorio	11									
	90.43.8	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO A FRESCO	2,65	URINE ESAME MORFOLOGICO A FRESCO		Laboratorio	11									
	90.44.1	90.44.1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8	1,1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									
	90.44.1	L90441A	UREA [SIERO]	1,1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									
	90.44.1	L90441B	UREA [URINE 24H]	1,1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									
	90.44.1	L90441C	UREA [URINE]	1,1	UREA. NON ASSOCIABILE A 90.34.8		Laboratorio	11									
	90.44.3	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. INCLUSO: SEDIMENTO URINARIO	2,55	URINE ESAME COMPLETO. INCLUSO: SEDIMENTO URINARIO		Laboratorio	11									
	90.44.5	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	14,9	VITAMINA D (1,25 OH)		Laboratorio	11									
	90.44.6	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)	11,15	VITAMINA D (25 OH)		Laboratorio	11									
	90.45.1	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	13,75	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio	11									
	90.45.2	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	13,65	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio	11									
	90.45.4	90.45.4	ZINCO	6,5	ZINCO		Laboratorio	11									
	90.45.4	L90454A	ZINCO [URINE]	6,5	ZINCO		Laboratorio	11									
	90.46.3	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA	7,4	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		Laboratorio	11									
	90.46.4	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	7	ALFA 2 ANTIPLASMINA	56	Laboratorio	11									
	90.46.5	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,1	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		Laboratorio	11									
	90.47.1	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	5,05	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		Laboratorio	11									
	90.47.2	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	11,85	ANTICORPI ANTI A/B		Laboratorio	11									
	90.47.3	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRABILI (ENA). TEST DI SCREENING	8	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRABILI (ENA). TEST DI SCREENING		Laboratorio	11									
	90.47.5	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGG, IGM ED EVENTUALI IGA	7,95	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGG, IGM ED EVENTUALI IGA		Laboratorio	11									
	90.47.5	L90475A	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG)	7,95	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IGG, IGM ED EVENTUALI IGA]		Laboratorio	11									
	90.47.5	L90475B	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGM)	7,95	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IGG, IGM ED EVENTUALI IGA]		Laboratorio	11									
	90.47.7	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. DETERMINAZIONE SINGOLA	10,85	ANTICORPI ANTI JO1. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									
	90.47.8	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. DETERMINAZIONE SINGOLA	10,95	ANTICORPI ANTI RNP. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									
	90.47.9	90.47.9	ANTICORPI ANTI SCL-70. DETERMINAZIONE SINGOLA	10,95	ANTICORPI ANTI SCL-70. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									
	90.47.A	90.47.A	ANTICORPI ANTI SM. DETERMINAZIONE SINGOLA	10,95	ANTICORPI ANTI SM. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									
	90.47.B	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. DETERMINAZIONE SINGOLA	10,95	ANTICORPI ANTI SSA. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									
	90.47.C	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. DETERMINAZIONE SINGOLA	10,95	ANTICORPI ANTI SSB. DETERMINAZIONE SINGOLA		Laboratorio	11									
	90.47.D	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (PEPTIDE)	10,4	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (PEPTIDE)		Laboratorio	11									
	90.47.E	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	12,1	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		Laboratorio	11									
	90.47.F	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	9,35	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		Laboratorio	11									
	90.47.G	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)	24,4	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)		Laboratorio	11									
	90.48.1	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	9,2	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		Laboratorio	11									
	90.48.2	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA. P-ANCA E C-ANCA), PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	12,6	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA. P-ANCA E C-ANCA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.48.3	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	8	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		Laboratorio	11									
	90.48.4	90.48.4	ANTICORPI ANTI EMATIE (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)	9,35	ANTICORPI ANTI EMATIE (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)		Laboratorio	11									
	90.48.5	90.48.5	ANTICORPI ANTI EMATIE (CON MEZZO POTENZIANTE)	9,4	ANTICORPI ANTI EMATIE (CON MEZZO POTENZIANTE)		Laboratorio	11									
	90.48.9	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	12,6	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		Laboratorio	11									
	90.49.1	90.49.1	ANTICORPI ANTI EMATIE (TITOLAZIONE)	11,65	ANTICORPI ANTI EMATIE (TITOLAZIONE)		Laboratorio	11									
	90.49.2	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (IDENTIFICAZIONE)	9,35	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (IDENTIFICAZIONE)		Laboratorio	11									
	90.49.3	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (TEST DI COOMBS INDIRETTO)	8,35	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (TEST DI COOMBS INDIRETTO)		Laboratorio	11									
	90.49.5	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IGG	8,9	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IGG		Laboratorio	11									
	90.49.5	L90495A	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG)	8,9	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IGG		Laboratorio	11									
	90.49.6	90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG. IGM). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	7,95	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG. IGM). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.49.7	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)	9,3	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		Laboratorio	11									
	90.49.8	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	15	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		Laboratorio	11									
	90.49.9	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI	26,2	ANTICORPI ANTI ISTONI		Laboratorio	11									
	90.50.1	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)	26,2	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO)		Laboratorio	11									
	90.50.5	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	9,5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		Laboratorio	11									
R	90.50.A	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGG	112	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGG	98	Laboratorio	11									
R	90.50.B	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	31,7	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	98	Laboratorio	11									
R	90.50.C	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	31,7	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	98	Laboratorio	11									
R	90.50.D	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGM	112	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I E II. ISOTIPO IGM	98	Laboratorio	11									
R	90.50.E	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	64,4	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio	11									
R	90.50.F	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	127,4	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio	11									
R	90.50.G	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	260,7	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	98	Laboratorio	11									
	90.51.1	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	8,2	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		Laboratorio	11									
	90.51.2	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	9,5	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		Laboratorio	11									
	90.51.3	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	8,15	ANTICORPI ANTI MAG		Laboratorio	11									
	90.51.4	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	8,5	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	57	Laboratorio	11									
	90.51.5	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,2	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		Laboratorio	11									
	90.51.6	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	11,35	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		Laboratorio	11									
	90.52.1	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	8,3	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		Laboratorio	11									
	90.52.2	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	8,3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		Laboratorio	11									
	90.52.3	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	20,15	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)		Laboratorio	11									
	90.52.4	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	8,5	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		Laboratorio	11									
	90.52.5	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	27,85	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		Laboratorio	11									
	90.52.6	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS	20,85	RICERCA AUTOANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS		Laboratorio	11									
	90.53.1	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	29,1	ANTICORPI ANTI OVAIO		Laboratorio	11									
	90.53.3	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (IDENTIFICAZIONE)	70,85	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (IDENTIFICAZIONE)		Laboratorio	11									
	90.53.4	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	23,4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		Laboratorio	11									
	90.53.5	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH	25,1	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH		Laboratorio	11									
	90.53.6	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (TEST DIRETTO)	51,2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (TEST DIRETTO)		Laboratorio	11									
	90.53.7	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (TEST INDIRETTO)	51,2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (TEST INDIRETTO)		Laboratorio	11									
	90.53.8	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	11,35	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		Laboratorio	11									
	90.53.9	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	27,55	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		Laboratorio	11									
	90.53.A	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. PER CLASSE ANTICORPALE	8,15	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. PER CLASSE ANTICORPALE		Laboratorio	11									
	90.53.B	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (RICERCA ED EVENTUALE TITOLAZIONE)	10,25	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (RICERCA ED EVENTUALE TITOLAZIONE)		Laboratorio	11									
	90.53.C	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	29,75	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		Laboratorio	11									
	90.53.D	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IGG, IGA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	9,7	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IGG, IGA). PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.54.3	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	19,7	ANTICORPI ANTI SURRENE		Laboratorio	11									
	90.54.4	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	7,6	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)		Laboratorio	11									
	90.54.5	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI	7	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		Laboratorio	11									
	90.55.1	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	13	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	58	Laboratorio	11									
	90.55.2	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	6,8	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	59	Laboratorio	11									
	90.55.3	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	6,9	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	60	Laboratorio	11									
	90.56.3	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	6,1	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	61	Laboratorio	11									
	90.56.9	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (CUT-OFF = 2,5 MUG. ÷ = 10,0 MU/L). INCLUSO: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FPSA, REFERTO DI PSA + FPSA CON CALCOLO DEL RAPPORTO FPSA/PSA. SE PSA > 2,5 UG/L E < 10,0 MU/L	3,95	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (CUT-OFF = 2,5 MUG. ÷ = 10,0 MU/L). INCLUSO: ESECUZIONE AUTOMATICA DI FPSA, REFERTO DI PSA + FPSA CON CALCOLO DEL RAPPORTO FPSA/PSA. SE PSA > 2,5 UG/L E < 10,0 MU/L	106	Laboratorio	11									
	90.56.A	90.56.A	PROTEINA 4 DELL'EPIDIDIMO UMANO (HE4). DOSAGGIO	20,6	PROTEINA 4 DELL'EPIDIDIMO UMANO (HE4). DOSAGGIO		Laboratorio	11									
	90.57.2	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	51,2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		Laboratorio	11									
	90.57.5	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (ATJ)	3,05	ANTITROMBINA FUNZIONALE (ATJ)		Laboratorio	11									
	90.58.2	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	16,15	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [TEST DI COOMBS DIRETTO]		Laboratorio	11									
	90.59.3	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	47,3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		Laboratorio	11									
	90.59.5	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO	10,35	COFATTORE RISTOCETINICO		Laboratorio	11									
	90.60.1	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE) QUANTITATIVO	5,75	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE) QUANTITATIVO		Laboratorio	11									
	90.60.2	90.60.2	COMPLEMENTO: C3. C3 NAF. C4. CH50 (CIASCUNO)	3,2	COMPLEMENTO: C3. C3 NAF. C4. CH50 (CIASCUNO)		Laboratorio	11									
	90.60.2	L90602A	COMPLEMENTO: C3	3,2	COMPLEMENTO: C3. C3 NAF. C4. CH50 (CIASCUNO)		Laboratorio	11									
	90.60.2	L90602B	COMPLEMENTO: C3 ATT.	3,2	COMPLEMENTO: C3. C3 NAF. C4. CH50 (CIASCUNO)		Laboratorio	11									
	90.60.2	L90602C	COMPLEMENTO: C4	3,2	COMPLEMENTO: C3. C3 NAF. C4. CH50 (CIASCUNO)		Laboratorio	11									
	90.61.1	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,55	CRIOGLOBULINE RICERCA		Laboratorio	11									
	90.61.2	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (CIASCUNA)	12,8	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (CIASCUNA)		Laboratorio	11									
	90.61.3	90.61.3	CYFRA 21-1	18,6	CYFRA 21-1	63	Laboratorio	11									
	90.61.4	90.61.4	D-DIMERO. DOSAGGIO CON METODO IMMUNOMETRICO	4,4	D-DIMERO. DOSAGGIO CON METODO IMMUNOMETRICO		Laboratorio	11									
	90.62.2	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. COMPRESO EVENTUALE CONTROLLO MICROSCOPICO	3,15	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. COMPRESO EVENTUALE CONTROLLO MICROSCOPICO		Laboratorio	11									
	90.62.3	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	12	EMOLISINA BIFASICA		Laboratorio	11									
	90.62.4	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	15	ENZIMI ERITROCITARI		Laboratorio	11									
	90.63.1	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (EPARINA, RIVAROXABAN, ETC.)	7,2	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (EPARINA, RIVAROXABAN, ETC.)	64	Laboratorio	11									
	90.63.2	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. PER CIASCUNO ANTIGENE	12,8	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. PER CIASCUNO ANTIGENE		Laboratorio	11									
	90.63.3	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. CARATTERIZZAZIONE DI CELLULE PATOLOGICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI	21	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. CARATTERIZZAZIONE DI CELLULE PATOLOGICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.63.6	90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)	3,55	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)		Laboratorio	11									
	90.63.7	90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)	3,55	FATTORE VWF CBA (EIA)		Laboratorio	11									
	90.63.8	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (DABIGATRAN, ETC)	2,4	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (DABIGATRAN, ETC)		Laboratorio	11									
	90.64.1	L906418	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA-FATTORE VON WILLEBRAND ATTIVIT	3,55	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA		Laboratorio	11									
	90.64.1	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA	3,55	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA		Laboratorio	11									
	90.64.1	L90641A	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA-FATTORE VON WILLEBRAND ANTIGEN	3,55	FATTORE VON WILLEBRAND. ANALISI MULTIMERICA		Laboratorio	11									
	90.64.2	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	3,85	FATTORE REUMATOIDE		Laboratorio	11									
	90.64.3	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L906431	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (IX)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L906439	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (V)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L90643C	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VII)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L906430	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (VIII)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L90643E	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (X)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L90643F	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XI)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L906431	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XII)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.3	L90643H	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (XIII)	3,55	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). PER CIASCUN FATTORE		Laboratorio	11									
	90.64.4	90.64.4	FENOTIPO RH	12,8	FENOTIPO RH	65	Laboratorio	11									
	90.64.6	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS	1,75	FIBRINOGENO CLAUSS		Laboratorio	11									
MRJR	90.64.7	90.64.7	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' FUNZIONALE ADAMTS13 (proteasi clivante il fattore von Willebrandt	78,9	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' FUNZIONALE ADAMTS13 (proteasi clivante il fattore von Willebrandt		Laboratorio	11									
	90.65.3	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (AGGLUTINOGENI E AGGLUTININE) E RH (D)	9,45	GRUPPO SANGUIGNO ABO (AGGLUTINOGENI E AGGLUTININE) E RH (D)	65	Laboratorio	11									
	90.65.5	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	12	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		Laboratorio	11									
	90.66.7	L90667A	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)-EMOGLOBINA FETALE	7,75	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)		Laboratorio	11									
	90.66.7	L90667B	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)-CROMATOGRAMMA EMOGLOBINICO	7,75	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)		Laboratorio	11									
	90.66.7	90.66.7	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)	7,75	HB - EMOGLOBINE. DOSAGGIO FRAZIONI (HBA2, HBF, HB ANOMALE)		Laboratorio	11									
	90.67.4	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 SIERO/30 CELLULE A ANTIGENICITÀ NOTA)	88	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 SIERO/30 CELLULE A ANTIGENICITÀ NOTA)		Laboratorio	11									
	90.67.5	90.67.5	IGA SECRETORIE	6,75	IGA SECRETORIE		Laboratorio	11									
	90.67.5	L906750	IGA SECRETORIE [SALIVA]	6,75	IGA SECRETORIE		Laboratorio	11									
R	90.67.A	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGG	225,8	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGG	98	Laboratorio	11									
R	90.67.B	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGG	227,15	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGG	98	Laboratorio	11									
R	90.67.C	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGM	238,6	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. ISOTIPO IGM	98	Laboratorio	11									
R	90.67.D	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGM	241,25	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. ISOTIPO IGM	98	Laboratorio	11									
R	90.67.E	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	311,35	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	98	Laboratorio	11									
R	90.67.F	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	311,75	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	98	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681C1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-C1 PENICILLINA G(PENICILOYL G)	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681C2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-C2 PENICILLINA V (PENICILOYL V)	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681C5	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-C5 AMPICILLINA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681C6	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-C6 AMOXICILLINA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681D1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-D1 DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681D2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-D2 DERMATOPHAGOIDES FARINAE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E1 FORFORA DI GATTO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E3	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E3 EPITELIO DI CAVALLO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E4	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E4 FORFORA DI VACCA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E5	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E5 FORFORA DI CANE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E70	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E70 PIUME D'OCA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E82	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E82 EPITELIO DI CONIGLIO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681E84	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-E84 EPITELIO DI CRICETO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F1 ALBUME	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F12	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F12 PISELLI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F124	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F124 FARRO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F13	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F13 ARACHIDE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F14	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F14 SOIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F17	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F17 NOCCIOLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F18	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F18 NOCE BRASILIANA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F2 LATTE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F20	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F20 MANDORLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F203	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F203 PISTACCHIO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F208L	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F208 LIMONE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F210	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F210 ANANAS	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F212	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F212 FUNGHI CHAMPIGNON	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F215	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F215 LENTICCHIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F237	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F237 ALBICOCCA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F24	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F24 GAMBERO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F242	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F242 CILIEGIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F244	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F244 CETRIOLO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F25	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F25 POMODORO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F255	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F255 PRUGNA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F256	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F256 NOCE NOSTRANA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F259	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F259 UVA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F26	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F26 CARNE DI MAIALE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F260	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F260 BROCCOLI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F262	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F262 MELANZANA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F269	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F269 BASILICO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F27	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F27 CARNE DI BUE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F267	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F267 AGLIO, ROSSI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F291	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F291 CAVOLFIORE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F299	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F299 CASTAGNA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F3	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F3 MERLUZZO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F307	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F307 NASELLO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F309	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F309 CECI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F31	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F31 CAROTA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F329	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F329 ANGURIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F33	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F33 ARANCIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F337	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F337 SOGLIOLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F342	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F342 OLIVA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F35	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F35 PATATA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F37	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F37 MITILE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F4	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F4 GRANO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F40	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F40 TONNO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F41	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F41 SALMONE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F44	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F44 FRAGOLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F45	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F45 LIEVITO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F47	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F47 AGLIO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F48	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F48 CIPOLLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F49	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F49 MELA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F5	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F5 SEGALE (FARINA)	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F6	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F6 ORZO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F7	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F7 AVENA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F75	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F75 TUORLO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F79	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F79 GLUTINE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F8	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F8 GRANTURCO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F80	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F80 ASTICE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F81	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F81 FORMAGGIO A PASTA DURA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F82	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F82 FORMAGGIO A PASTA MOLLE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F83	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F83 CARNE DI POLLO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F84	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-F84 KIWI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681F

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.68.1	L90681M81	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-M81 ENTEROTOSSINA B STAPH	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681P1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-P1 ASCARIS	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681P4	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-P4 ANISAKIS	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T1 ACERO (ACER NEGUNDO)	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T10	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T10 NOCE DI CALIFORNIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T11	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T11 PLATANO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T12	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T12 SALICE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T14	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T14 PIOPPO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T15	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T15 FRASSINO AMERICANO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T16	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T16 PINO STROBO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T213	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T213 PINO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T23	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T23 CIPRESSO MEDITERRANEO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T25	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T25 FRASSINO EUROPEO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T3	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T3 BETULLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T4	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T4 NOCCIOLO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T5	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T5 FAGGIO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T6	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T6 GINEPRO SABINA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681T9	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-T9 OLIVO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W1 AMBROSIA ARTEMISIFOLIA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W10	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W10 FARINACCIO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W11	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W11 ERBA CALI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W19	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W19 ERBA VETRIOLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W2 AMBROSIA PSSILOSTACHYA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W20	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W20 ORTICA COMUNE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W21	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W21 PARIETARIA JUDAICA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W3	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W3 AMBROSIA TRIFIDA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W45	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W45 ERBA MEDICA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W5	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W5 ASSENZIO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W6	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W6 ASSENZIO SELVATICO	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W7	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W7 MARGHERITA DEI PRATI	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W8	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W8 TARAXACUM VULGARE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90681W9	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-W9 LANCIUOLA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	L90682I4	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE-I4 VESPA	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.1	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	8,95	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. PER SINGOLO ALLERGENE	66	Laboratorio	11									
	90.68.2	90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	11,35	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	67	Laboratorio	11									
	90.68.2	L90682A	IGE SPECIFICHE PANNELLO INALANTI	11,35	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	67	Laboratorio	11									
	90.68.2	L90682B	IGE ALIMENTI PEDIATRICO (GRANO, ALBUME,LATTE INTERO,MERLUZZO,SOIA,POMODORO,MELA, ARACHIDE)	11,35	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	67	Laboratorio	11									
	90.68.2	L90682C	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO(LA ANALISI)	11,35	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. PER PROFILO DI ALLERGENI	67	Laboratorio	11									
	90.68.3	90.68.3	IGE TOTALI	6,6	IGE TOTALI		Laboratorio	11									
	90.68.4	90.68.4	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE	5,6	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.68.4	L90684A	IGG SOTTOCLASSE 2	5,6	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.68.4	L90684B	IGG SOTTOCLASSE 3	5,6	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.68.4	L90684C	IGG SOTTOCLASSE 4	5,6	IGG, IGA SOTTOCLASSI. PER CIASCUNA DETERMINAZIONE		Laboratorio	11									
	90.68.5	90.68.5	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. PER SINGOLO ALLERGENE	4,3	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. PER SINGOLO ALLERGENE	68	Laboratorio	11									
	90.68.6	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	9,85	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		Laboratorio	11									
	90.68.7	90.68.7	IG E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. FINO A 8 ALLERGENI PER PANNELLO	36,05	IG E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. FINO A 8 ALLERGENI PER PANNELLO		Laboratorio	11									
	90.68.8	90.68.8	IGE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. FINO A 8 ALLERGENI PER PANNELLO	36,05	IGE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. FINO A 8 ALLERGENI PER PANNELLO		Laboratorio	11									
R	90.68.9	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IGE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. PANNELLI DI 4 ALLERGENI A VARIE DILUIZIONI	19	TEST DI INIBIZIONE DELLE IGE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. PANNELLI DI 4 ALLERGENI A VARIE DILUIZIONI	69	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F435	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F435 MAL D 3	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F439	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F439 COR A 14	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F440	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F440 COR A 9	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F442	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F442 JUG R 3	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F447	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F447 ARA H 6	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F449	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F449 SES 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F454	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F454 PRU P 7	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F76	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F76 ALFA LATTOALBUMINA (NBOS D4)	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F77	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F77 BETA LACTOGLOBULAN (NBOS D5)	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F78	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F78 CASEINA (NBOS D8)	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684G205	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-G205 PHL P 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684G210	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-G210PHL P 7	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684G215	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-G215 PHL P 5B	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684G216	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-G216 CYN D 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I208	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I208 API M 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I209	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I209 VES V 5	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I210	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I210 POL D 5	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I211	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I211 VES V 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I214	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I214 API M 2	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I215	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I215 API M 3	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I216	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I216 API M 5	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684I217	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-I217 API M 10	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684T215	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-T215 BET V 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684T216	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-T216 BET V 2	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684T224	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-T224 OLE E 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684T226	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-T226 CUP A 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684W211	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-W211 PAR J 2	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684D202	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-D202 DER P 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684D203	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-D203 DER P 2	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684D209	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-D209 DER P 23	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F233	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F233 GAL D 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F351	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F351 PEN A 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F416	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F416 TRI A 19	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F420	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F420 PRU P 3	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F422	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F422 ARA H 1	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F423	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F423 ARA H 2	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F424	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F424 ARA H 3	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F425	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F425 COR A 8	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F427	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F427 ARA H 9	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F431	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F431 GLY M 5	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F432	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F432 GLY M 6	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	L90684F433	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI-F433 TRI A 14	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.A	90.68.A	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	8,5	IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI SINGOLI RICOMBINANTI MOLECOLARI	70	Laboratorio	11									
	90.68.B	90.68.B	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. FINO A 12 ALLERGENI	54,05	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. FINO A 12 ALLERGENI	89	Laboratorio	11									
	90.69.2	L90692A	IMMUNOFISSAZIONE-IMMUNOFISSAZIONE	27,4	IMMUNOFISSAZIONE		Laboratorio	11									
	90.69.2	L90692B	IMMUNOFISSAZIONE-IMMUNOFISSAZIONE URINARIA	27,4	IMMUNOFISSAZIONE		Laboratorio	11									
	90.69.2	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	27,4	IMMUNOFISSAZIONE		Laboratorio	11									
	90.69.4	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG , IGM, (CIASCUNA)	3,35	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG , IGM, (CIASCUNA)		Laboratorio	11									
	90.69.4	L90694B	IMMUNOGLOBULINE IGG	3,35	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG , IGM, (CIASCUNA)		Laboratorio	11									
	90.69.4	L90694C	IMMUNOGLOBULINE IGM	3,35	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGD, IGG , IGM, (CIASCUNA)		Laboratorio	11									
	90.70.3	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (INTRADERMOREAZIONE CON TUBERCOLINA SECONDO MANTOUX)	5,9	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (INTRADERMOREAZIONE CON TUBERCOLINA SECONDO MANTOUX)		Laboratorio	11									
	90.71.5	90.71.5	PLASMINOGENO	5,3	PLASMINOGENO		Laboratorio	11									
	90.72.1	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE IPI	5,25	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE IPI		Laboratorio	11									
	90.72.2	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE IPI	5,25	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE IPI		Laboratorio	11									
	90.72.3	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3,25	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		Laboratorio	11									
	90.72.4	90.72.4	PROTEINA S LIBERA	5,25	PROTEINA S LIBERA		Laboratorio	11									
	90.72.5	90.72.5	PROTEINA S TOTALE	11,15	PROTEINA S TOTALE		Laboratorio	11									
	90.72.6	90.72.6	PROTEINA S 100	6,45	PROTEINA S 100		Laboratorio	11									
	90.73.2	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	9,35	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		Laboratorio	11									
R	90.73.A	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGG	51,2	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGG	98	Laboratorio	11									
R	90.73.B	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IGG	51,2	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IGG	98	Laboratorio	11									
R	90.73.C	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGM	51,2	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IGM	98	Laboratorio	11									
	90.74.5	90.74.5	RETICOLOCITI. CONTEGGIO	4	RETICOLOCITI. CONTEGGIO		Laboratorio	11									
	90.74.8	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (REPTILASE)	10	TEMPO DI BOTRO

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.82.5	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,8	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		Laboratorio	11									
	90.83.A	L0083A05	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS-TEST MOLECOLARE ULCERA	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	L0083A06	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS-TEST MOLECOLARE TINGZ	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	L0083A07	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGASSMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS-TEST MOLECOLARE MYCOPL	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	L0083A01	TEST MOLECOLARE BATTERI GASTROINTESTINALI 1 ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	L0083A02	TEST MOLECOLARE BATTERI GASTROINTESTINALI 2 ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	L0083A03	TEST MOLECOLARE PER ELMINTI GASTROINTESTINALI ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.83.A	L0083A04	MICRORGANISMI SESSUALMENTE TRASMESSI ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS	96,15	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI DI UNO O PIÙ GRUPPI DI MICROGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NAS		Laboratorio	11								
	90.84.B	L0084B03	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS-RICERCA ANTICORPI BRUCELLA	29,3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio	11								
	90.84.B	90.84.B	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS	29,3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio	11								
	90.84.B	L0084B01	RIC.LEGIONELLA AG.URINARIO	29,3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio	11								
	90.84.B	L0084B02	RIC.AG.PNEUMOCOCCICO URINARIO	29,3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio	11								
	90.87.6	L0087E01	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-TEST MOLECOLARE CANDIDA AURIS	59,9	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.6	L0087E02	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-TEST MOLECOLARE CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DNA	59,9	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.6	L0087E03	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-TEST MOLECOLARE NEISSERIA GONORRHOEAE	59,9	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.6	L0087E04	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-TEST MOLECOLARE TRICHOMONAS VAGINALIS	59,9	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.6	L0087E05	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-TEST MOLECOLARE PER S.AGALACTIAE	59,9	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.6	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	59,9	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.7	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	14,95	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.87.8	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA	25	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA		Laboratorio	11								
	90.87.F	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	14,25	BORDETELLA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.87.G	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA O RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	33,55	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA O RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.P	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	92,1	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.87.R	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IGG E IGM	17,1	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11								
	90.87.S	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	13,05	BORDETELLA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11								
	90.87.T	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	13,6	BORRELIA ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	90.88.2	L0088201	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) WRIGHT-SIERODIAGNOSI DI WIDAL	9,85	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) WRIGHT		Laboratorio	11								
	90.88.2	L0088202	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) WRIGHT-SIERODIAGNOSI DI WRIGHT	9,85	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) WRIGHT		Laboratorio	11								
	90.88.2	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) WRIGHT	9,85	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) WRIGHT		Laboratorio	11								
	90.88.E	90.88.E	CAMPYLOBACTERI ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.94.3	19,45	CAMPYLOBACTERI ESAME COLTURALE. IN CASO DI COPROCOLTURA POSITIVA PER CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.94.3		Laboratorio	11								
	90.88.G	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	16,6	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11								
	90.88.H	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	14,7	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11								
	90.88.I	90.88.I	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE	17,65	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11								
	90.89.6	90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	9,15	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11								
	90.90.3	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	22	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11								
	90.90.6	L9090601	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-RICERCA ANTIGENE GDH CLOSTRIDIODES DIFFICILE	43,7	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.90.6	L9090602	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE-RICERCA TOSSINA CLOSTRIDIODES DIFFICILE	43,7	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.90.6	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	43,7	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (METODI IMMUNOLOGICI O MOLECOLARI). INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.90.7	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	24,65	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.90.A	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	26,55	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		Laboratorio	11								
	90.90.B	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (ANTIGENI FECALI E/O COLORAZIONI ALCOOL ACIDO RESISTENTI). NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	9	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (ANTIGENI FECALI E/O COLORAZIONI ALCOOL ACIDO RESISTENTI). NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio	11								
	90.90.E	90.90.E	ECHINOCOCCO [EDATIDOSI] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	14,5	ECHINOCOCCO [EDATIDOSI] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	90.90.G	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI IG E IGM	12	COXIELLA BURNETI ANTICORPI IG E IGM		Laboratorio	11								
	90.91.4	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	25,75	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.92.6	90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI	49,3	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI		Laboratorio	11								
	90.92.7	90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	37	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio	11								
	90.93.1	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	8,55	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)		Laboratorio	11								
	90.93.2	L9093ZA	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE-SCOTCH TEST (CAMPIONE UNICO)	9,85	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE		Laboratorio	11								
	90.93.2	L9093Z8	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE-SCOTCH TEST SU 3 CAMPIONI	9,85	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE		Laboratorio	11								
	90.93.2	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE	9,85	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. SCOTCH TEST O TAMPONE PERIANALE		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093301	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE DELLA CUTE	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093302	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLT.URALE LESIONE CUOIO CAPELLUTO	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093303	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ESAME COLTURALE	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093304	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ESAME COLTURALE PROTESI	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093305	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE TASCA PACE MAKER	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093306	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE LATTE MATERNO	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093307	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE EMATOMA	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093308	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE DRENAGGIO	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093309	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE DRENAGGIO PLEURICO	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093310	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE DRENAGGIO TORACICO	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093311	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE BIOPSIA GASTRICA	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093312	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE BIOPSIA	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093313	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE CISTI	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093314	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-ES.COLTURALE DEISCENZA	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093315	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI-TAMPONE NEFROSTOMIA	21,95	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. RICERCA COMPLETA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.3	L9093316	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOG

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.93.7	L9093707	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZI	18,6	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.7	L9093708	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZI	18,6	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.7	90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	18,6	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED EVENTUALE VALUTAZIONE QUANTITATIVA/SEMIQUANTITATIVA DELLA CARICA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.8	90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE ESTERNA MONOLATERALE. RICERCA BATTERI E MICETI [LIEVITI, FUNGHI FILAMENTOSI] PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	13,05	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE ESTERNA MONOLATERALE. RICERCA BATTERI E MICETI [LIEVITI, FUNGHI FILAMENTOSI] PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.9	90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE MEDIA ACUTA MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI	13,05	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE OTITE MEDIA ACUTA MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA SUI PATOGENI		Laboratorio	11								
	90.93.A	L9093A01	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-TAMPONE OCULARE	10,1	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.A	L9093A02	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-TAMPONE CONGIUNTIVALE	10,1	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.A	L9093A03	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-TAMPONE BORDO PALPEBRALE	10,1	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.A	L9093A04	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLT. SECRETO LACRIMALE	10,1	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.A	90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	10,1	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. RICERCA STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, HAEMOPHILUS INFLUENZAE E ALTRI BATTERI E LIEVITI PATOGENI. SE POSITIVO. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.B	L9093B01	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS.	14,9	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		Laboratorio	11								
	90.93.B	L9093B02	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS.	14,9	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		Laboratorio	11								
	90.93.B	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	14,9	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. RICERCA LIEVITI E TRICHOMONAS (COLTURALE O RICERCA ANTIGENE). INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSA IDENTIFICAZIONE PER LIEVITI. NON ASSOCIABILE A 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		Laboratorio	11								
	90.93.C	L9093C01	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER N	101	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA.NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.C	L9093C02	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER N	101	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA.NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.C	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA.NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	101	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO: ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA.NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.D	L9093D01	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI G	70,5	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.D	L9093D02	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI G	70,5	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.D	L9093D03	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI G	70,5	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.D	L9093D04	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI G	70,5	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.D	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	70,5	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ESAME COLTURALE), CHLAMYDIA TRACHOMATIS (ESAME MOLECOLARE INCLUSO ESTR. AMPLIFIC. RILEVAZ), MICOPLASMI UROGENITALI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (COLORAZIONE DI GRAM). SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA PER NEISSERIA. NON ASSOCIABILE A: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA E 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio	11								
	90.93.E	90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO (TEST DI STAMEY) RICERCA BATTERI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA	53,6	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO (TEST DI STAMEY) RICERCA BATTERI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J01	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE DELLA PIAGA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J02	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE PIAGA DA DECUBITO	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J03	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ESAME COLTURALE LESIONE	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J04	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE MATERIALE PURULENTO	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J05	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ESAME COLTURALE RACCOLTA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J06	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE SECREZIONE FERITA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J07	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ESAME COLTURALE ULCERA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J08	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE FERITA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J09	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE FISTOLA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J10	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE FLEMMONE	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J11	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE FLITTENE	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J12	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ES.COLTURALE FOLLICOLITE	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J13	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ESAME COLTURALE PUSTOLA	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.93.J	L9093J14	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-ESAME COLTURALE SECREZIONE	33,55	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. RICERCA RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11					

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	90.93.1	90.93.1	ESAME COLTURALE ESSUDATI [PLEURICO, PERITONEALE, ARTICOLARE, PERICARDICO]; RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	33,65	ESAME COLTURALE ESSUDATI [PLEURICO, PERITONEALE, ARTICOLARE, PERICARDICO]; RICERCA BATTERI AEROBI ED ANAEROBI E LIEVITI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.1	L9094101	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA-EMOCOLTURA AEROBI, ANAEROBI E LIEVITI	25,95	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.1	L9094102	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA-EMOCOLTURA ANAEROBI	25,95	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.1	L9094103	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA-EMOCOLTURA DA CVC	25,95	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.1	L9094104	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA-EMOCOLTURA DA CVC	25,95	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.1	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA	25,95	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. RICERCA BATTERI AEROBI, BATTERI ANAEROBI E LIEVITI. PER PRELIEVO. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA/ANTIMICOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.2	L9094201	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-EMOCOLTURA DA CVP	16,4	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.2	L9094202	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA-EMOCOLTURA DA CVP	16,4	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.2	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	16,4	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. RICERCA BATTERI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO: CONTA BATTERICA. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.3	L9094301	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTE	18,35	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. 91.07.6 SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. 91.07.7 SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE		Laboratorio	11								
	90.94.3	L9094302	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTE	18,35	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. 91.07.6 SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. 91.07.7 SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE		Laboratorio	11								
	90.94.3	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. 91.07.6 SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. 91.07.7 SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	18,35	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE E CAMPYLOBACTER. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE ED EVENTUALE ANTIBIOGRAMMA. ESCLUSO: AEROMONAS, E. COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO. NON ASSOCIABILE A: 90.88.E CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. 91.07.6 SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. 91.07.7 SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE		Laboratorio	11								
	90.94.5	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	26,2	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.94.6	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI	13	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI		Laboratorio	11								
	90.94.7	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	8,7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. NON ASSOCIABILE A 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio	11								
	90.94.C	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	4,8	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		Laboratorio	11								
	90.95.1	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)	8,65	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)		Laboratorio	11								
	90.95.4	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	10,1	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.95.5	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA O IMMUNOCROMATOGRAFICO)	18,6	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA O IMMUNOCROMATOGRAFICO)		Laboratorio	11								
	90.95.8	90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	25	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.96.1	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI	16,9	LEISHMANIA ANTICORPI		Laboratorio	11								
	90.96.2	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA	3,5	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA		Laboratorio	11								
	90.96.6	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI	33,45	LEPTOSPIRE ANTICORPI		Laboratorio	11								
	90.96.7	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	10,1	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.96.8	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	10,1	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	90.96.9	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE	41,2	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	90.97.6	L9097601	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI-URINOCOLTURA DA CAT.VESCICALE	22,3	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		Laboratorio	11								
	90.97.6	L9097602	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI-COPROCOLTURA SALMONELLA/SHIGELLA/CAMPYLOBACTER	22,3	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		Laboratorio	11								
	90.97.6	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	22,3	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		Laboratorio	11								
	90.98.4	L9098401	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE-TAMPONE RETTALE SALMONELLA/SHIGELLA COLTURALE	15,7	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.98.4	L9098402	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE-RIC. ANTIGENE GALATTOMANNANO (ASPERGILLUS)	15,7	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.98.4	L9098403	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE-CANDIDOSI INVASIVA CANDIDA ALBICANS GERM TUBE ANTICORPI	15,7	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.98.4	L9098404	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE-RICERCA MICETI	15,7	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.98.4	L9098405	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE-TAMPONE UNGUALE	15,7	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.98.4	90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE	15,7	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO ED ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11								
	90.98.9	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE.	57,9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE.		Laboratorio	11								
	90.99.1	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)	55,7	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE (IGRA)		Laboratorio	11								
R	90.99.2	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	78,9	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
R	90.99.4	90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. ALMENO 4 ANTIBIOTICI	54,1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. ALMENO 4 ANTIBIOTICI		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101907	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCU	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101901	RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESISTENTI NELLE URINE INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101902	RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESISTENTI(3 CAMP) INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101903	RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESISTENTI SU ESPETTORATO INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101904	RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESIST. SU ESPETTORATO(3 CAMP) INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101905	RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESISTENTI NEL BRONCOASPIRATO INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.9	L9101906	RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESISTENTI NEL LIQ. PLEURICO INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX	98,3	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. INCLUSO: ESAME MICROSCOPICO (PREVIA COLORAZIONE PER MICRORGANISMI ACIDO RESISTENTI). INCLUSO: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE PRELIMINARE PER M. TUBERCULOSIS COMPLEX		Laboratorio	11								
	91.01.A	91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	21,95	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		Laboratorio	11								
	91.02.6	91.02.6	MICROFILARIE (NI. BANCROFTI) ANTIGENI RICERCA DIRETTA	23,7	MICROFILARIE (NI. BANCROFTI) ANTIGENI RICERCA DIRETTA		Laboratorio	11								
	91.02.7	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (GIEMSA) DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO	4,25	MICROFILARIE NEL SANGUE (GIEMSA) DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO		Laboratorio	11								
R	91.02.9	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO DOPO CONCENTRAZIONE (COLORAZIONI SPECIFICHE)	18	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO DOPO CONCENTRAZIONE (COLORAZIONI SPECIFICHE)		Laboratorio	11								
	91.02.A	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	11,85	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11								
	91.02.D	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO. IGA SE IGM NEGATIVE	13,4	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO. IGA SE IGM NEGATIVE		Laboratorio	11								
	91.03.5	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D	8,8	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA. NON ASSOCIABILE A 90.93.C E 90.93.D		Laboratorio	11								
	91.04.1	91.04.1	NEISSERA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	10,1	NEISSERA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. SE POSITIVO, INCLUSO: IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11								
	91.04.5	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	8,65	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		Laboratorio	11								
	91.04.6	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (ESAME DIRETTO E DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO)	13,25	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (ESAME DIRETTO E DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO)		Laboratorio	11								
	91.04.8	L9104801	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOLOTTING-ES.COLT. FRAMMENTI UNGUEALI	27,2	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	91.04.8	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	27,2	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	91.05.2	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZIONE TRICROMICA O EMATOSSILINA FERRICA O GIEMSA)	5,6	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZIONE TRICROMICA O EMATOSSILINA FERRICA O GIEMSA)		Laboratorio	11								
	91.05.A	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	46,4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.05.B	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI	16,4	ANISAKIS ANTICORPI		Laboratorio	11								
	91.05.C	L9105CA	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (STRISCIO SOTTILE E GOCCIA SPESSA PREVIA COLORAZIONE SPECIFICA) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (METODI IMMUNOLOGICI)-PLASMODIUM SPP RICERCA-IMMUNOCROMATOGRAFICA	10,1	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RIC

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	91.10.7	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI	16	TRICHINELLA ANTICORPI		Laboratorio	11									
	91.10.8	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	17	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		Laboratorio	11									
	91.10.9	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (CON COLORAZIONE SPECIFICHE), DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO	10,1	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (CON COLORAZIONE SPECIFICHE), DOPO CONCENTRAZIONE O ARRICCHIMENTO		Laboratorio	11									
	91.10.A	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. NON ASSOCIABILE A 90.93.B	23,5	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. NON ASSOCIABILE A 90.93.B		Laboratorio	11									
	91.10.B	91.10B01	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING-ES.COLT. ESCARIFICAZIONE	6,65	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	91.10.B	91.10B02	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING-RICERCA BACILLI ALCOOL-ACIDO RESISTENTI	6,65	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	91.10.B	91.10B03	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING-RICERCA ANTICORPI LEISHMANIA SPP	6,65	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	91.10.B	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING	6,65	TREPONEMA PALLIDUM SIEROLOGIA DELLA SIFILIDE. ANTICORPI EIA/CLIA E/O TPHA [TPPA] PIÙ VDRL [RPR]. INCLUSO: EVENTUALE TITOLAZIONE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING		Laboratorio	11								
	91.11.3	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	84,4	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									
R	91.12.2	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	47,85	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		Laboratorio	11									
	91.12.5	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE	28	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									
	91.12.8	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									
	91.12.9	91.12901	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. TEST MOLECOLARE VIRUS RESPIRATORI 1 FLU A/B RSV A/B	142,2	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE. AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.9	91.12902	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. TEST MOLECOLARE VIRUS RESPIRATORI 2 ADV/HEV/PV123	142,2	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE. AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.9	91.12903	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. TEST MOLECOLARE VIRUS RESPIRATORI 3 MPV/HRV/CORONAVIRUS	142,2	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.9	91.12904	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. TEST MOLECOLARE VIRUS RESPIRATORI 1 FLU A/B RSV A/B	142,2	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.9	91.12905	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE. TEST MOLECOLARE VIRUS RESPIRATORI 2 ADV/HEV/PV123	142,2	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.9	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	142,2	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO CINQUE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.A	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE.	96,15	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. ALMENO TRE MICRORGANISMI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE.		Laboratorio	11								
	91.12.B	91.12801	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE-TEST MOLECOLARE VIRUS RESPIRATORI 3 MPV/HRV/CORONAVIRUS	51	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.B	91.12802	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE-TEST MOLECOLARE VIRUS FEBBRI TROPICALI	51	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE		Laboratorio	11								
	91.12.B	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE	51	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. INCLUSO: ESTRAZIONE, EVENTUALE RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RIVELAZIONE		Laboratorio	11								
	91.13.1	91.13101	VIRUS ANTICORPI NAS-TEST MOLECOLARE VIRUS WEST NILE/TBE/COX	8,3	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio	11									
	91.13.1	91.13102	VIRUS ANTICORPI NAS-TEST MOLECOLARE MONKEYPOX VIRUS (MPXV)	8,3	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio	11									
	91.13.1	91.13103	VIRUS ANTICORPI NAS-TEST MOLECOLARE SARS.COV.2	8,3	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio	11									
	91.13.1	91.13104	VIRUS ANTICORPI NAS-RICERCA ANTICORPI WEST NILE VIRUS	8,3	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio	11									
	91.13.1	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	8,3	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio	11									
	91.13.2	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (SAGGIO DI CONFERMA), NON ASSOCIABILE A 91.15.F, 91.19.5 E 91.23.F	22,05	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (SAGGIO DI CONFERMA), NON ASSOCIABILE A 91.15.F, 91.19.5 E 91.23.F		Laboratorio	11									
	91.13.6	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (METODI IMMUNOLOGICI), PER ANTIGENE	9,55	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (METODI IMMUNOLOGICI), PER ANTIGENE		Laboratorio	11									
	91.13.7	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI	5	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									
R	91.15.A	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE	28	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. INCLUSO: IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									
	91.15.B	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE. AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE	49,35	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE. AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.15.C	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE. AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE	44,3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE. AMPLIFICAZIONE. RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.15.D	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. RICERCA ANTIGENI SU GRANULOCITI (ANTIGENEMIA) (IF O EIA).	7,2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. RICERCA ANTIGENI SU GRANULOCITI (ANTIGENEMIA) (IF O EIA).		Laboratorio	11									
	91.15.F	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS	8,4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG E IGM. INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE ED EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS		Laboratorio	11								
	91.16.A	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO	112,45	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO		Laboratorio	11								
	91.16.B	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	41,65	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.16.C	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO	86,2	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO		Laboratorio	11									
	91.16.D	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IGG E IGM	88	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									
R	91.17.4	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	49,45	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		Laboratorio	11									
	91.17.6	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA	5,7	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA		Laboratorio	11									
	91.17.8	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	7,15	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO		Laboratorio	11									
	91.18.2	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	5,4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73	Laboratorio	11									
	91.18.3	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,75	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio	11									
	91.18.4	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	5,35	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74	Laboratorio	11									
	91.18.5	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG. NON ASSOCIABILE A 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio	11									
	91.18.6	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAG + ANTICORPI ANTI HBSAG + ANTICORPI ANTI HBCAG]. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBCAG IGM SE HBSAG E ANTI HBCAG POSITIVI. INCLUSO: ANTIGENE HBEAG SE HBSAG POSITIVO. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBEAG SE HBEAG NEGATIVO. NON ASSOCIABILE A 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 E 91.18.5	26,2	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAG + ANTICORPI ANTI HBSAG + ANTICORPI ANTI HBCAG], INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBCAG IGM SE HBSAG E ANTI HBCAG POSITIVI. INCLUSO: ANTIGENE HBEAG SE HBSAG POSITIVO. INCLUSO: ANTICORPI ANTI HBEAG SE HBEAG NEGATIVO. NON ASSOCIABILE A 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 E 91.18.5		Laboratorio	11								
	91.19.3	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	41,65	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.19.4	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	49,75	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.19.5	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS	6,95	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS		Laboratorio	11								
	91.19.6	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE	12,25	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		Laboratorio	11									
	91.19.7	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO	339,1	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO		Laboratorio	11								
	91.20.2	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO:, ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O SEQUENZIAMENTO	80,7	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO:, ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O SEQUENZIAMENTO		Laboratorio	11								
	91.20.6	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	12,25	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		Laboratorio	11									
	91.20.7	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG E IGM.	22	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG E IGM.	74	Laboratorio	11									
	91.20.8	91.20.8	VIRUS EPATITE D [HDV] ANALISI QUANTITATIVA DI HDV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	49,35	VIRUS EPATITE D [HDV] ANALISI QUANTITATIVA DI HDV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	74	Laboratorio	11									
	91.21.6	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IGG + VCA IGM. INCLUSO: EA IN CASO DI VCA IGM POSITIVO O DUBBIO	13,1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IGG + VCA IGM. INCLUSO: EA IN CASO DI VCA IGM POSITIVO O DUBBIO		Laboratorio	11									
R	91.21.9	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O ALTRO METODO	84,55	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, IBRIDAZIONE INVERSA O ALTRO METODO		Laboratorio	11									
	91.21.B	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGG	6	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGG		Laboratorio	11									
	91.21.D	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	46,1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA DEL DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
R	91.22.2	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA PROVIRALE. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	55,5	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA PROVIRALE. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
R	91.22.3	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	72	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.23.7	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO	225	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO PER RILEVAMENTO RESISTENZE AI FARMACI ANTIVIRALI. INCLUSO: ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO O ALTRO METODO		Laboratorio	11								
	91.23.9	91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE	23	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE		Laboratorio	11									
	91.23.F	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS	12,05	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. INCLUSO: EVENTUALE IMMUNOBLOTTING. NON ASSOCIABILE A 91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) NAS		Laboratorio	11								
	91.24.8	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									
	91.24.9	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV], QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	63,2	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV], QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
R	91.24.C	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE	98,2	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE		Laboratorio	11									
	91.24.F	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IGG E IGM	14,95	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									
	91.24.G	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IGG E IGM	15,6	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									
	91.25.8	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IGG E IGM	17,1	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IGG E IGM		Laboratorio	11									
	91.25.D	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	9,5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		Laboratorio	11									
R	91.26.3	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	16,35	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		Laboratorio	11									
	91.26.9	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	5	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio	11									
	91.26.C	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG ED EVENTUALI IGM	8,5	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG ED EVENTUALI IGM		Laboratorio	11									
	91.26.D	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA . INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE	11,45	VIRUS ROSOLIA IGG E IGM PER SOSPETTA INFEZIONE ACUTA . INCLUSO: TEST DI AVIDITÀ DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE		Laboratorio	11									
	91.26.E	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO	8,7	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG PER CONTROLLO STATO IMMUNITARIO		Laboratorio	11									
	91.27.5	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA	12,85	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. INCLUSO: EVENTUALE IDENTIFICAZIONE E ANTIBIOGRAMMA		Laboratorio	11									
R	91.30.2	91.30.2	AN

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	91.40.D	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.40.E	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. BIOPSIA SEMPLICE. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. BIOPSIA SEMPLICE. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.40.G	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.40.H	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.41.B	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.41.C	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	59,1	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.41.D	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. INCLUSO: VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA PER CD3	51,5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. INCLUSO: VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHIMICA PER CD3		Laboratorio	11									
	91.41.E	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. SU ALMENO 6 CAMPIONI	65,85	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. SU ALMENO 6 CAMPIONI		Laboratorio	11									
	91.41.F	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									
	91.41.G	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.41.I	91.41.I	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	77,95	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.41.K	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI.		Laboratorio	11									
	91.41.L	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.41.M	91.41.M	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU ALMENO 3 CAMPIONI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI	61,25	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU ALMENO 3 CAMPIONI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									
	91.42.C	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA SEMPLICE OSSEA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA SEMPLICE OSSEA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.42.D	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.42.E	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	62,7	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.42.F	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA. INCLUSO:EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	61,25	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA. INCLUSO:EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.42.G	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.42.H	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.43.A	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.43.B	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.43.D	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.43.E	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (CHIRURGICA, CON ANSA A RADIOFREQUENZA O ALTRE METODICHE). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI	66,5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (CHIRURGICA, CON ANSA A RADIOFREQUENZA O ALTRE METODICHE). INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI		Laboratorio	11									
	91.43.G	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.43.H	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.43.K	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. INCLUSA IMMUNOFLUORESCENZA. PER CAMPIONE E ALMENO 7 MARCATORI	59,5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. INCLUSA IMMUNOFLUORESCENZA. PER CAMPIONE E ALMENO 7 MARCATORI		Laboratorio	11									
	91.43.L	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.44.I	91.44.I	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. ALMENO 12 CAMPIONI	76,5	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. ALMENO 12 CAMPIONI		Laboratorio	11									
	91.45.B	91.45.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. MAPPING DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. ALMENO 6 CAMPIONI	65,85	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. MAPPING DA BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. ALMENO 6 CAMPIONI		Laboratorio	11									
	91.46.B	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	73,95	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.46.A	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.46.B	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.47.6	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO. DA AGOBIOPSIA LINFONODALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	122,5	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO. DA AGOBIOPSIA LINFONODALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
R	91.47.8	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. ALMENO 4 MARCATORI	139,65	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. ALMENO 4 MARCATORI	75	Laboratorio	11									
	91.47.9	91.47.9	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE DELLA MAMMELLA SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO CON FARMACI INIBITORI DEL CHECKPOINT IMMUNITARIO. Biomarcatori delle categorie: anti-PD-L1, anti-CTLA-4.	220	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE DELLA MAMMELLA SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO CON FARMACI INIBITORI DEL CHECKPOINT IMMUNITARIO. Biomarcatori delle categorie: anti-PD-L1, anti-CTLA-4.	75	Laboratorio	11									
	91.47.C	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI	190,3	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI		Laboratorio	11									
	91.47.C	91.47.C01	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA FINO A 8 ANTIGENI	190,3	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI		Laboratorio	11									
	91.47.C	91.47.C02	ENUMERAZIONE CD34 FINO A 8 ANTIGENI	190,3	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI		Laboratorio	11									
	91.47.C	91.47.C03	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA FINO A 8 ANTIGENI	190,3	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. FINO A 8 ANTIGENI		Laboratorio	11									
	91.47.L	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. ALMENO 2 MARCATORI	63,15	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									
R	91.47.M	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA ALMENO 2 MARCATORI	63,15	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									
	91.47.N	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. ALMENO 2 MARCATORI	63,15	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									
	91.47.P	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. ALMENO 2 MARCATORI	63,15	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. ALMENO 2 MARCATORI	75	Laboratorio	11									
	91.48.2	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. DA BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO. PER CAMPIONE	42,3	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. DA BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
R	91.48.3	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). PER CAMPIONE	151,5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	3,8	PRELIEVO CITOLOGICO		Altre	26									
	91.48.5	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	6,95	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		Laboratorio	11									
	91.49.1	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	4,45	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		Laboratorio	11									
	91.49.2	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4,3	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		Laboratorio	11									
	91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,55	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		Altre	26									
	91.49.4	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE		Laboratorio	11									
	91.49.5	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE NECESSARIE AL COMPLETAMENTO DELLA DIAGNOSI. PER CAMPIONE	55,45	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOIS

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
R	91.60.6	L91600602	ANAL.GEN. X HAIRY-CELL LEUKEMIA - SOSP. DIAGNOSTICO	151,3	STATO MUTAZIONALE B-RAF	76	Laboratorio	11									
R	91.60.7	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	151,6	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio	11									
R	91.60.7	L91607701	ANAL. GEN. INSTABILITA' MICROSATELLITARE	151,6	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio	11									
R	91.60.7	L91607702	ANAL.GEN. X CARCINOMA GASTRICO E DELLA GIUNZIONE ESOFAGO-GASTRICA, METASTATICO - SUSC.TRATT.FARM.	151,6	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio	11									
R	91.60.7	L91607703	ANAL.GEN. X CARCINOMA EPATOCELLULARE AVANZATO - SUSC.TRATT.FARM.	151,6	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio	11									
R	91.60.8	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	151,3	STATO MUTAZIONALE C-KIT	76	Laboratorio	11									
R	91.60.9	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	151,6	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	76	Laboratorio	11									
R	91.60.A	91.60.A	STATO HER2-NEU	151,3	STATO HER2-NEU	76	Laboratorio	11									
R	91.60.B	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	151,6	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	76	Laboratorio	11									
R	91.60.C	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	151,3	MUTAZIONI IDH1-2	76	Laboratorio	11									
R	91.60.D	91.60.D	CODELEZIONE 1P/19Q	151,6	CODELEZIONE 1P/19Q	76	Laboratorio	11									
R	91.60.E	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	151,3	STATO MUTAZIONALE RET	76	Laboratorio	11									
R	91.60.F	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	151,6	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	76	Laboratorio	11									
R	91.60.G	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	151,3	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	Laboratorio	11									
R	91.60.G	L91600G01	ANAL.GEN. X SARCOMA DI EWING - SOSP. DIAGNOSTICO	151,3	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	Laboratorio	11									
R	91.60.G	L91600G02	ANAL.GEN. X CONDROSARCOMA MIXOIDE EXTRASCHELETRICO - SOSP. DIAGNOSTICO	151,3	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	Laboratorio	11									
R	91.60.H	91.60.H	RIARRANGIAMENTO GENE DDIT3	151,6	RIARRANGIAMENTO GENE DDIT3	76	Laboratorio	11									
R	91.60.I	91.60.I	RIARRANGIAMENTO GENE FOXO1	151,3	RIARRANGIAMENTO GENE FOXO1	76	Laboratorio	11									
R	91.60.K	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	151,6	AMPLIFICAZIONE MDM2	76	Laboratorio	11									
R	91.60.L	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	151,3	TRASLOCAZIONE (X;18)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.M	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	151,6	TRASLOCAZIONE (7;16)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.N	91.60.N	TRASLOCAZIONE DER.(17) T.(X;17)	151,3	TRASLOCAZIONE DER.(17) T.(X;17)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.P	91.60.P	TRASLOCAZIONE T (12;15)	151,6	TRASLOCAZIONE T (12;15)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.P	L91605P01	ANAL.GEN. X SARCOMA INFANTILE - SOSP. DIAGNOSTICO	151,6	TRASLOCAZIONE T (12;15)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.P	L91605P02	ANAL.GEN. X NEFROMA MESOBLASTICO CONGENITO/CARCINOMA SECRETORIO DELLA MAMMELLA - SOSP. DIAGNOSTICO	151,6	TRASLOCAZIONE T (12;15)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.Q	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	151,3	TRASLOCAZIONE (11;14)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	151,6	TRASLOCAZIONE (9;14)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.S	91.60.S	TRASLOCAZIONE T (11;18), T (1;14), T (3;14)	151,3	TRASLOCAZIONE T (11;18), T (1;14), T (3;14)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.T	91.60.T	TRASLOCAZIONE T (2;12)	151,6	TRASLOCAZIONE T (2;12)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.U	91.60.U	TRASLOCAZIONE T (4;18)	151,3	TRASLOCAZIONE T (4;18)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.V	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	151,6	TRASLOCAZIONE (2;17)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.W	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	151,3	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.X	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	151,6	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	76	Laboratorio	11									
R	91.60.Z	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	256	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	76	Laboratorio	11									
R	91.61.1	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	151	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	76	Laboratorio	11									
R	91.61.2	91.61.2	RIARRANGIAMENTO BCL6	151,3	RIARRANGIAMENTO BCL6	76	Laboratorio	11									
	91.90.1	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	6	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	77	Dermatologia/Allergologia	6									
	91.90.4	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (PRICK TEST). FINO A 18 ALLERGENI	116	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (PRICK TEST). FINO A 18 ALLERGENI	78	Dermatologia/Allergologia	6	Pneumologia	22							
	91.90.5	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST), FINO A 30 ALLERGENI. INCLUSA VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	32,95	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (PATCH TEST), FINO A 30 ALLERGENI. INCLUSA VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	79	Dermatologia/Allergologia	6									
H	91.90.6	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. PER CLASSE DI FARMACI	23,2	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. PER CLASSE DI FARMACI	80	Dermatologia/Allergologia	6									
H	91.90.7	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI SEDUTE	77,5	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI SEDUTE	81	Dermatologia/Allergologia	6									
	91.90.8	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. FINO A 7 ALLERGENI	13	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. FINO A 7 ALLERGENI	81	Dermatologia/Allergologia	6									
	91.90.9	91.90.9	TEST EPICUTANEI/IDS IN APERTO (OPEN TEST). PER SINGOLO ALLERGENE.	12	TEST EPICUTANEI/IDS IN APERTO (OPEN TEST). PER SINGOLO ALLERGENE.	81	Dermatologia/Allergologia	6									
	91.90.A	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	69	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	82	Dermatologia/Allergologia	6									
H	91.90.B	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. FINO A 7 ALLERGENI	52,05	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. FINO A 7 ALLERGENI	83	Dermatologia/Allergologia	6									
	91.90.C	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. PER SINGOLO ALLERGENE	12	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. PER SINGOLO ALLERGENE		Oculistica	16									
	92.01.1	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	49,7	CAPTAZIONE TIROIDEA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.01.3	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	36,5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.01.5	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	48,15	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.02.2	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA	131,6	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.02.3	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO	115,95	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.03.1	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)	63,6	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.03.3	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA O CON PROVE FARMACOLOGICHE INCLUSO: MISURA CONTESTUALE DELLA FUNZIONALITÀ RENALE SEPARATA (IN VIVO*)""	127,9	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. STUDIO SEQUENZIALE DELLA FUNZIONE RENALE SENZA O CON PROVE FARMACOLOGICHE INCLUSO: MISURA CONTESTUALE DELLA FUNZIONALITÀ RENALE SEPARATA (IN VIVO*)""		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.03.4	92.03.4	STUDIO DEL RIFLUSSO VESCICO-URETERALE. MEDIANTE CISTOSCINTIGRAFIA MINZIONALE DIRETTA. INCLUSO: POSIZIONAMENTO DI CATETERE	84,65	STUDIO DEL RIFLUSSO VESCICO-URETERALE. MEDIANTE CISTOSCINTIGRAFIA MINZIONALE DIRETTA. INCLUSO: POSIZIONAMENTO DI CATETERE		Diagnostica per immagini	8									
	92.03.8	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)	45,1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.04.1	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	71,7	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.04.2	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO NON ASSOCIABILE A 92.04.6	54,3	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO NON ASSOCIABILE A 92.04.6		Medicina nucleare	7	Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8					
	92.04.3	92.04.3	STUDIO DEL RIFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	105,55	STUDIO DEL RIFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO		Gastroenterologia	10	Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8					
	92.04.4	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTEROPATIE	116,2	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTEROPATIE		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10	Medicina nucleare	7					
	92.04.6	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO. VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. NON ASSOCIABILE A 92.04.2	102,4	SVUOTAMENTO GASTRICO. VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. NON ASSOCIABILE A 92.04.2		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7					
	92.04.7	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	73	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		Diagnostica per immagini	8	Gastroenterologia	10	Medicina nucleare	7					
	92.05.4	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO). INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO ED EVENTUALE SPET. NON ASSOCIABILE A ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO (92.05.A)	233,45	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO E DOPO TEST PROVOCATIVO DA STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO). INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO ED EVENTUALE SPET. NON ASSOCIABILE A ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO (92.05.A)		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.05.6	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE	122,15	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.05.7	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET TC) MIOCARDICA CON FDG	1609,15	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET TC) MIOCARDICA CON FDG		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.05.A	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.4	233,45	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.4		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.05.C	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET TC) MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	1609,15	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET TC) MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.05.D	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET TC) MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	1609,15	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET TC) MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.05.E	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (G-SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. NON ASSOCIABILE A 92.09.2	204,75	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (G-SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. NON ASSOCIABILE A 92.09.2		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.05.F	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (G-SPET) DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. INCLUSO TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	253,9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (G-SPET) DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: VALUTAZIONE QUANTITATIVA DELLA FUNZIONE E DEI VOLUMI VENTRICOLARI. INCLUSO TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.09.1	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	1119,8	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.09.2	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.E	153,5	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO. NON ASSOCIABILE A 92.05.E		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.09.9	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	178,7	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. INCLUSO: TEST CARDIOVASCOLARE PROVOCATIVO DA SFORZO O FARMACOLOGICO. NON ASSOCIABILE A TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.09.B	92.09.B	SCINTIGRAFIA (SPET) MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.	655,75	SCINTIGRAFIA (SPET) MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.11.5	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. IN CONDIZIONI BASALI, SOTTO STIMOLO FARMACOLOGICO O DI ATTIVAZIONE	269,35	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. IN CONDIZIONI BASALI, SOTTO STIMOLO FARMACOLOGICO O DI ATTIVAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.11.6	92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON FDG	982,35	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON FDG		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.11.9	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	1081,85	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.11.A	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	1324,95	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.13	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. NON ASSOCIABILE A 92.13.2	215,65	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. NON ASSOCIABILE A 92.13.2		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.13.2	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.13	293,45	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.13		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.15.1	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE. INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	76,4	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE. INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.15.2	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA	219,45	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.15.4	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8	189,45	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.15.6	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	139	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.16.1	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA.	124,4	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA.		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.16.2	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8	401,3	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. NON ASSOCIABILE A 92.19.8		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.18.1	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE. NON ASSOCIABILE A 92.19.8	323,95	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE. NON ASSOCIABILE A 92.19.8		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.18.2	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE. NON ASSOCIABILE A 92.18.7	129,75	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE. NON ASSOCIABILE A 92.18.7		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.18.7	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.18.2	89,2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA. NON ASSOCIABILE A 92.18.2		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.18.8	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE	257,05	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.18.9	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA). INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE	257,05	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (TIREOTROPINA ALFA). INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Diagnostica per immagini	8	Medicina nucleare	7							
	92.18.A	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE	418	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLETAMENTO DELLA PRESTAZIONE		Medicina nucleare	7	Diagnostica per immagini	8							
	92.18.B	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. INCLUSO: EVENTUALE INDAGINE TOMOSCINTIGRAFICA SEGMENTARIA A COMPLET

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	92.28.4	92.28.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. B 11-20 sedute	4935,5	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. B 11-20 sedute		Radioterapia	24									
	92.28.5	92.28.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. B >20 sedute	9655,2	Radioterapia - Trattamento lungo cat. B >20 sedute		Radioterapia	24									
	92.2C.1	92.2C.1	Radioterapia - Piano di cura cat. C	1100,9	Radioterapia - Piano di cura cat. C		Radioterapia	24									
	92.2C.2	92.2C.2	Radioterapia - Trattamento breve cat. C 1-5 sedute	5945,3	Radioterapia - Trattamento breve cat. C 1-5 sedute		Radioterapia	24									
	92.2C.3	92.2C.3	Radioterapia - Trattamento corto cat. C 6-10 sedute	7442,76	Radioterapia - Trattamento corto cat. C 6-10 sedute		Radioterapia	24									
	92.2C.4	92.2C.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. C 11-20 sedute	9133,5	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. C 11-20 sedute		Radioterapia	24									
	92.2C.5	92.2C.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. C >20 sedute	11291,5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. C >20 sedute		Radioterapia	24									
	92.2D.1	92.2D.1	Radioterapia - Piano di cura cat. D	2841,4	Radioterapia - Piano di cura cat. D		Radioterapia	24									
	92.2D.2	92.2D.2	Radioterapia - Trattamento breve cat. D 1-5 sedute	7410,97	Radioterapia - Trattamento breve cat. D 1-5 sedute		Radioterapia	24									
	92.2D.3	92.2D.3	Radioterapia - Trattamento corto cat. D 6-10 sedute	9918	Radioterapia - Trattamento corto cat. D 6-10 sedute		Radioterapia	24									
	92.2D.4	92.2D.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. D 11-20 sedute	11733,7	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. D 11-20 sedute		Radioterapia	24									
	92.2D.5	92.2D.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. D >20 sedute	13924	Radioterapia - Trattamento lungo cat. D >20 sedute		Radioterapia	24									
	92.3A.1	92.3A.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. A <3 sedute	859,55	Brachiterapia - Trattamento breve cat. A <3 sedute		Radioterapia	24									
	92.3A.2	92.3A.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. A 3-6 sedute	1441,75	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. A 3-6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3A.3	92.3A.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. A > 6 sedute	1641,75	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. A > 6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3B.1	92.3B.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. B <3 sedute	947,15	Brachiterapia - Trattamento breve cat. B <3 sedute		Radioterapia	24									
	92.3B.2	92.3B.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. B 3-6 sedute	1697,15	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. B 3-6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3B.3	92.3B.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. B > 6 sedute	2197,15	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. B > 6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3C.1	92.3C.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. C <3 sedute	1047,15	Brachiterapia - Trattamento breve cat. C <3 sedute		Radioterapia	24									
	92.3C.2	92.3C.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. C 3-6 sedute	1947,15	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. C 3-6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3C.3	92.3C.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. C > 6 sedute	2547,15	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. C > 6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3D.1	92.3D.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. D <3 sedute	1147,15	Brachiterapia - Trattamento breve cat. D <3 sedute		Radioterapia	24									
	92.3D.2	92.3D.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. D 3-6 sedute	2197,15	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. D 3-6 sedute		Radioterapia	24									
	92.3D.3	92.3D.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. D > 6 sedute	2897,15	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. D > 6 sedute		Radioterapia	24									
	92.4C.1	92.4C.1	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento breve cat. C (1 seduta)	2186,45	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento breve cat. C (1 seduta)		Radioterapia	24									
	92.4C.2	92.4C.2	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento intermedio cat. C 2-3 sedute	3591,2	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento intermedio cat. C 2-3 sedute		Radioterapia	24									
	92.4C.3	92.4C.3	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento lungo cat. C > 3 sedute	4527,7	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento lungo cat. C > 3 sedute		Radioterapia	24									
	92.4D.1	92.4D.1	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento breve cat. D (1 seduta)	1825,95	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento breve cat. D (1 seduta)		Radioterapia	24									
	92.4D.2	92.4D.2	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento intermedio cat. D 2-3 sedute	3026,56	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento intermedio cat. D 2-3 sedute		Radioterapia	24									
	92.4D.3	92.4D.3	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento lungo cat. D > 3 sedute	5467,95	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/THI) - Trattamento lungo cat. D > 3 sedute		Radioterapia	24									
	93.01.1	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (VALUTAZIONE DI 1 O PIÙ DELLE FUNZIONI DI SEGUITO ELENCATE: FUNZIONI MENTALI GLOBALI, MENTALI SPECIFICHE, FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE, VOCE ED ELOQUIO (COMPRESA DISARTRIA), VISCERALI (COMPRESA DISFAGIA), GENITO URINARIE, NEUROMUSCOLO SCHELETRICHE CORRELATE AL MOVIMENTO). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	21,8	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (VALUTAZIONE DI 3 O PIÙ DELLE FUNZIONI DI SEGUITO ELENCATE: FUNZIONI MENTALI GLOBALI, MENTALI SPECIFICHE, FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE, VOCE ED ELOQUIO (COMPRESA DISARTRIA), VISCERALI (COMPRESA DISFAGIA), GENITO URINARIE, NEUROMUSCOLO SCHELETRICHE CORRELATE AL MOVIMENTO). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.3	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B130-B139). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DISTERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (96.01.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B130-B139). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DISTERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (96.01.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.4	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B140-B189). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B140-B189). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.5	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B235). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B235). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.6	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B280-B289). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B280-B289). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.7	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO (AFASIA - DISARTRIA) CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B310-B399). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO (AFASIA - DISARTRIA) CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B310-B399). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.8	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B410-B429 E B440-B449). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2)"	15,65	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B410-B429 E B440-B449). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2)"		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.9	93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B510 E B525). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2)"	15,65	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B510 E B525). NON ASSOCIABILE A PRIMA VISITA (89.7B.2)"		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.A	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B610-B639). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	15,65	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B610-B639). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.B	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B710-B729). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B710-B729). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). NON RIPETIBILE ENTRO UN MESE		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.C	93.01.C	VALUTAZIONE E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B730-B749). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] CON L'UTILIZZO STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B730-B749). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.01.D	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B750-B789). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	13,05	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO CON L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI MISURA VALIDATI E/O CONDIVISI A LIVELLO SCIENTIFICO E RELATIVA REFERTAZIONE. VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COMPRESE SECONDO ICF (B750-B789). NON ASSOCIABILE A: PRIMA VISITA (89.7B.2) E VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.02	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	10,45	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		Oculistica	16									
	93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO	13,05	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO		Otorinolaringoiatria	21	Oculistica	16	Medicina fisica e riabilitazione	12					
	93.03.1	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI PRESIDI PROTESICI	18,55	VALUTAZIONE PROTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI PRESIDI PROTESICI		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.03.2	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO	14,75	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA AL COLLAUDO		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.03.3	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI ORTESI E DI AUSILI TECNOLOGICI	18,05	VALUTAZIONE ORTESICA. FINALIZZATA ALLA PRESCRIZIONE DI ORTESI E DI AUSILI TECNOLOGICI		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.05.3	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) E GAIT ANALYSIS (93.05.8)	19,6	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) E GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.05.4	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO E REFERTATO. NON ASSOCIABILE A 93.05.5	14,15	TEST POSTUROGRAFICO ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO E REFERTATO. NON ASSOCIABILE A 93.05.5		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.05.5	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO. NON ASSOCIABILE A 93.05.4 , 93.05.7, 93.05.8	16,25	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA ESEGUITO CON APPOSITO STRUMENTARIO. NON ASSOCIABILE A 93.05.4 , 93.05.7, 93.05.8		Otorinolaringoiatria	21	Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurotologia	15					
	93.05.6	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE DELLA CINEMATICA DI UNA O PIÙ ARTICOLAZIONI DELL'ARTO SUPERIORE INCLUSA LA MISURAZIONE DI PARAMETRI DELLA VELOCITÀ E LINEARITÀ DEL MOVIMENTO DURANTE L'ESECUZIONE DI MOVIMENTI STANDARDIZZATI	21,1	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. VALUTAZIONE DELLA CINEMATICA DI UNA O PIÙ ARTICOLAZIONI DELL'ARTO SUPERIORE INCLUSA LA MISURAZIONE DI PARAMETRI DELLA VELOCITÀ E LINEARITÀ DEL MOVIMENTO DURANTE L'ESECUZIONE DI MOVIMENTI STANDARDIZZATI		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.05.7	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. VALUTAZIONE QUANTITATIVA E QUALITATIVA DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE GAIT ANALYSIS (93.05.8)	32,9	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. VALUTAZIONE QUANTITATIVA E QUALITATIVA DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.05.8	93.05.8	GAIT ANALYSIS VALUTAZIONE CLINICA DELLA MENOMAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI, EMG DINAMICA DEL CAMMINO, VALUTAZIONE DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRONICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7). VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). NON RIPETIBILE ENTRO 12 MESI ECCETTO DOPO INTERVENTO CHIRURGICO	118,55	GAIT ANALYSIS VALUTAZIONE CLINICA DELLA MENOMAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI, EMG DINAMICA DEL CAMMINO, VALUTAZIONE DEI PARAMETRI SPAZIO-TEMPORALI DEL PASSO, DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL CAMMINO CON L'UTILIZZO DI SISTEMI OPTOELETTRONICI E PEDANE DINAMOMETRICHE. NON ASSOCIABILE A ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7). VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). NON RIPETIBILE ENTRO 12 MESI ECCETTO DOPO INTERVENTO CHIRURGICO		Medicina fisica e riabilitazione	12								
	93.07.1	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA. VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	16,15	BIOIMPEDENZIOMETRIA. VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		Endocrinologia	9	Nefrologia	13							
	93.07.2	93.07.2	PLICOMETRIA. VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	13,35	PLICOMETRIA. VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		Nefrologia	13									
	93.08.2	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. NON ASSOCIABILE A 93.08.4 E 93.08.B. PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA SULLA RICETTA	11,85	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. NON ASSOCIABILE A 93.08.4 E 93.08.B. PRESCRIVIBILE UNA SOLA VOLTA SULLA RICETTA		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.08.3	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA ANALISI QUANTITATIVA. CON ESAME AD AGO	11,85	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA ANALISI QUANTITATIVA. CON ESAME AD AGO		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							
	93.08.4	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)	15,45	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, FARINGEI, DIAFRAMMA, PERINEALI]. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25)		Urologia	25	Neurologia	15	Otorinolaringoiatria	21	Medicina fisica e riabilitazione	12			
	93.08.5	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, BLINK REFLEX. RIFLESSO BULBOCAVERNOSO. RIFLESSI ESTEROCETTIVI AGLI ARTI	11,85	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, BLINK REFLEX. RIFLESSO BULBOCAVERNOSO. RIFLESSI ESTEROCETTIVI AGLI ARTI		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.08.6	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO	10,45	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							
	93.08.7	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	10,45	TEST PER TETANIA LATENTE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.08.8	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	10,45	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							
	93.08.A	93.08.A	ELETTRONEUROGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2. NON ASSOCIABILE A 93.08.2	131,3	ELETTRONEUROGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. ANALISI QUALITATIVA FINO A 6 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2. NON ASSOCIABILE A 93.08.2		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							
	93.08.B	93.08.B	ELETTRONEUROGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ANALISI QUALITATIVA. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2. NON ASSOCIABILE A 93.08.2	110,95	ELETTRONEUROGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ANALISI QUALITATIVA. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2. NON ASSOCIABILE A 93.08.2		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.08.C	93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25) E POLISONNOGRAFIA (89.17).	88,1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI. ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25) E POLISONNOGRAFIA (89.17).		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15							
	93.08.D	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. ANALISI QUALITATIVA. FINO A 4 MUSCOLI. INCLUSE TUTTE LE FIBRE INDAGABILI.	88,1	ELETTROMIOGRAFIA SEMP

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	93.11.6	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO" SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI ALMENO 30 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELLE DISARTRIE. LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CON VARIE TIPOLOGIE DI AUSILI MANUALI E/O ELETTRONICI. CICLO FINO A 10 SEDUTE	13,65	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO" SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI ALMENO 30 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELLE DISARTRIE. LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CON VARIE TIPOLOGIE DI AUSILI MANUALI E/O ELETTRONICI. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.7	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CAUSTENICI PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 5 SEDUTE	4,6	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CAUSTENICI PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 5 SEDUTE		Pneumologia	22	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.8	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO DIGERENTE" SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MINUTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE	13,65	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO DIGERENTE" SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MINUTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.9	93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO RELATIVA ALLE "FUNZIONI GENITO-URINARIE", INCONTINENZA URINARIA, SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MINUTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE	13,45	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO RELATIVA ALLE "FUNZIONI GENITO-URINARIE", INCONTINENZA URINARIA, SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MINUTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.A	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO E LOGOPEDICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE	10,9	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO E LOGOPEDICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.B	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO. CICLO FINO A 10 SEDUTE	13,65	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.C	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO E LOGOPEDICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE	4,4	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI SECONDO L'ICF. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO COGNITIVO E LOGOPEDICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.D	93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO" SECONDO ICF DELL'OMS DELLA DURATA DI 60 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELL DISARTRIE. LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CON VARIE TIPOLOGIE DI AUSILI MANUALI ED/OD ELETTRONICI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 5 SEDUTE	6,6	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO" SECONDO ICF DELL'OMS DELLA DURATA DI 60 MINUTI E CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO LOGOPEDICO. COMPRESO IL TRATTAMENTO DELL DISARTRIE. LE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE CON VARIE TIPOLOGIE DI AUSILI MANUALI ED/OD ELETTRONICI. PER SEDUTA. CICLO FINO A 5 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.E	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE ED EVENTUALE ADDESTRAMENTO DEL CARE GIVER. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. CICLO FINO A 10 SEDUTE	10,7	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE ED EVENTUALE ADDESTRAMENTO DEL CARE GIVER. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 30 MIN. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.F	93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. CICLO FINO A 10 SEDUTE	6,1	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA RELATIVE A MOBILITÀ, ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA, ALLA VITA DOMESTICA SECONDO ICF. INCLUSO: ERGONOMIA ARTICOLARE. PER SEDUTA DELLA DURATA DI 60 MIN. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.G	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. RIEDUCAZIONE MOTORIA DI GRAVI PATOLOGIE SECONDARIE A LESIONI DEL SNC, CON L'ESCLUSIONE DELLE PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE. PER SEDUTA DI 45 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE.	49,05	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. RIEDUCAZIONE MOTORIA DI GRAVI PATOLOGIE SECONDARIE A LESIONI DEL SNC, CON L'ESCLUSIONE DELLE PATOLOGIE NEURODEGENERATIVE. PER SEDUTA DI 45 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE.		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.11.H	93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO" SECONDO ICF DELL'OMS E CARATTERIZZATA DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI E DALLE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE MANUALI. PER SEDUTA DI TRATTAMENTO DI 45 MINUTI CON ALMENO 30 MINUTI DI ESERCIZIO TERAPEUTICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE	24,6	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI, DELLE OSSA E DEL MOVIMENTO" SECONDO ICF DELL'OMS E CARATTERIZZATA DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE PROTESI, ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI E DALLE ATTIVITÀ TERAPEUTICHE MANUALI. PER SEDUTA DI TRATTAMENTO DI 45 MINUTI CON ALMENO 30 MINUTI DI ESERCIZIO TERAPEUTICO. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.15	93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 4 SEDUTE	16	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. PER SEDUTA. CICLO FINO A 4 SEDUTE		Ortopedia	19	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.16	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITÀ DI PICCOLE ARTICOLAZIONI. ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	9,65	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI MANIPOLAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITÀ DI PICCOLE ARTICOLAZIONI. ESCLUSO: MANIPOLAZIONE DI ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		Medicina fisica e riabilitazione	12	Ortopedia	19						
	93.18.1	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DI 30 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI. CICLO FINO A 30 SEDUTE"	12,45	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DI 30 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI. CICLO FINO A 30 SEDUTE"		Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22	Cardiologia	2				
	93.18.2	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DI 60 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI. MAX 6 PAZIENTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE"	4,7	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO RELATIVA ALLE "FUNZIONI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E RESPIRATORIO SECONDO ICF DELL'OMS. PER SEDUTA DI 60 MINUTI CARATTERIZZATA PREVALENTEMENTE DALL'ESERCIZIO TERAPEUTICO MOTORIO, INDIPENDENTEMENTE DALLA TECNICA UTILIZZATA, DAL MEZZO IN CUI VIENE REALIZZATO E DALLE ORTESI ED AUSILI UTILIZZATI. MAX 6 PAZIENTI. CICLO FINO A 10 SEDUTE"	88	Cardiologia	2	Medicina fisica e riabilitazione	12	Pneumologia	22				
	93.19.3	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAINCLUSO FARMACO	55,6	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAINCLUSO FARMACO		Neurologia	15									
	93.22.1	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA E DI CAST COMPRESO IL MATERIALE DI REALIZZAZIONE	23,35	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA E DI CAST COMPRESO IL MATERIALE DI REALIZZAZIONE		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.22.2	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	23,35	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.29	93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO	7,2	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO		Ortopedia	19									
	93.37	93.37	TRAINING PRENATALE. TRAINING PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE. PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO DI 12 SEDUTE	7,85	TRAINING PRENATALE. TRAINING PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE. PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO DI 12 SEDUTE		Ostetricia e ginecologia	20									
	93.39.2	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. PER SEDUTA DI 45 MINUTI CIASCUNA E PER ARTO. ESCLUSO: LINFEDEMA DA INSUFFICIENZA VENOSA PRIMITIVA E LINFEDEMA CRONICO NON RESPONSIVO	13,1	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. PER SEDUTA DI 45 MINUTI CIASCUNA E PER ARTO. ESCLUSO: LINFEDEMA DA INSUFFICIENZA VENOSA PRIMITIVA E LINFEDEMA CRONICO NON RESPONSIVO		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.39.6	93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. ESCLUSO: VISO	11,7	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. ESCLUSO: VISO		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.46	93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. TRAZIONE CON NASTRO ADESIVO, A STIVALE, DI BUCK, CON FORCELLA	11,4	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. TRAZIONE CON NASTRO ADESIVO, A STIVALE, DI BUCK, CON FORCELLA		Ortopedia	19									
	93.51	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO ESCLUSO. MINERVA GESSATA (93.52)	30,95	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO ESCLUSO. MINERVA GESSATA (93.52)		Ortopedia	19									
	93.52	93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	30,95	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		Ortopedia	19									
	93.53	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. BUSTO GESSATO	30,95	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. BUSTO GESSATO		Ortopedia	19									
	93.54.1	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO	8,1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.1	93054.1A	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	8,1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.1	93054.1B	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	8,1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.1	93054.1C	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE FEMORO-PODALICO DX	8,1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.1	93054.1D	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE FEMORO-PODALICO SX	8,1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE ANTIBRACHIO-METACARPALE E FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.2	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	15,2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		Ortopedia	19									
	93.54.3	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO. TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO	25,2	APPARECCHIO GESSATO. TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.3	93054.3B	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-PODALICO DX	25,2	APPARECCHIO GESSATO. TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.3	93054.3C	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-PODALICO SX	25,2	APPARECCHIO GESSATO. TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.3	93054.3D	APPARECCHIO GESSATO. TORACO BRACHIALE	25,2	APPARECCHIO GESSATO. TORACO BRACHIALE, FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.4	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO	19,15	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.4	93054.4B	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	19,15	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.4	93054.4C	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	19,15	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.4	93054.4D	APPARECCHIO GESSATO. TIBIO-PODALICO DX	19,15	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.4	93054.4E	APPARECCHIO GESSATO. TIBIO-PODALICO SX	19,15	APPARECCHIO GESSATO. BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE, TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.54.5	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO. ANTIBRACHIO-METACARPALE	12,7	APPARECCHIO GESSATO. ANTIBRACHIO-METACARPALE		Ortopedia	19									
	93.54.5	93054.5A	APPARECCHIO GESSATO. ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	12,7	APPARECCHIO GESSATO. ANTIBRACHIO-METACARPALE		Ortopedia	19									
	93.54.5	93054.5B	APPARECCHIO GESSATO. ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	12,7	APPARECCHIO GESSATO. ANTIBRACHIO-METACARPALE		Ortopedia	19									
	93.54.6	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-TIBIALE	22,7	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-TIBIALE		Ortopedia	19									
	93.54.6	93054.6A	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-TIBIALE DX	22,7	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-TIBIALE		Ortopedia	19									
	93.54.6	93054.6B	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO- TIBIALE SX	22,7	APPARECCHIO GESSATO. FEMORO-TIBIALE		Ortopedia	19									
	93.54.8	93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	6,05	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		Ortopedia	19									
	93.54.8	93054.8A	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO DX	6,05	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		Ortopedia	19									
	93.54.8	93054.8B	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO SX	6,05	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		Ortopedia	19									
	93.54.8	93054.8C	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO PIEDE DX	6,05	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		Ortopedia	19									
	93.54.8	93054.8D	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO PIEDE SX	6,05	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO DELLA MANO O DEL PIEDE		Ortopedia	19									
	93.54.9	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. COMPRESO MATERIALE	15,6	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. COMPRESO MATERIALE		Ortopedia	19									
	93.56.1	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	3,85	FASCIATURA SEMPLICE		Altre	26									
	93.56.2	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO	25,2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.56.2	93056.2A	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO DX	25,2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.56.2	93056.2B	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO SX	25,2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.56.3	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	21,3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.56.3	93056.3A	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO DX	21,3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.56.3	93056.3B	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO SX	21,3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		Ortopedia	19									
	93.56.4	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO PER LINFEDEMA	6,85	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO PER LINFEDEMA		Ortopedia	19	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.56.5	93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	13,95	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		Ortopedia	19									
	93.78.1	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. TERAPIA DELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA. PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE	13,45	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. TERAPIA DELLE ATTIVITÀ DELLA VITA QUOTIDIANA. PER SEDUTA INDIVIDUALE DI 30 MINUTI. CICLO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.78.3	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	13,45	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE		Medicina fisica e riabilitazione	12									
	93.82.1	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	4,4	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE		Endocrinologia	9									
	93.82.2	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE	1,75	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Endocrinologia	9									
	93.82.3	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE	7,7	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. SEDUTA INDIVIDUALE		Pneumologia	22	Dermatologia/Allergologia	6							
	93.82.4	93.82.4	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute, massimo 20 sedute all'anno.	4,4	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute, massimo 20 sedute all'anno.		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									
	93.82.5	93.82.5	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. Per seduta collettiva. Ciclo di 10 sedute, massimo 20 sedute all'anno.	1,75	TERAPIA PSICOEDUCAZIONALE PER DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA NUTRIZIONE. Per seduta collettiva. Ciclo di 10 sedute, massimo 20 sedute all'anno.		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									
	93.89.1	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. INTERO TRAINING (MINIMO 3 SEDUTE)	9,5	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. INTERO TRAINING (MINIMO 3 SEDUTE)		Otorinolaringoiatria	21									
	93.89.2	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE	9,15	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA INDIVIDUALE. CICLO DI 10 SEDUTE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.89.3	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE	2,35	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI RIABILITAZIONE FUNZIONI MNESICHE, GNOSICHE E PRASSICHE PER SEDUTA COLLETTIVA. CICLO FINO A 10 SEDUTE		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12							
	93.89.4	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI	37,85	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOG

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	94.19.1	9341910*	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA PER FARMACODIPENDENZE	26	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		Psichiatria/Psicoterapia-Psicoterapia	23									
	94.19.1	9341991C	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA PER ETILISMO CRONICO	26	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		Psichiatria/Psicoterapia-Psicoterapia	23									
	94.19.1	9341991H	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	26	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		Psichiatria/Psicoterapia-Psicoterapia	23									
	94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	19,5	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									
	94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	23,2	PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									
	94.42.1	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	26	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									
	94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO, PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE (MAX 10 PARTECIPANTI)	9,7	PSICOTERAPIA DI GRUPPO, PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE (MAX 10 PARTECIPANTI)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	23									
	95.02	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, RIFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	26,8	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, RIFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		Oculistica	16								
	95.02	0950020	OCULISTICA - PRIMA VISITA DOMICILIARE INCLUSO: ESAME DEL VISUS, RIFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	26,8	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, RIFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		Oculistica	16								
	95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	35,6	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		Oculistica	16									
	95.03.2	95.03.2	PUPILLOMETRIA	2,55	PUPILLOMETRIA		Oculistica	16									
	95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). NON ASSOCIABILE A 95.09.4	35,6	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). NON ASSOCIABILE A 95.09.4		Oculistica	16									
	95.05	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA, FDT	18	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA, FDT		Oculistica	16									
	95.06	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. TEST DI ACUITÀ VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA	7,75	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. TEST DI ACUITÀ VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA		Oculistica	16									
	95.07	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7,75	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		Oculistica	16									
	95.07.1	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7,75	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		Oculistica	16									
	95.09.2	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	7,9	ESOFTALMOMETRIA		Oculistica	16									
	95.09.3	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	7,75	CHERATOESTESIOMETRIA		Oculistica	16									
	95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA (HRT O GDX O OCT) NON ASSOCIABILE A 95.03.3	49,4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA (HRT O GDX O OCT) NON ASSOCIABILE A 95.03.3		Oculistica	16									
	95.09.5	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE	7,75	ABERROMETRIA OCULARE		Oculistica	16									
	95.11	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. INCLUSO: REFERTAZIONE.	7,7	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. INCLUSO: REFERTAZIONE.		Oculistica	16									
	95.11	0951120	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DX. INCLUSO: REFERTAZIONE. INCLUSO: REFERTAZIONE.	7,7	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. INCLUSO: REFERTAZIONE.		Oculistica	16									
	95.11	09511*B	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX. INCLUSO: REFERTAZIONE. INCLUSO: REFERTAZIONE.	7,7	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. INCLUSO: REFERTAZIONE.		Oculistica	16									
	95.11.1	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,85	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		Oculistica	16									
	95.11.1	0951110	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO DX	3,85	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		Oculistica	16									
	95.11.1	0951110	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO SX	3,85	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		Oculistica	16									
H	95.12	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA	48,2	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA		Oculistica	16									
	95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCLUSISTICA CON VERDE INDOCIANINA	116,45	ANGIOGRAFIA OCLUSISTICA CON VERDE INDOCIANINA		Oculistica	16									
	95.13	95.13	ECOGRAFIA OCULARE	35,6	ECOGRAFIA OCULARE		Oculistica	16									
	95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	35,6	PACHIMETRIA CORNEALE		Oculistica	16									
	95.13.2	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI	30,95	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		Oculistica	16									
	95.13.3	95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	19,35	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		Oculistica	16									
	95.2	95.2	TEST DI HESS - LANCASTER	7,75	TEST DI HESS - LANCASTER		Oculistica	16									
	95.21	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	34,8	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		Oculistica	16									
	95.22	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	34,8	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		Oculistica	16	Neurologia	15							
	95.23	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI	24,9	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). POTENZIALI EVOCATI DA PATTERN O DA FLASH O DA PATTERN AD EMICAMPI		Medicina fisica e riabilitazione	12	Neurologia	15	Oculistica	16				
	95.24.1	95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA,VIDEOCULOGRAFIA)). NON ASSOCIABILE A TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE (95.44.1)	22,85	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO (ELETTRONISTAGMOGRAFIA,VIDEOCULOGRAFIA)). NON ASSOCIABILE A TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE (95.44.1)		Oculistica	16	Otorinolaringoiatria	21						
	95.25	95.25	ELETTRONISTAGMOGRAFIA DELL'OCCHIO (ENG)	35,05	ELETTRONISTAGMOGRAFIA DELL'OCCHIO (ENG)		Neurologia	15	Oculistica	16							
	95.26	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	8,05	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		Oculistica	16									
	95.35	95.35	TRAINING ORTOTTICO, PER SEDUTA	6,1	TRAINING ORTOTTICO, PER SEDUTA		Oculistica	16									
	95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,75	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		Otorinolaringoiatria	21									
	95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,75	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		Otorinolaringoiatria	21									
	95.41.4	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	12,35	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		Otorinolaringoiatria	21									
	95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,95	IMPEDENZOMETRIA		Otorinolaringoiatria	21									
	95.43	95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	26	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		Otorinolaringoiatria	21									
	95.44.1	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI NON ASSOCCIABILE A STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	16,25	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI NON ASSOCCIABILE A STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)		Otorinolaringoiatria	21						
	95.46	95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	16,25	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		Otorinolaringoiatria	21									
	95.48.1	95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. AUDIOMETRIA TONALE PROTESICA. AUDIOMETRIA VOCALE PROTESICA. ESCLUSO: IMPIANTO DI STRUMENTI ELETTROMAGNETICI PER L'UDITO	12,95	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. AUDIOMETRIA TONALE PROTESICA. AUDIOMETRIA VOCALE PROTESICA. ESCLUSO: IMPIANTO DI STRUMENTI ELETTROMAGNETICI PER L'UDITO		Otorinolaringoiatria	21								
	95.48.2	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	10,65	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		Otorinolaringoiatria	21									
	95.48.3	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	13,55	MISURE PROTESICHE IN SITU		Otorinolaringoiatria	21									
	95.48.4	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,7	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		Otorinolaringoiatria	21									
	95.49	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	21,25	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		Otorinolaringoiatria	21									
	96.18	96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	9,7	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		Ostetricia e ginecologia	20									
	96.22	96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)	9,7	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (SENZA ENDOSCOPIA)		Chirurgia generale	3									
	96.26	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,6	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		Chirurgia generale	3									
	96.27	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,6	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		Chirurgia generale	3									
	96.38	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	12	RIMOZIONE DI FECALOMA		Chirurgia generale	3									
	96.49	96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI. INCLUSO FARMACO	9,7	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI. INCLUSO FARMACO		Urologia	25	Oncologia	18							
	96.51	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	3,9	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		Oculistica	16									
	96.51	09651*A	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	3,9	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		Oculistica	16									
	96.51	09651*B	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	3,9	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		Oculistica	16									
	96.52	96.52	RIMOZIONE DI CERUME NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8). VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)	7,75	RIMOZIONE DI CERUME NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8). VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)		Otorinolaringoiatria	21									
	96.52	U8652*A	RIMOZIONE DI CERUME ORECCHIO DX. NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8). VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)	7,75	RIMOZIONE DI CERUME NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8). VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)		Otorinolaringoiatria	21									
	96.52	U8652*B	RIMOZIONE DI CERUME ORECCHIO SX. NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8). VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)	7,75	RIMOZIONE DI CERUME NON ASSOCIABILE ALLA PRIMA VISITA ORL (89.7B.8). VISITA ORL DI CONTROLLO (89.01.H)		Otorinolaringoiatria	21									
	96.54.1	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	10,9	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3	Odontostomatologia	17									
	96.54.2	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. PER ELEMENTO	4,65	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. PER ELEMENTO	10	Odontostomatologia	17									
H	96.55	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	37	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA		Otorinolaringoiatria	21									
	96.57	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. IRRIGAZIONE O INFUSIONE DI UROKINASI O R-TPA PER DISSOTRIZIONE	15,9	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. IRRIGAZIONE O INFUSIONE DI UROKINASI O R-TPA PER DISSOTRIZIONE		Nefrologia	13									
	96.59	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	C9659*A	MEDICAZIONE CHIRURGICA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	C9659*B	MEDICAZIONE CHIRURGICA PROCTOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	C9659*C	MEDICAZIONE CHIRURGICA SENOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	C9659*D	MEDICAZIONE DI STOMIA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	C9659*E	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	D9659*A	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	E9659*A	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	E9659*B	MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	E9659*C	MEDICAZIONE VASCOLARE INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	K9659*A	MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	O9659*A	MEDICAZIONE OCULISTICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	Q9659*A	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	S9659*B	MEDICAZIONE ORTOPEDICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	S9659*C	MEDICAZIONE TRAUMATOLOGICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	U9659*A	MEDICAZIONE ORL INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59	Z9659*A	MEDICAZIONE UROLOGICA INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA	4,05	MEDICAZIONE DI FERITA. INCLUSO: EVENTUALE ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE E RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Altre	26									
	96.59.1	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA CON ESTENSIONE < 10 CM2 E/O SUPERFICIALE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE. FINO A SEDICI MEDICAZIONI PER FERITA	10	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA CON ESTENSIONE < 10 CM2 E/O SUPERFICIALE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO E DETERSIONE. FINO A SEDICI MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26								
	96.59.2	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITÀ LIMITATA AL DERMA. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 40 MEDICAZIONI PER FERITA	19	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITÀ LIMITATA AL DERMA. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 40 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26								
	96.59.3	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 60 MEDICAZIONI PER FERITA	32	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 60 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26								
	96.59.4	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 80 MEDICAZIONI PER FERITA	58	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA CON ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI E PIANI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PER CONTATTO, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO. FINO A 80 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26								
H	96.59.5	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON INFEZIONE FASCEDINICA, INFEZIONE SEVERA CON COINVOLGIMENTO DEI TESSUTI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA PER INFILTRAZIONE LOCALE, DETERSIONE, ANTISEPSI, SBRIGLIAMENTO, MEDICAZIONI. CON DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA. FINO A 20 MEDICAZIONI PER FERITA	61	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON INVOLUZIONE FASCEDINICA, INFEZIONE SEVERA CON COINVOLGIMENTO DEI TESSUTI PROFONDI. INCLUSO: ANESTESIA PER INFILTRAZIONE LOCALE, DETERSIONE, ANTISEPSI, SBRIGLIAMENTO, MEDICAZIONI. CON DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA. FINO A 20 MEDICAZIONI PER FERITA		Altre	26								
H	96.59.6	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. PER LESIONE CHE RICHIEDE PARTICOLARE IMPEGNO PER CRONOLOGIA E/O INFEZIONE TESSUTI PROFONDI E/O ESPOSIZIONE SEGMENTI OSSEI E/O TENDINEI. INCLUSO: ANESTESIA TRONCULARE, SEDAZIONE FARMACOLOGICA, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO CHIRURGICO, MEDICAZIONI SPECIALI CON TECNICHE STRUMENTALI QUALI MEDICAZIONI CAVITARIE, VACUUM-TERAPIA, TOILETTE CHIRURGICA AD ULTRASUONI, SOSTITUTI DELLA PELLE, PRODOTTI STIMOLANTI NEOANGIOGENESI E RIVASCOLARIZZAZIONE PERIFERICA (ES. PROSTANOIDI, INIBITORI METALLOPROTEASI). FINO A 20 MEDICAZIONI PER FERITA (PER LE VASCULITI: 60 MEDICAZIONI PER FERITA)	124	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA. INCLUSO: ANTIDOLORIFICO SISTEMICO E/O LOCALE, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO, USO DI GARZE AVANZATE. PER SEDUTA DI ALMENO 1 ORA		Dermatologia/Allergologia	6								
H	96.59.7	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA. INCLUSO: ANTIDOLORIFICO SISTEMICO E/O LOCALE, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO, USO DI GARZE AVANZATE. PER SEDUTA DI ALMENO 1 ORA	124	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITE CRONICHE E/O COINVOLGENTI ALMENO UN TERZO DELLA SUPERFICIE CUTANEA. INCLUSO: ANTIDOLORIFICO SISTEMICO E/O LOCALE, DETERSIONE, SBRIGLIAMENTO, USO DI GARZE AVANZATE. PER SEDUTA DI ALMENO 1 ORA		Otorinolaringoiatria	21						
H	96.6A	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	18,05	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE		Otorinolaringoiatria	21									
	97.1	97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	10,2	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		Ortopedia	19									
	97.23	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. INCLUSA LA CANNULA.	50,4	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. INCLUSA LA CANNULA.		Otorinolaringoiatria	21	Pneumologia	22						
	97.35	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA, RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO. ESCLUSO: IN CORSO DI TRATTAMENTO PROTESICO	10,75	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA, RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO. ESCLUSO: IN CORSO DI TRATTAMENTO PROTESICO	8	Odontostomatologia	17								
H	97.35.1	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEG

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	98.21	C08021*B	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX, SENZA INCISIONE	7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		Oculistica	16									
	98.24	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7,75	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		Urologia	25									
H	98.51.1	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PRIMA SEDUTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ANESTESIA, ESAMI EMATOCHIMICI, CISTOSCOPIA, ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 98.51.2	762,25	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PRIMA SEDUTA. INCLUSO: VISITA ANESTESIOLOGICA, ANESTESIA, ESAMI EMATOCHIMICI, CISTOSCOPIA, ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 98.51.2		Urologia	25								
H	98.51.2	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 98.51.1	468,95	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. PER SEDUTA SUCCESSIVA ALLA PRIMA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. NON ASSOCIABILE A 98.51.1		Urologia	25								
H	98.51.3	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	279,3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. PER SEDUTA. INCLUSO: ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE, VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	8	Urologia	25						
	98.59.4	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA . PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE	33	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA . PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE		Urologia	25									
	98.59.5	98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA PER TRATTAMENTO DI FASCITI PLANTARI, PSEUDOARTRosi, PRESENZA DI CALCIFICAZIONI DELLE STRUTTURE PERIARTICOLARI DELLA SPALLA. PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 3 SEDUTE, NON RIPETIBILI PER LA STESSA PATOLOGIA ENTRO 12 MESI	60	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA PER TRATTAMENTO DI FASCITI PLANTARI, PSEUDOARTRosi, PRESENZA DI CALCIFICAZIONI DELLE STRUTTURE PERIARTICOLARI DELLA SPALLA. PER SEDUTA. FINO AD UN MASSIMO DI 3 SEDUTE, NON RIPETIBILI PER LA STESSA PATOLOGIA ENTRO 12 MESI		Ortopedia	19	Medicina fisica e riabilitazione	12						
	99.06.1	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,6	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Altre	26									
	99.06.A	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	8	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Laboratorio	11									
	99.07.1	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25,8	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Altre	26									
	99.07.2	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. APPLICAZIONE SU SUPERFICIE CUTANEA O MUCOSA. INCLUSO EMOCOMPONENTE	24,6	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. APPLICAZIONE SU SUPERFICIE CUTANEA O MUCOSA. INCLUSO EMOCOMPONENTE	89	Altre	26									
	99.07.3	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. INFILTRAZIONE INTRATISSUTALE, INTRAARTICOLARE O IN SEDE CHIRURGICA. INCLUSO EMOCOMPONENTE	42,5	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. INFILTRAZIONE INTRATISSUTALE, INTRAARTICOLARE O IN SEDE CHIRURGICA. INCLUSO EMOCOMPONENTE	89	Altre	26									
H	99.12.1	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	11,6	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	80	Pneumologia	22	Dermatologia/Allergologia	6							
H	99.12.2	99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	11,6	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. CICLO FINO A 12 SOMMINISTRAZIONI NEL CORSO DI UN ANNO. ESCLUSO IL VACCINO	102	Dermatologia/Allergologia	6									
H	99.12.3	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI O IMMUNOMEDIATE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. INCLUSO FARMACO	10	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI O IMMUNOMEDIATE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. INCLUSO FARMACO		Altre	26								
H	99.12.4	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. PER SEDUTA	11,6	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. PER SEDUTA	102	Dermatologia/Allergologia	6									
	99.14.1	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,6	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		Altre	26									
	99.21	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. ESCLUSO: STEROIDI, SOSTANZE ORMONALI, CHEMIOTERAPICI E FARMACI BIOLOGICI. INCLUSO FARMACO	7,15	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. INCLUSO: PER VIA SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. ESCLUSO: STEROIDI, SOSTANZE ORMONALI, CHEMIOTERAPICI E FARMACI BIOLOGICI. INCLUSO FARMACO		Altre	26								la tariffa non remunera il farmaco ad alto costo, che è comunque a carico dei Servizi Sanitari Regionali
	99.23	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. INIEZIONE DI CORTISONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI. INCLUSO FARMACO	9,7	INIEZIONE DI STEROIDI. INIEZIONE DI CORTISONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE. IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI. INCLUSO FARMACO		Altre	26								
	99.24.1	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. INCLUSO FARMACO	11,6	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. INCLUSO FARMACO		Altre	26									
	99.25	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. INCLUSO FARMACO	10	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. INCLUSO FARMACO		Oncologia	18									
	99.29.5	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNINOSA DI FARMACI. INCLUSO:EVENTUALE TRAINING PER LA SOMMINISTRAZIONE	7,75	INIEZIONE ENDOCAVERNINOSA DI FARMACI. INCLUSO:EVENTUALE TRAINING PER LA SOMMINISTRAZIONE		Urologia	25									
	99.29.9	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	10,95	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		Neurologia	15	Medicina fisica e riabilitazione	12	Anestesia/Analgesia	1					
	99.29.A	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. IN CORSO DI BIOPSIE, ENDOSCOPIE E TRATTAMENTI RADIOTERAPICI, COMPRESE LE PRESTAZIONI DI BRACHITERAPIA E DI IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI).	19	SEDAZIONE COSCIENTE. IN CORSO DI BIOPSIE, ENDOSCOPIE E TRATTAMENTI RADIOTERAPICI, COMPRESE LE PRESTAZIONI DI BRACHITERAPIA E DI IRRADIAZIONE CORPOREA O MIDOLLARE TOTALE (TBI/TMI).		Gastroenterologia	10	Radioterapia	24					
	99.71	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]	443,05	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		Altre	26									
	99.71.1	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	743	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		Altre	26									
	99.71.A	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [GRANULOCITO-MONOCITO AFERESI TERAPEUTICA]	402,4	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [GRANULOCITO-MONOCITO AFERESI TERAPEUTICA]		Laboratorio	11									
	99.71.B	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	2113,4	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE		Laboratorio	11									
	99.72	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. NON ASSOCIABILE A 98.83	402,4	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. NON ASSOCIABILE A 98.83		Altre	26									
	99.73	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	373,4	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]		Altre	26									
	99.74	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	488	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		Altre	26									
	99.76	99.76	SALASSO TERAPEUTICO	25,7	SALASSO TERAPEUTICO		Altre	26									
	99.82	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB). PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	9,1	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. ATTINOTERAPIA FOTOTERAPIA SELETTIVA UV (UVA, UVB). PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	91	Dermatologia/Allergologia	6									
	99.82.1	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. PUVA TERAPIA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	11,65	FOTOCHEMIOTERAPIA. PUVA TERAPIA. PER SEDUTA. CICLO FINO A 6 SEDUTE	91	Dermatologia/Allergologia	6									
	99.83	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA (RACCOLTA, FOTOATTIVAZIONE E REINFUSIONE LINFOCITARIA) NON ASSOCIABILE A 99.72	969,6	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA (RACCOLTA, FOTOATTIVAZIONE E REINFUSIONE LINFOCITARIA) NON ASSOCIABILE A 99.72		Oncologia	18									
	99.91	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	10,55	AGOPUNTURA PER ANALGESIA		Anestesia/Analgesia	1									
	99.92	99.92	ALTRA AGOPUNTURA. ALTRA AGOPUNTURA. ESCLUSO: QUELLA CON MOXA REVULSIVANTE	9,9	ALTRA AGOPUNTURA. ALTRA AGOPUNTURA. ESCLUSO: QUELLA CON MOXA REVULSIVANTE		Anestesia/Analgesia	1									
	99.97.1	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. NON ASSOCIABILE A 99.97.3	15,45	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. NON ASSOCIABILE A 99.97.3	3	Odontostomatologia	17									
	99.97.2	099972A	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO O INDIRETTO, AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI, RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	14,05	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO O INDIRETTO, AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI, RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	5	Odontostomatologia	17								
	99.97.2	099972A	TRATTAMENTO PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO O INDIRETTO, AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI, RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	14,05	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO O INDIRETTO, AGGIUNTA DI ELEMENTI E/O GANCI, RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	5	Odontostomatologia	17								
	99.97.3	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 99.97.1	15,45	MANTENITORE DI SPAZIO. NON ASSOCIABILE AL CODICE 99.97.1	10	Odontostomatologia	17									
	99.99.2	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). INCLUSO. ADDESTRAMENTO DEL PAZIENTE ALL'USO DELL'APPARECCHIO	72,05	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). INCLUSO. ADDESTRAMENTO DEL PAZIENTE ALL'USO DELL'APPARECCHIO		Endocrinologia	9									
	99.99.4	99.99.4	APPLICAZIONE DI MICROINFUSORE SOTTOCUTE. Escluso: costo del dispositivo	26	APPLICAZIONE DI MICROINFUSORE SOTTOCUTE. Escluso: costo del dispositivo		Endocrinologia	9									
	G1.01	LG101298	ANAL.GEN. X MOWAT-WILSON, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101299	ANAL.GEN. X MUENKE, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10130	ANAL.GEN. X LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED2, SINDROME (XLP2)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101300	ANAL.GEN. X NAGER, SINDROME/DISOSTOSI ACROFACCIALE DI TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101301	ANAL.GEN. X NAIL-PATELLA, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101302	ANAL.GEN. X NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101303	ANAL.GEN. X NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 4 (MEN4)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101304	ANAL.GEN. X NEUROFIBROMATOSI TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101305	ANAL.GEN. X NEUROFIBROMATOSI TIPO 2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101306	ANAL.GEN. X SINDROME NARP/MILS	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101307	ANAL.GEN. X NEUTROPENIA CONGENITA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101308	ANAL.GEN. X ODONTOIPOFOSFATASIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101309	ANAL.GEN. X OLIGO-AZOOSPERMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10131	ANAL.GEN. X LINFOISTIOCITOSI EMOFAGOCITICA FAMIGLIARE FHL2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101310	ANAL.GEN. X OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101311	ANAL.GEN. X OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101312	ANAL.GEN. X PANCREATITE CRONICA FAMIGLIARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101313	ANAL.GEN. X POLIMICROGIRIA BILATERALE FRONTO-PARIETALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101314	ANAL.GEN. X POLIPOSI ADENOMATOSA FAMILIARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101315	ANAL.GEN. X PORFIRIA ACUTA INTERMITTENTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101316	ANAL.GEN. X PORFIRIA CUTANEA TARDA (PCT)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101317	ANAL.GEN. X PORFIRIA DA DEFICIT DI 5-AMINOLEVULINICO DEIDRATASI ACIDA (ALA-D)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101318	ANAL.GEN. X PORFIRIA EPATOERITROPOIETICA (HEP)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101319	ANAL.GEN. X PORFIRIA VARIEGATA (VP)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10132	ANAL.GEN. X TROMBOCITOPENIA GATA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101320	ANAL.GEN. X PRADER-WILLI, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101321	ANAL.GEN. X PROTOPORFIRIA ERITROPOIETICA (EPP)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101322	ANAL.GEN. X PSEUDOACONDROPLASIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101323	ANAL.GEN. X ROTHMUND-THOMSON SINDROME ,BALLER-GEROLD SYNDROME, RAPALINO SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101324	ANAL.GEN. X SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA GIOVANILE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101325	ANAL.GEN. X SILVER RUSSEL, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101326	ANAL.GEN. X SIMPSON-GOLABI-BEHMEL, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101327	ANAL.GEN. X SINDROME CINCA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	G1.01	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10101	ALPHA TALASSEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10102	BCR/ABL	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10103	BETA TALASSEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10104	CELIACHIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10106	FIBROSI CISTICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10107	JAK2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10108	MICRODELEZIONI DEL CROMOSOMA Y	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101110	PML/RARA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101100	ANAL.GEN. X ARTRITE REATTIVA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101101	ANAL.GEN. X ARTRITE REUMATOIDE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101102	ANAL.GEN. X BECHET, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101103	ANAL.GEN. X CORIORETINOPATIA TIPO BIRDSHOT	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101104	ANAL.GEN. X NARCOLESSIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101105	ANAL.GEN. X REITER, SINDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101106	ANAL.GEN. X SACROILEITE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101107	ANAL.GEN. X SCLEROSI MULTIPLA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101108	ANAL.GEN. X SPONDILITE ANCHILOSANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101109	ANAL.GEN. X UVEITE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101110	ANAL.GEN. X OSTEOGENESI IMPERFECTA - FORME RECESSIVE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101111	ANAL.GEN. X MUTAZIONI IDH1-2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101112	ANAL.GEN. X OSTEOPOROSI LEGATA ALL'X CON FRATTURE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101113	ANAL.GEN. X DISPLASIA CAMPOMELICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101114	ANAL.GEN. X SINDROME BASSA STATURA-ETÀ OSSEA AVANZATA-OSTEOARTRITE A ESORDIO PRECOCE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101115	ANAL.GEN. X OSTEODISTROFIA DI ALBRIGHT	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101116	ANAL.GEN. X ETEROPLASIA OSSEA PROGRESSIVA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101117	ANAL.GEN. X METACONDROMATOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101118	ANAL.GEN. X BASSA STATURA SHOX-CORRELATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101119	ANAL.GEN. X PICNODISOSTOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10112	TROMBOFILIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101120	ANAL.GEN. X PATOLOGIE ASSOCIATE AD ALTERAZIONI DEL COL1A1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101121	ANAL.GEN. X PATOLOGIE ASSOCIATE AD ALTERAZIONI DEL COL1A2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101122	ANAL.GEN. X PATOLOGIE CORRELATE A LRP5	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101123	ANAL.GEN. X GITELMAN, SIDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101124	ANAL.GEN. X ANALISI DI SEGREGAZIONE CNV	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101125	ANAL.GEN. X TEMPLE, SINDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101126	ANAL.GEN. X KAGAMI-OGATA, SINDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101127	ANAL.GEN. X DISOMIA UNIPARENTALE DEL CROMOSOMA 7 (UPD7)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101128	ANAL.GEN. X AARSKOG-SCOTT, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101129	ANAL.GEN. X ACERULOPLASMINEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10113	ANAL.GEN. X LEGIUS, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101130	ANAL.GEN. X ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AD	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101131	ANAL.GEN. X ACONDROGENESI TIPO IA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101132	ANAL.GEN. X ACONDROGENESI TIPO IB	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101133	ANAL.GEN. X ACONDROGENESI TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101134	ANAL.GEN. X ALDOSTERONISMO GLUCOCORTICOIDO- SOPPRIMIBILE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101135	ANAL.GEN. X ALEXANDER, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101136	ANAL.GEN. X ALSTROM, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101137	ANAL.GEN. X ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO - ANEMIA IPOCROMICA CON SOVRACCARICO DI FERRO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101138	ANAL.GEN. X ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO: SINDROME IRIDA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101139	ANAL.GEN. X ANDERSEN-TAWIL, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10114	ANAL.GEN. X COWDEN, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101140	ANAL.GEN. X ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101141	ANAL.GEN. X ANEMIA CONGENITA DISERITROPOIETICA TIPO III	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101142	ANAL.GEN. X ANEMIA DI FANCONI TIPO A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101143	ANAL.GEN. X ANEMIA DISERITROPOIETICA TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101144	ANAL.GEN. X ANEMIA DISERITROPOIETICA X-LINKED CON TROMBOCITOPENIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101145	ANAL.GEN. X ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIENZA DI PIRUVATO-CHINASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101146	ANAL.GEN. X ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ADENILATO KINASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101147	ANAL.GEN. X ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ALDOLASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101148	ANAL.GEN. X ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ESOKINASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101149	ANAL.GEN. X ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI GLUCOSIO FOSFATO ISOMERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10115	ANAL.GEN. X BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101150	ANAL.GEN. X ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI TRIOSOFOSFATO ISOMERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101151	ANAL.GEN. X ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101152	ANAL.GEN. X ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 5	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101153	ANAL.GEN. X ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE X-LINKED TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101154	ANAL.GEN. X ATASSIA SCA17	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101155	ANAL.GEN. X ATASSIE SPINOCEREBELLARI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101156	ANAL.GEN. X ATELOSTEOGENESI, TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101157	ANAL.GEN. X ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101158	ANAL.GEN. X WILSON, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101159	ANAL.GEN. X SINDROME WOLFRAM	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10116	ANAL.GEN. X VON HIPPEL LINDAU, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101160	ANAL.GEN. X X FRAGILE/FXTAS/POF	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101161	ANAL.GEN. X ATROFIA OTTICA DOMINANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101162	ANAL.GEN. X ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101163	ANAL.GEN. X BANNAYAN-RILEY-RUVALCABA, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101164	ANAL.GEN. X BARTTER, SINDROME - ANALISI MUTAZIONALE PER BARTTER, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101165	ANAL.GEN. X BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101166	ANAL.GEN. X BLAU, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101167	ANAL.GEN. X CADASIL, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101168	ANAL.GEN. X CAFFEY, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101169	ANAL.GEN. X CAMURATI-ENGELMANN, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10117	ANAL.GEN. X NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 2 (MEN2A E 2B)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101170	ANAL.GEN. X CARDIOMIOPATIA DILATATIVA X-LINKED (XLDC)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101171	ANAL.GEN. X CEFALOPOLISINDATTILIA DI GREIG	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101172	ANAL.GEN. X CERODIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TIPO VIII EPILESSIA DEL NORD (CLN8)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101173	ANAL.GEN. X CERODIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE INFANTILE (CLN1)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101174	ANAL.GEN. X CERODIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE CLASSICA (CLN2)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101175	ANAL.GEN. X CERODIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO V VARIANTE FINLANDESE (CLN5)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101176	ANAL.GEN. X CERODIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VI VARIANTE INDIANA (CLN6)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101177	ANAL.GEN. X CERODIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VII VARIANTE TURCA (CLN7)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101178	ANAL.GEN. X CHARGE, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101179	ANAL.GEN. X CISTINOSI NEFROPATICA - ANALISI MUTAZIONALE PER CISTINOSI NEFROPATICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10118	ANAL.GEN. X CRANIOFRONTONASALE, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101180	ANAL.GEN. X COLLAGENE TIPO 2, ACONDROGENESI TIPO 2 IPOCONDROGENESI, SEDC CONGENITA, SEMD STRUDWICK , DISPLASIA DI KNIEST, DISPLASIA SPONDILO-PERIFERICA, SED CON ARTROSI PRECOCE, SED CON BREVITÀ METATARSALE (DISPLASIA CZECH), S. DI STICKLER 1, DISPLASIA EP	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101181	ANAL.GEN. X COLOBOMA E ANOMALIE RENALI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101182	ANAL.GEN. X CONDRODISPLASIA PUNCTATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101183	ANAL.GEN. X CONDRODISPLASIA PUNTATA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101184	ANAL.GEN. X CONVULSIONI BENIGNE INFANTILI/CONVULSIONI INFANTILI E COREOATETOSI PAROSSISTICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101185	ANAL.GEN. X CONVULSIONI SENSIBILI AL PIRIDOSSALE FOSFATO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101186	ANAL.GEN. X COPROPORFIRIA EREDITARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101187	ANAL.GEN. X CRIGLER NAJAR, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101188	ANAL.GEN. X DEFICIENZA DI GLUT1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101189	ANAL.GEN. X DEFICIT CONGENITO FATTORE XI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10119	ANAL.GEN. X COSTELLO, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101190	ANAL.GEN. X DEFICIENZA DEL COMPLESSO III MITOCONDRIALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101191	ANAL.GEN. X DEFICT DEL RECETTORE 1 DELL'INTERFERONE GAMMA (IFNGR1)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101192	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 11 BETA IDROSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101193	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 17 ALFA IDROSSILASI/17,20 LIASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101194	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDO DEIDROGENASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101195	ANAL.GEN. X SINDROME DI COSTEFF	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101196	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA MEDIA (MCAD)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101197	ANAL.GEN. X DEFICIT DI AROMATASI PLACENTARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101198	ANAL.GEN. X DEFICIT DI CITOCROMO P450 OSSIDOREDUTTASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101199	ANAL.GEN. X DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI EPATICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10120	ANAL.GEN. X ACONDROPLASIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101200	ANAL.GEN. X DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101201	ANAL.GEN. X DEMENZA FRONTOTEMPORALE CON MALATTIA DEL MOTONEURONE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101202	ANAL.GEN. X DENTINOGENESI IMPERFETTA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101203	ANAL.GEN. X DENYS-DRASH, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101204	ANAL.GEN. X DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) AUTOSOMICO DOMINANTE - ANALISI MUTAZIONALE PER DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) AUTOSOMICO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101205	ANAL.GEN. X DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) X-LINKED - ANALISI MUTAZIONALE PER DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101206	ANAL.GEN. X DIPENDENZA DALLA VITAMINA B6	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101207	ANAL.GEN. X DISOSTOSI CLEIDOCRANICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101208	ANAL.GEN. X DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101209	ANAL.GEN. X DISPLASIA DIASTROFICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10121	ANAL.GEN. X IPOCONDROPLASIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101210	ANAL.GEN. X DISPLASIA FIBROSA POLIOSTOTICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101211	ANAL.GEN. X DISPLASIA FRONTONASALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101212	ANAL.GEN. X DISPLASIA METATROPICA E SINDROMI ASSOCIATE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101213	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101214	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA DI MAROTEAUX	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101215	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101216	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101217	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOMETAFISARIA CON ALTERAZIONI ENCONDROMATOSE (SPONDILOENCONDRODISPLASIA)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101218	ANAL.GEN. X DISPLASIA TANATOFORA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101219	ANAL.GEN. X DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10122	ANAL.GEN. X PSEUDOACONDROPLASIA, DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101220	ANAL.GEN. X DISTROFIA MUSCOLARE DI FUKUYAMA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101221	ANAL.GEN. X EMOCROMATOSI EREDITARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101222	ANAL.GEN. X EMOFILIA B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101223	ANAL.GEN. X ENCEFALOPATIA EPILETTICA PRECOCE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101224	ANAL.GEN. X EPIDERMOLISI BOLLOSA DISTROFICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101225	ANAL.GEN. X EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE DA DEFICIT DI PLECTINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101226	ANAL.GEN. X EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX CON DISTROFIA MUSCOLARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101227	ANAL.GEN. X EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX TIPO OGNA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101228	ANAL.GEN. X EPILESSIA DIPENDENTE DALLA PIRIDOSSINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101229	ANAL.GEN. X EPILESSIA INFANTILE FAMILIARE BENIGNA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101123	ANAL.GEN. X IPOFOSFATEMIA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101230	ANAL.GEN. X EPILESSIA MIOCLONICA GIOVANILE (JME)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101231	ANAL.GEN. X EPILESSIA PROGRESSIVA MIOCLONICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101232	ANAL.GEN. X ETEROTOPIA PERIVENTRICOLARE X-LINKED SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO I E II SINDROME DI MELNICK-NEEDLES DISPLASIA FRONTO-METAFISIALE ETEROTOPIA PERIVENTRICOLARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101233	ANAL.GEN. X FABRY, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101234	ANAL.GEN. X FUCOSIDOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101235	ANAL.GEN. X GAUCHER, MALATTIA/DEFICIT DI BETA-GLUCOSIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101236	ANAL.GEN. X GILBERT, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101237	ANAL.GEN. X INCONTINENTIA PIGMENTI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101238	ANAL.GEN. X IPERCALCEMIA INFANTILE IDIOPATICA - ANALISI MUTAZIONALE PER IPERCALCEMIA INFANTILE IDIOPATICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101239	ANAL.GEN. X IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO I 1 GENE - ANALISI MUTAZIONALE PER IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO I 1 GENE (GENE AGXT1)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10124	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA CORTA (SCAD)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101240	ANAL.GEN. X IPERTERMIA MALIGNA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101241	ANAL.GEN. X IPERTIROIDISMO NON AUTOIMMUNE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101242	ANAL.GEN. X IPOACUSIA NEUROSENSORIALE NON SINDROMICA MITOCONDRIALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101243	ANAL.GEN. X IPOFOSFATASIA DELL'INFANZIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101244	ANAL.GEN. X IPOFOSFATASIA PERINATALE (LETALE)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101245	ANAL.GEN. X IPOPLASIA CARTILAGINE-CAPELLI, DISPLASIA ANAURETICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101246	ANAL.GEN. X IPOTRANSFERRINEMIA FAMILIARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101247	ANAL.GEN. X ITTIOSI EPIDERMOLITICA SUPERFICIALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101248	ANAL.GEN. X ITTIOSI HYSTRIX CURTH MACKLIN TYPE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101249	ANAL.GEN. X ITTIOSI X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10125	ANAL.GEN. X DISTROFIA RETINICA EREDITARIA CON FUNDUS ALBIPUNCTATUS	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101250	ANAL.GEN. X KINDLER, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101251	ANAL.GEN. X KRABBE, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101252	ANAL.GEN. X LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED, SINDROME (XLP)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101253	ANAL.GEN. X LISSENCEFALIA (AGIRIA/PACHIGIRIA) TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101254	ANAL.GEN. X LISSENCEFALIA CON MICROCEFALIA SEVERA (NORMAN ROBERTS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101255	ANAL.GEN. X LISSENCEFALIA DI MILLER-DIEKER, DA DELEZIONE 17P13.3	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101256	ANAL.GEN. X LISSENCEFALIA X LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101257	ANAL.GEN. X LISSENCEFALIA X-LINKED CON GENITALI AMBIGUI - SINDROME DEGLI SPASMI INFANTILI X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101258	ANAL.GEN. X MACROCEFALIA E AUTISMO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101259	ANAL.GEN. X MALATTIA DA RITENZIONE DEI CHILOMICRONI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10126	ANAL.GEN. X NIJMEGEN BREAKAGE, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101260	ANAL.GEN. X ALPERS, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101261	ANAL.GEN. X CHAROT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2 (AR-CMT2). MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101262	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B (AR-CMT2B), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101263	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B1 (AR-CMT2B1), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101264	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B2 (AR-CMT2B2), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101265	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2C (AR-CMT2C), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101266	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4A (CMT4A), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101267	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B1 (CMT4B1), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101268	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B2 (CMT4B2), MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101269	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4C (CMT4C) 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10127	ANAL.GEN. X WHIM SINDROME DI (WARTS,HYPOGAMMAGLOBULINEMIA, INFECTIONS, MIELOKATHESIS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101270	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4D (CMT4D) 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101271	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4E (CMT4E) 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101272	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4F (CMT4F) 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101273	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4G (CMT4G) 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101274	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4H (CMT4H) 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101275	ANAL.GEN. X CHARCOT-MARIE-TOOTH TIPO 1E 1 GENE, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101276	ANAL.GEN. X MALATTIA DI DENT, TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101277	ANAL.GEN. X MALATTIA DI FARBER 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101278	ANAL.GEN. X MALATTIA DI NIEMANN PICK TIPO B 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101279	ANAL.GEN. X MALATTIA DI NIEMANN-PICK 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10128	ANAL.GEN. X GRANULOMATOSI CRONICA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101280	ANAL.GEN. X MALATTIA DI NIEMANN-PICK TIPO A 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101281	ANAL.GEN. X MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101282	ANAL.GEN. X MALATTIA DI POMPE, DEFICIT DI MALTASI ACIDA, DEFICIT DI ALFA-GLUCOSIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101283	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101284	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101285	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101286	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101287	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101288	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2M	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101289	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2N	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10129	ANAL.GEN. X DISPLASIA ECTODERMICA ANIDROTICA CON IMMUNODEFICIENZA A T-CELL (EDA-ID)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101290	ANAL.GEN. X MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 3	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101291	ANAL.GEN. X MCCUNE-ALBRIGHT, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101292	ANAL.GEN. X SINDROME MELAS	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101293	ANAL.GEN. X SINDROME MERRF	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101294	ANAL.GEN. X MICROCEFALIA (AR)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101295	ANAL.GEN. X MIOPATIA CENTRAL CORE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101296	ANAL.GEN. X MIOPATIA DI MIYOSHI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101297	ANAL.GEN. X MIOPATIA NEMALINICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101328	ANAL.GEN. X SINDROME DA DEPLEZIONE DEL DNA MITOCONDRIALE, FORMA EPATOCEREBRALE DA DEFICIT DI DGUOK	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101329	ANAL.GEN. X SINDROME DA IPER IGD	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10133	ANAL.GEN. X TROMBOCITOPENIA AMEGACARIOCITICA CONGENITA (CAMT)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101330	ANAL.GEN. X SINDROME DELL'EPILESSIA DEL NORD	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101331	ANAL.GEN. X SINDROME DI ALLAN-HERNDON-DUDLEY SYNDROME (AHDS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101332	ANAL.GEN. X SINDROME DI BORJESON	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101333	ANAL.GEN. X SINDROME DI MARSHALL SMITH	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101334	ANAL.GEN. X SINDROME DI MENKES 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101335	ANAL.GEN. X SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101336	ANAL.GEN. X SINDROME DI STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101337	ANAL.GEN. X SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101338	ANAL.GEN. X SINDROME SHORT (PIK3R1)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101339	ANAL.GEN. X SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10134	ANAL.GEN. X MALATTIA DA MUTAZIONE DEL GENE MYH9	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101340	ANAL.GEN. X SMITH MAGENIS, SINDROME (NON DELETO)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101341	ANAL.GEN. X STARGARDT, MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101342	ANAL.GEN. X SWYER, SINDROME/ PSEUDOERMAFRODITISMI MASCHILI/ SEX REVERSAL (SRY)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101343	ANAL.GEN. X VACTERL ASSOCIAZIONE DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101344	ANAL.GEN. X VAN DER WOUDE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101345	ANAL.GEN. X WEAVER, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101346	ANAL.GEN. X ACIDURIA UROCANICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101347	ANAL.GEN. X ACONDROGENESI TIPO III	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101348	ANAL.GEN. X ADRENOLEUCODISTROFIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101349	ANAL.GEN. X ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10135	ANAL.GEN. X ACRODERMATITE ENTERICA DA DEFICIENZA DI ZN (AEZ)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101350	ANAL.GEN. X ADRENOMIELONEUROPATIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101351	ANAL.GEN. X AGENESIA DENTARIA E CLEFT ORO-FACCIALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101352	ANAL.GEN. X ALBINISMO OCULARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101353	ANAL.GEN. X ALCAPTONURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101354	ANAL.GEN. X ALFA MANNOSIDOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101355	ANAL.GEN. X ANALIPOPROTEINEMIA C II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101356	ANAL.GEN. X ANIRIDIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101357	ANAL.GEN. X ANOMALIA DI MORNING GLORY	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101358	ANAL.GEN. X ARGININOSUCCINICO ACIDURIA, DEFICIT DI ARGININOSUCCINICO LIASI, DEFICIT DI ASL	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101359	ANAL.GEN. X ARTERITE A CELLULE GIGANTI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10136	ANAL.GEN. X DISCROMATOSI SIMMETRICA EREDITARIA 1 (DSH) E AICARDI GOUTIERES	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101360	ANAL.GEN. X ARTS, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101361	ANAL.GEN. X ASSOCIAZIONE DI VACTERL CON IDROCEFALO (VACTERL H)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101362	ANAL.GEN. X ATASSIA APRASSIA OCULOMOTORIA (AOA)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101363	ANAL.GEN. X ATASSIA CON DEFICIT DELLA VITAMINA E	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101364	ANAL.GEN. X ATASSIA CON DEFICIT DI COENZIMA Q	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101365	ANAL.GEN. X ATASSIA SPASTICA AR (ARSACS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101366	ANAL.GEN. X ATASSIA SPINOCEREBELLARE, RITARDO MENTALE E EPILESSIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101367	ANAL.GEN. X ATASSIA TELANGIECTASIA LIKE. DISORDER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101368	ANAL.GEN. X ATASSIA TELEANGECTASICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101369	ANAL.GEN. X ATRANSFERRINEMIA CONGENITA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10137	ANAL.GEN. X EPILESSIA DEL LOBO TEMPORALE LATERALE (ADLTE) EPILESSIA PARZIALE CON SINTOMI AUDITIVI - ADLTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101370	ANAL.GEN. X ATROFIA CORIORETINICA PARAVENOSA PIGMENTATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101371	ANAL.GEN. X ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALLIDO-LUISIANA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101372	ANAL.GEN. X ATROFIA GIRATA DELLA CORIOIDE E DELLA RETINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101373	ANAL.GEN. X ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA) CON DISTRES RESPIRATORIO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101374	ANAL.GEN. X WILMS, TUMORE DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101375	ANAL.GEN. X XANTINURIA TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101376	ANAL.GEN. X XANTINURIA TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101377	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101378	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101379	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 3	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10138	ANAL.GEN. X DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA/CLOUSTON, SINDROME (HED2)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101380	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 4	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101381	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 5	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101382	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 6	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101383	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 7	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101384	ANAL.GEN. X XERODERMA PIGMENTOSO TIPO VARIANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101385	ANAL.GEN. X ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA DOMINANTE DI SHUT HAYMAKER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101386	ANAL.GEN. X ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA RECESSIVA DI FICKLER WINKLER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101387	ANAL.GEN. X BARTH, SINDROME/3-METILGLUTACONICO ACIDURIA TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101388	ANAL.GEN. X BETA-MANNOSIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101389	ANAL.GEN. X BLEFAROFIMOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10139	ANAL.GEN. X DERMOPATIA RESTRITTIVA LETALE (LRD)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101390	ANAL.GEN. X BLOOM SYNDROME, WERNER SYNDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101391	ANAL.GEN. X CANAVAN, SINDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101392	ANAL.GEN. X CARASIL, SINDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101393	ANAL.GEN. X CARNEY COMPLEX	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101394	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101395	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101396	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101397	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1C	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101398	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1D	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101399	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1E	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10140	ANAL.GEN. X IPERFERRITINEMIA- CATARATTA, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101400	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1F	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101401	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1G	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101402	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1H	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101403	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101404	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1J	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101405	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1K	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101406	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1L	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101407	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1M	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101408	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1N	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101409	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1O	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10141	ANAL.GEN. X DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101410	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1P	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101411	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1Q	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101412	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1R	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101413	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1S	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101414	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1T	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101415	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1U	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101416	ANAL.GEN. X CDG TIPO 1V	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101417	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101418	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101419	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2C	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10142	ANAL.GEN. X NEFRONOFTISI TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101420	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2D	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101421	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2E	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101422	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2F	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101423	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2G	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101424	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2H	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101425	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101426	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2J	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101427	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2K	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101428	ANAL.GEN. X CDG TIPO 2M 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101429	ANAL.GEN. X CHEDIAK-HIGASHI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10143	ANAL.GEN. X NEFROPATIA GIOVANILE IPERURICEMICA TIPO 2 (HNF2)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101430	ANAL.GEN. X CHERUBISMO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101431	ANAL.GEN. X CISTATONINURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101432	ANAL.GEN. X CISTINOSI BENIGNA O NON NEFROPATICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101433	ANAL.GEN. X CISTINOSI NEFROPATICA AD ESORDIO TARDIVO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101434	ANAL.GEN. X CITRULLINEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101435	ANAL.GEN. X COHEN, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101436	ANAL.GEN. X COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101437	ANAL.GEN. X CONGIUNTIVITE LIGNEA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101438	ANAL.GEN. X COREA ACANTOCITOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101439	ANAL.GEN. X COREA FAMILIARE BENIGNA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10144	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 17 BETA IDROSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101440	ANAL.GEN. X CORIOIDEREMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101441	ANAL.GEN. X CURRARINO, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101442	ANAL.GEN. X CUTIS LAXA AR TIPO IIA- (ARCL2A)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101443	ANAL.GEN. X CUTIS LAXA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101444	ANAL.GEN. X DANON. MALATTIA DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101445	ANAL.GEN. X DARIER. MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101446	ANAL.GEN. X DEFICIENZA DI ACTH	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101447	ANAL.GEN. X DEFICIT CONGENITO DI LATTASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101448	ANAL.GEN. X DEFICIT CONGENITO FATTORE X	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101449	ANAL.GEN. X DEFICIT CREATINA-TRASPORTO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10145	ANAL.GEN. X INSENSIBILITÀ AGLI ANDROGENI, SINDROME (AIS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101450	ANAL.GEN. X DEFICIT DELL'ANTAGONISTA DEL RECETTORE DELL'INTERLEUCHINA-1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101451	ANAL.GEN. X DEFICIT DELL'ATTIVATORE DEL GANGLIOSIDE GM2	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101452	ANAL.GEN. X DEFICIT DELLA FRAZIONE C8 DEL COMPLEMENTO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101453	ANAL.GEN. X DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101454	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDE DELTA OSSIDORIDUTTASI/ISOMERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101455	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 3-FOSFOGLICERATO DEIDROGENASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101456	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 3-IDROSSIACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA, DEFICIT DI LCHAD	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101457	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 4-ALFA-PTERINA-CARBINOLAMINA DEIDRATASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101458	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 5-OXOPIROLINASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101459	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA (VLCAD)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10146	ANAL.GEN. X DEFICIT DI 5 ALFA REDUTTASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101460	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ADENILSUCCINATO LIASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101461	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ADENINA DEAMINASI (ADA-SCID)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101462	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ADENINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101463	ANAL.GEN. X DEFICIT DI AMINOACILASI DI TIPO 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101464	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ANTIPLASMINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101465	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ARGINASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101466	ANAL.GEN. X DEFICIT DI BETA-CHETOTIOLASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101467	ANAL.GEN. X DEFICIT DI BETAALANINA SINTETASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101468	ANAL.GEN. X DEFICIT DI BIOTINIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101469	ANAL.GEN. X DEFICIT DI CARBAMILFOSFATO SINTETASI (CPS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10147	ANAL.GEN. X IPOPLASIA SURRENALE CONGENITA ASSOCIATA A IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101470	ANAL.GEN. X DEFICIT DI DIIDROPIRIMIDINA DEIDROGENASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101471	ANAL.GEN. X DEFICIT DI DIIDROPIRIMINIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101472	ANAL.GEN. X DEFICIT DI DIIDROPTERIDINA RIDUTTASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101473	ANAL.GEN. X DEFICIT DI DOPAMINA BETA-IDROSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101474	ANAL.GEN. X DEFICIT DI FATTORE V	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101475	ANAL.GEN. X DEFICIT DI FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101476	ANAL.GEN. X DEFICIT DI GAMMA GLUTAMILCISTEINA SINTETASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101477	ANAL.GEN. X DEFICIT DI GLICEROLO-CHINASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101478	ANAL.GEN. X DEFICIT DI GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101479	ANAL.GEN. X DEFICIT DI GLUTATIONE SINTETASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10148	ANAL.GEN. X IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101480	ANAL.GEN. X DEFICIT DI GTP CICLOIDROLASI I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101481	ANAL.GEN. X DEFICIT DI HMG-COA LIASI, 3-IDROSSI-3-METILGLUTARICO ACIDURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101482	ANAL.GEN. X DEFICIT DI IALURONIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101483	ANAL.GEN. X DEFICIT DI IDROSSILASI AMMINOACIDI AROMATICI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101484	ANAL.GEN. X DEFICIT DI IGA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101485	ANAL.GEN. X DEFICIT DI LIPOAMIDE DEIDROGENASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101486	ANAL.GEN. X DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL E	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101487	ANAL.GEN. X DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL G	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101488	ANAL.GEN. X DEFICIT DI METIONINA ADENOSILTRANSFERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101489	ANAL.GEN. X DEFICIT DI MONOAMINA OSSIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10149	ANAL.GEN. X SINDROME DA ECCESSO/DEFICIENZA DI AROMATASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101490	ANAL.GEN. X DEFICIT DI N-ACETILGLUCOSAMIN-1-FOSFOTRASFERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101491	ANAL.GEN. X DEFICIT DI N-ACETILGLUTAMMATO SINTETASI (NAGS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101492	ANAL.GEN. X DEFICIT DI OLOCARBOSSILASI SINTETASI (HLCS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101493	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ORNITINA AMINOTRANSFERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101494	ANAL.GEN. X DEFICIT DI ORNITINA TRANSCARBAMILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101495	ANAL.GEN. X DEFICIT DI PIRIMIDINA 5' NUCLEOTIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101496	ANAL.GEN. X DEFICIT DI PROLIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101497	ANAL.GEN. X DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP A, MALATTIA DI KRABBE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101498	ANAL.GEN. X DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP B, LEUCODISTROFIA METACROMATICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101499	ANAL.GEN. X DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP C, MALATTIA DI GAUCHER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10150	ANAL.GEN. X PANIPOPITUITARISMO E DISPLASIA SETTOOTTICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101500	ANAL.GEN. X DEFICIT DI PROTROMBINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101501	ANAL.GEN. X DEFICIT DI SACCAROPINA DEIDROGENASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101502	ANAL.GEN. X DEFICIT DI SUCCINIL COA: 3-CHETOACIDICA COA TRANSFERASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101503	ANAL.GEN. X DEFICIT DI TIROSINA IDROSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101504	ANAL.GEN. X DEFICIT DI TRANSCOBALAMINA II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101505	ANAL.GEN. X DEFICIT DI TRASPORTO DELLA CARNITINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101506	ANAL.GEN. X DEFICIT DI TRASPORTO FOLATI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101507	ANAL.GEN. X DEFICIT DI UREIDOPROPIONASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101508	ANAL.GEN. X DEFICIT FAMILIARE DI APOLIPOPROTEINA C II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101509	ANAL.GEN. X DEFICIT MULTIPLO DI SOLFATASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10151	ANAL.GEN. X LARON. SINDROME/INSENSIBILITÀ AL GH	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101510	ANAL.GEN. X DEFICIT PIRUVATO CARBOSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101511	ANAL.GEN. X DEGENERAZIONE MACULARE SENILE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101512	ANAL.GEN. X DIABETE INSIPIDO CENTRALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101513	ANAL.GEN. X DIFETTI DELLA SINTESI DELL'N GLICANO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101514	ANAL.GEN. X DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) CON IPERCHERATOSI PALMOPLANTARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101515	ANAL.GEN. X DISCHERATOSI CONGENITA LEGATA ALL'X	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101516	ANAL.GEN. X DISGENESIA DELLA LAMINA DI BOWMAN	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101517	ANAL.GEN. X DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101518	ANAL.GEN. X DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101519	ANAL.GEN. X DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10152	ANAL.GEN. X LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101520	ANAL.GEN. X DISPLASIA ECTODERMICA, ANCHILOBLEFARON, PALATOSCHISI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101521	ANAL.GEN. X DISPLASIA EPIFISARIA TARDA X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101522	ANAL.GEN. X DISPLASIA OCULODENTOOSSEA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101523	ANAL.GEN. X DISPLASIA OSSEA SCLEROSANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101524	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA CON DEFICIT DI IMMUNITA CELLULARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101525	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA DOMINANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101526	ANAL.GEN. X DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA RECESSIVA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101527	ANAL.GEN. X DISTONIA DOPA SENSIBILE DA DEFICIT DI SEPTIARINA REDUTTASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101528	ANAL.GEN. X DISTROFIA CORNEO RETINICA DEL CRISTALLINO DI BIETI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101529	ANAL.GEN. X DISTROFIA DEI CONI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10153	ANAL.GEN. X IPOTIROIDISMO CONGENITO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101530	ANAL.GEN. X DISTROFIA IALINA DELLA RETINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101531	ANAL.GEN. X DISTROFIA OCULOFARINGEA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101532	ANAL.GEN. X DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101533	ANAL.GEN. X DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101534	ANAL.GEN. X DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI (ESCLUSO. DIABETE MELLITO)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101535	ANAL.GEN. X DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101536	ANAL.GEN. X DISTURBO DEL LINGUAGGIO/DISPRASSIA VERBALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101537	ANAL.GEN. X EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101538	ANAL.GEN. X ENCEFALOMIOPATIA ETILMALONICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101539	ANAL.GEN. X ERITROCHERATODERMIA SIMMETRICA PROGRESSIVA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10154	ANAL.GEN. X FENILCHETONURIA O IPERFENILALANINEMIA/DEFICIT DI FENILALANINA IDROSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101540	ANAL.GEN. X FRASIER, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101541	ANAL.GEN. X FRAXE, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101542	ANAL.GEN. X GALATTOSALIDOSI, DEFICIT COMBINATO BETA GALATTOSIDASI-NEURAMINIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101543	ANAL.GEN. X GANGLIOSIDOSI GM1, DEFICIT BETA-GALATTOSIDASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101544	ANAL.GEN. X GLUTATIONEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101545	ANAL.GEN. X GREENBERG, DISPLASIA SCHELETRICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101546	ANAL.GEN. X HAILEY-HAILEY, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101547	ANAL.GEN. X HAIDU CHENEY, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101548	ANAL.GEN. X HALLERVORDEN-SPATZ, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101549	ANAL.GEN. X HAWKINSINURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10155	ANAL.GEN. X LI-FRAUMENI, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101550	ANAL.GEN. X HOLT-ORAM, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101551	ANAL.GEN. X IDROSSICHINURENINURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101552	ANAL.GEN. X INCONTINENTIA PIGMENTI NEONATALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101553	ANAL.GEN. X INCONTINENTIA PIGMENTI TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101554	ANAL.GEN. X INFERTILITÀ MASCHILE CATSPER-RELATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101555	ANAL.GEN. X INSENSIBILITÀ AL DOLORE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101556	ANAL.GEN. X INTOLLERANZA EREDITARIA AL FRUTTOSIO (HFI), DEFICIT DI ALDOLASI B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101557	ANAL.GEN. X INTOLLERANZA EREDITARIA AL LATTOSIO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101558	ANAL.GEN. X INTOLLERANZA LISINURICA ALLE PROTEINE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101559	ANAL.GEN. X IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO III	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10156	ANAL.GEN. X MELORESTOSI, OSTEOPOICHILOSI, BURSCHKEOLLENDORF, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101560	ANAL.GEN. X IPERAMMONIEMIA EREDITARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101561	ANAL.GEN. X IPERARGININEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101562	ANAL.GEN. X IPERATTIVITÀ DI FOSFORIBOSIL-PIROFOSFATO SINTETASI 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101563	ANAL.GEN. X IPERISTIDINIEMIA 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101564	ANAL.GEN. X IPERLIPOPROTEINEMIA TIPO IA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101565	ANAL.GEN. X IPERLISINEMIA FAMILIARE 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101566	ANAL.GEN. X IPERMETIONINEMIA 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101567	ANAL.GEN. X IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO II 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101568	ANAL.GEN. X IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101569	ANAL.GEN. X IPERPARATIROIDISMO NEONATALE SEVERO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10157	ANAL.GEN. X PAGET GIOVANILE AR, MORBO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101570	ANAL.GEN. X IPERPLASIA SURRENALICA LIPOIDE CONGENITA 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101571	ANAL.GEN. X IPERPROLINEMIA TIPO I (HPI) 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101572	ANAL.GEN. X IPERPROLINEMIA TIPO II (HPII) 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101573	ANAL.GEN. X IPOMELANOSI DI ITO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101574	ANAL.GEN. X IPOPARATIROIDISMO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101575	ANAL.GEN. X IPOPLASIA FOCALE DERMICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101576	ANAL.GEN. X IRIDA (IRON REFRACTORY IRON DEFICIENCY ANEMIA-IRIDA) SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101577	ANAL.GEN. X ISTIOCITOSI X 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101578	ANAL.GEN. X KBG, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101579	ANAL.GEN. X KEUTEL, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10158	ANAL.GEN. X CONDRODISPLASIA METAFISARIA/SCHMIDT	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101580	ANAL.GEN. X KOSTMANN, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101581	ANAL.GEN. X LEPRECALINISMO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101582	ANAL.GEN. X LESCH-NYHAN, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101583	ANAL.GEN. X LEUCODISTROFIA METACROMATICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101584	ANAL.GEN. X LEUCOENCEFALOPATIA E EPILESSIA (DEFICIT DI MTHFR)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101585	ANAL.GEN. X LIPODISTROFIA CON DISPLASIA MANDIBOLOACRALE TIPO B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101586	ANAL.GEN. X MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101587	ANAL.GEN. X MALASSORBIMENTO CONGENITO GLUCOSIO - GALATTOSIO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101588	ANAL.GEN. X MALATTIA DA ACCUMULO DEGLI ESTERI DEL COLESTEROLO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101589	ANAL.GEN. X MALATTIA DEI GANGLI BASALI RESPONSIVO ALLA BIOTINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10159	ANAL.GEN. X SINDROME ASSOCIATA A MUTAZIONI DEL RECETTORE 1A DEL TNF-ALFA (TRAPS)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101590	ANAL.GEN. X MALATTIA DI HARTNUP 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101591	ANAL.GEN. X MALATTIA DI NORRIE 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101592	ANAL.GEN. X MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER AD ESORDIO TARDIVO 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101593	ANAL.GEN. X MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER CLASSICA X-LINKED 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101594	ANAL.GEN. X MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER DI TIPO ACUTO INFANTILE 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101595	ANAL.GEN. X MALATTIA DI SANDHOFF 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101596	ANAL.GEN. X MALATTIA DI SCHINDLER 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101597	ANAL.GEN. X MALATTIA DI SCHINDLER TIPO I 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101598	ANAL.GEN. X MALATTIA DI SCHINDLER TIPO II 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101599	ANAL.GEN. X MALATTIA DI SCHINDLER TIPO III 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10160	ANAL.GEN. X DEFICIT DI MEVALONATO CHINASI (MKD)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101600	ANAL.GEN. X MALATTIA DI WAGNER 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101601	ANAL.GEN. X MALATTIA HB SC 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101602	ANAL.GEN. X MALATTIA HUNTINGTON-LIKE TIPO 2 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101603	ANAL.GEN. X MALATTIA VENO-OCCLUSIVA EPATICA CON IMMUNODEFICIENZA 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101604	ANAL.GEN. X MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO II 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101605	ANAL.GEN. X MALONICO ACIDURIA, DEFICIT DI MALONIL-COA DECARBOSSILASI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101606	ANAL.GEN. X MANNOSIDOSI TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101607	ANAL.GEN. X METILMALONICO ACIDURIA MUT/ DEFICIT DI METHYLMALONYL COA MUTASE (TIPO MUT)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101608	ANAL.GEN. X MICROFTALMIA ANOFTALMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101609	ANAL.GEN. X MICROFTALMIA ISOLATA CON CATARATTA 2 (MCOPCT2)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10161	ANAL.GEN. X FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE (FMF)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101610	ANAL.GEN. X MILLER, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101611	ANAL.GEN. X MIOPATIA CENTRONUCLEARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101612	ANAL.GEN. X MIOPATIA MIOCLONICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101613	ANAL.GEN. X MIOTONIA CONGENITA DI THOMSEN/BECKER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101614	ANAL.GEN. X NETHERTON, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101615	ANAL.GEN. X NEUROACANTOCITOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101616	ANAL.GEN. X NEUROFIBROMATOSI FAMILIARE SPINALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101617	ANAL.GEN. X NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101618	ANAL.GEN. X NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101619	ANAL.GEN. X NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA PARAPLEGIA SPASTICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10162	ANAL.GEN. X ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101620	ANAL.GEN. X NEUROPATIA TOMACULARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101621	ANAL.GEN. X NEUTROPENIA CICLICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101622	ANAL.GEN. X NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101623	ANAL.GEN. X OKIHIRO, SINDROME E VARIANTI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101624	ANAL.GEN. X OLOPROSENCEFALIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101625	ANAL.GEN. X OMOCISTINURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101626	ANAL.GEN. X OMOCISTINURIA TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101627	ANAL.GEN. X OPITZ, SINDROME X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101628	ANAL.GEN. X OROTICO ACIDURIA EREDITARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101629	ANAL.GEN. X ORTICARIA FAMILIARE DA FREDDO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10163	ANAL.GEN. X PROFILIA A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101630	ANAL.GEN. X OVALOCITOSI EREDITARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101631	ANAL.GEN. X PARALISI IPERCALIEMICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101632	ANAL.GEN. X PEMFIGO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101633	ANAL.GEN. X PEMFIGO NEONATALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101634	ANAL.GEN. X PENTOSURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101635	ANAL.GEN. X PITT-HOPKINS, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101636	ANAL.GEN. X POLIENDOCRINOPATIA AUTOIMMUNE TIPO 1 (APS1 O APECED)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101637	ANAL.GEN. X POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101638	ANAL.GEN. X POLIGLUCOSANO ADULTO BODY	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101639	ANAL.GEN. X POLIMICROGIRIA BILATERALE PERISILVIANA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10164	ANAL.GEN. X DEFICIT CONGENITO FATTORE VII	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101640	ANAL.GEN. X POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101641	ANAL.GEN. X PROGERIA DI HUTCHINSON-GILFORD	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101642	ANAL.GEN. X PSEUDODEFICIENZA ARILSULFATASI A	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101643	ANAL.GEN. X PSEUDOIPOPARATIROIDISMO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101644	ANAL.GEN. X RETINOBLASTOMA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101645	ANAL.GEN. X RETINOSCHISI FAMILIARE DELLA FOVEA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101646	ANAL.GEN. X RETINOSCHISI X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101647	ANAL.GEN. X RITARDO MENTALE ALFA-TALASSEMIA X-LINKED E AUTOSOMICO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101648	ANAL.GEN. X SARCOSINEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101649	ANAL.GEN. X SCHOPF-SCHULZ-PASSARGE, SINDROME AGENESIA DENTARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10165	ANAL.GEN. X IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE TIPO 2, DEFICIT DI APOLIPOPROTEINA B	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101650	ANAL.GEN. X SFEROCITOSI EREDITARIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101651	ANAL.GEN. X SFEROCITOSI EREDITARIA CON TRAIT BETA-TALASSEMICO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101652	ANAL.GEN. X SIALIDOSI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101653	ANAL.GEN. X SINDROME BIANCHICIO OCULO FACCIALE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101654	ANAL.GEN. X SINDROME C	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101655	ANAL.GEN. X SINDROME CAMPTOMELICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101656	ANAL.GEN. X SINDROME CANDLE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101657	ANAL.GEN. X SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101658	ANAL.GEN. X SINDROME DA ESFOLIAZIONE ACRIALE (ACRAL PEELING SKINSYNDROME)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101659	ANAL.GEN. X SINDROME DELL'ANEMIA MEGALOBLASTICA TIAMINA RESPONSIVA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10166	ANAL.GEN. X IPERCOLESTEROLEMIA AR TIPO 3	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101660	ANAL.GEN. X SINDROME DI ANTLEY-BIXLER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101661	ANAL.GEN. X SINDROME DI ARNOLD-CHIARI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101662	ANAL.GEN. X SINDROME DI COFFIN LOWRY	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101663	ANAL.GEN. X SINDROME DI DONNAI-BARROW	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101664	ANAL.GEN. X SINDROME DI DORFMAN CHANARIN	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101665	ANAL.GEN. X SINDROME DI DYGGVE MELCHIOR CLAUSEN (DMC)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101666	ANAL.GEN. X SINDROME DI FILIPPI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101667	ANAL.GEN. X SINDROME DI GARDNER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101668	ANAL.GEN. X SINDROME DI GILLESPIE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101669	ANAL.GEN. X SINDROME DI HECHT	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10167	ANAL.GEN. X IPOALFA LIPOPROTEINEMIA/MALATTIA DI TANGIER E DEFICIENZA FAMILIARE DI HDL	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101670	ANAL.GEN. X SINDROME DI HECHT-BEALS	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101671	ANAL.GEN. X SINDROME DI HUNTER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101672	ANAL.GEN. X SINDROME DI HURLER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101673	ANAL.GEN. X SINDROME DI ISAACS	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101674	ANAL.GEN. X SINDROME DI JACKSON WEISS	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101675	ANAL.GEN. X SINDROME DI KELLEY-SEEGMILLER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101676	ANAL.GEN. X SINDROME DI KLIPPEL TRENAUNAY	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101677	ANAL.GEN. X SINDROME DI LANDAU KLEFFNER	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101678	ANAL.GEN. X SINDROME DI MAJEED 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101679	ANAL.GEN. X SINDROME DI MARINESCO SJÖGREN 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10168	ANAL.GEN. X IPOBETA LIPOPROTEINEMIA ABETALIPOPROTEINEMIA (ABL)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101680	ANAL.GEN. X SINDROME DI MAROTEAUX LAMY 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101681	ANAL.GEN. X SINDROME DI MARSHALL SMITH 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101682	ANAL.GEN. X SINDROME DI MCLEOD 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101683	ANAL.GEN. X SINDROME DI MUENKE 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101684	ANAL.GEN. X SINDROME DI NIJMEGEN 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101685	ANAL.GEN. X SINDROME DI POLAND 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101686	ANAL.GEN. X SINDROME DI ROBERTS 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101687	ANAL.GEN. X SINDROME DI SANFILIPPO B 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101688	ANAL.GEN. X SINDROME DI SANIAD-SAKATI 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101689	ANAL.GEN. X SINDROME DI SCHINZEL GIEDION 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10169	ANAL.GEN. X XANTOMATOSI CEREBRO TENDINEA (CTX)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101690	ANAL.GEN. X SINDROME DI STURGE-WEBER 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101691	ANAL.GEN. X SINDROME EEC	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101692	ANAL.GEN. X SINDROME IPERAMMONEMIA IPERORNITINEMIA OMOCITRULLINEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101693	ANAL.GEN. X SINDROME MCAP	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101694	ANAL.GEN. X SINDROME PAPA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101695	ANAL.GEN. X SINDROME SHORT 1 GENE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101696	ANAL.GEN. X SINDROME TRICO-DENTO-OSSEA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101697	ANAL.GEN. X SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101698	ANAL.GEN. X SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO III	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101699	ANAL.GEN. X SINDROME TRISMA- PSEUDOCAMPTODATTILIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10170	ANAL.GEN. X PSEUDOXANTOMA ELASTICO	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101700	ANAL.GEN. X SINDROME TROMBOCITOPENICA CON ASSENZA DI RADIO (TAR)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101701	ANAL.GEN. X SINDROME UNGHIA-ROTULA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101702	ANAL.GEN. X SJÖGREN-LARSSON, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101703	ANAL.GEN. X STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMAZIE IPERIDRATATE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101704	ANAL.GEN. X STUVE WIEDEMANN (LIFR), SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101705	ANAL.GEN. X TALASSEMIA ALFA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101706	ANAL.GEN. X TIROSINEMIA TIPO I	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101707	ANAL.GEN. X TIROSINEMIA TIPO II	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101708	ANAL.GEN. X TIROSINEMIA TIPO III	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101709	ANAL.GEN. X TOWNES BROKES, SONDROME E VARIANTI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10171	ANAL.GEN. X ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.01	LG101730	ANAL.GEN. X TRIGONOCEFALIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101711	ANAL.GEN. X TRIMETILAMINURIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101712	ANAL.GEN. X WAARDENBURG TIPO II, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG101713	ANAL.GEN. X GALATTOSEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10172	ANAL.GEN. X ATASSIE EPISODICHE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10173	ANAL.GEN. X ATASSIA DI FRIEDREICH	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10174	ANAL.GEN. X CHARCOT MARIE TOOTH X-LINKED	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10175	ANAL.GEN. X CHARCOT MARIE TOOTH AD NEUROPATIA EREDITARIA CON IPERSENSIBILITÀ ALLA PRESSIONE (HNPP)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10176	ANAL.GEN. X HUNTINGTON, MALATTIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10177	ANAL.GEN. X DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI 2B (LGMD2B) E MIOPATIA DI MYOSHI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10178	ANAL.GEN. X DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10179	ANAL.GEN. X DISTONIA MIOCLONICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10180	ANAL.GEN. X MIOPATIA DESMINA RELATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10181	ANAL.GEN. X MIOPATIA DI BRODY 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10182	ANAL.GEN. X MIOPATIA MIOFIBRILLARE CRYAB RELATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10183	ANAL.GEN. X MIOPATIA MIOFIBRILLARE DA MIOTILINA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10184	ANAL.GEN. X MIOPATIA MIOFIBRILLARE SEPN1 RELATA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10185	ANAL.GEN. X MIOPATIA ZASP RELATA 1	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10186	ANAL.GEN. X POLINEUROPATIA CARDIOPATICA AMILOIDOTICA FAMILIARE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10187	ANAL.GEN. X DELTA TALASSEMIA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10188	ANAL.GEN. X ANGELMAN, SINDROME DI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10189	ANAL.GEN. X FIBROSI CISTICA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10190	ANAL.GEN. X RENE POLICISTICO AR	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10191	ANAL.GEN. X TURNER, SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10192	ANAL.GEN. X ILDRA DEFICIENZA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10193	ANAL.GEN. X DISOSTOSI ACROFACCIALE DI NAGER CON GRAVI SCHISI FACCIALI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10194	ANAL.GEN. X OPITZ-KAVEGGIA E LUJAN-FRYNS SINDROME	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10195	ANAL.GEN. X NEUROPATIA MOTORIA E SENSORIALE EREDITARIA TIPO 5 (HMSN5)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10196	ANAL.GEN. X CARCINOMA GASTRICO FAMILIARE E CARCINOMA LOBULARE FAMILIARE DELLA MAMMELLA	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10197	ANAL.GEN. X CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE(MEN2 (RET)	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10198	ANAL.GEN. X ARTRITE GIOVANILE	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01	LG10199	ANAL.GEN. X ARTRITE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	450	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI.SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.01.D	G1.01.D	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	92	Laboratorio	11									
	G1.01.M	G1.01.M	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. ANALISI DI METILAZIONE	227	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. ANALISI DI METILAZIONE	92	Laboratorio	11									
	G1.01.T	G1.01.T	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE	100	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI UN SOLO GENE PER LA DIAGNOSI. RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE	92	Laboratorio	11									
	G1.02	G1.02	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.02	LG10201	EMOCROMATOSI EREDITARIA	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO DUE GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.03	G1.03	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.04	G1.04	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 4 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.05	G1.05	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 5 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.06	G1.06	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.06	LG10601	NAFLD	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 6 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.07	G1.07	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 7 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.08	G1.08	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 8 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.09	G1.09	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 9 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.10	G1.10	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	800	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 10 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.11	G1.11	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 11 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.12	G1.12	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 12 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.13	G1.13	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 13 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.14	G1.14	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 14 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 14 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.15	G1.15	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 15 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.16	G1.16	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 16 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.17	G1.17	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 17 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.18	G1.18	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 18 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 18 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.19	G1.19	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 19 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 19 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.20	G1.20	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 20 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 20 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.21	G1.21	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 21 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 21 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.22	G1.22	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 22 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 22 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.23	G1.23	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 23 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 23 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.24	G1.24	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 24 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 24 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.25	G1.25	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 25 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 25 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.26	G1.26	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 26 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 26 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.27	G1.27	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 27 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 27 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.28	G1.28	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 28 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 28 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.29	G1.29	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 29 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 29 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.30	G1.30	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 30 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1150	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 30 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.31	G1.31	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 31GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 31GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.32	G1.32	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 32 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 32 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.33	G1.33	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 33 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 33 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.34	G1.34	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 34 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 34 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.35	G1.35	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 35 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 35 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.36	G1.36	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 36 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 36 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									

CATALOGO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DELLA REGIONE MOLISE

Allegato B

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	G1.37	G1.37	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 37 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 37 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.38	G1.38	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 38 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 38 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.39	G1.39	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 39 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 39 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.40	G1.40	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 40 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 40 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.41	G1.41	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 41 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 41 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.42	G1.42	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 42 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 42 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.43	G1.43	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 43 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 43 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.44	G1.44	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 44 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 44 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.45	G1.45	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 45 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 45 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.46	G1.46	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 46 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 46 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.47	G1.47	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 47 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	1350	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 47 GENI PER LA DIAGNOSI. SEQUENZIAMENTO ED EVENTUALE METODICA QUANTITATIVA, QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	G1.91	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19101	FATTORE II ANALISI MUTAZIONE DNA CON PCR SANGUE	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19102	FATTORE V (LEIDEN) ANALISI MUTAZIONE DNA CON PCR SANGUE	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19103	FATTORE MTHFR ANALISI MUTAZIONE DNA CON PCR SANGUE	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19104	RICERCA MUTAZIONE MIRATA IDENTIF. IN FAMILIARITA'	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19105	RICERCA MUTAZIONE FAMILIARE IN BRCA 1 O BRCA2 (TEST MIRATO)	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19106	MICRODELEZIONI DEL CROMOSOMA Y- LOCI AZFA AZFB AZFC	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.91	LG19107	HLA B*5701 ANALISI DI FARMACOGENETICA	60	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITÀ. SEQUENZIAMENTO QUALUNQUE METODO	92	Laboratorio	11									
	G1.92	G1.92	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	160	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	92	Laboratorio	11									
	G1.93	G1.93	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									
	G1.93	LG19301	ANALISI MUTAZ. NEO. SEQUENZIAM. DNA MITOCONDRIALE	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									
	G1.93	LG19302	ANAL. GEN. X SINDROMI ENCEFALOPATIA NEUROGASTROINTESTINALE MITOCONDRIALE (MNGIE)	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									
	G1.93	LG19303	ANAL.GEN. X KEARNS-SAYRE, SINDROME	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									
	G1.93	LG19304	ANAL.GEN. X ATROFIA OTTICA EREDITARIA DI LEBER	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									
	G1.93	LG19305	ANAL.GEN. X OFTALMOPLEGIA ESTERNA PROGRESSIVA (CPEO) MITOCONDRIALE	180	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DEL SEQUENZIAMENTO DEL DNA MITOCONDRIALE PER LA DIAGNOSI	92	Laboratorio	11									
	G1.94	G1.94	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITÀ. PCR QUALITATIVA (REAL-TIME PCR)	120	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOSITÀ. PCR QUALITATIVA (REAL-TIME PCR)	92	Laboratorio	11									
	G2.01	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI LINFOCITI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE ANALISI PER MOSAICISMO	210	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI LINFOCITI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE ANALISI PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									
	G2.02	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE BIOLOGICO CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE ANALISI PER MOSAICISMO	330	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE BIOLOGICO CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE ANALISI PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									
	G2.03	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA AMNIOCITI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	220	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA AMNIOCITI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	93	Laboratorio	11									
	G2.04	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA VILLI CORIALI, COLTURA DI VILLI CORIALI A BREVE E A MEDIO TERMINE, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	330	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA VILLI CORIALI, COLTURA DI VILLI CORIALI A BREVE E A MEDIO TERMINE, COLORAZIONI DIFFERENZIALI	93	Laboratorio	11									
	G2.05	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DEI LINFOCITI FETALI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE STUDIO PER MOSAICISMO	210	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DEI LINFOCITI FETALI CON MITOGENI, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE STUDIO PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									
	G2.06	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE STUDIO PER MOSAICISMO	210	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE ANALISI DEL CARIOTIPO. INCLUSO: COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO, COLORAZIONI DIFFERENZIALI ED EVENTUALE STUDIO PER MOSAICISMO	93	Laboratorio	11									
	G2.07	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. QUALUNQUE METODO	250	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 18, 21, X E Y. QUALUNQUE METODO	93	Laboratorio	11									
	G2.08	G2.08	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	300	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									
	G2.08	LG20801	RICERCA RIARRANGIAMENTI BRCA1 O BRCA2 MEDIANTE MLPA	300	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									
	G2.08	LG20802	ANAL.GEN. X DI GEORGE, SINDROME	300	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									
	G2.08	LG20803	ANALISI CITOGENETICA MEDIANTE FISH	300	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									
	G2.08	LG20804	ANALISI CITOGENETICA MEDIANTE MLPA	300	ANALISI CITOGENETICA MOLECOLARE. INCLUSO: FISH CON SONDA DI DNA SU METAFASI/NUCLEI INTERFASICI/MLPA E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									
	G2.09	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. INCLUSO: ESTRAZIONE DNA, CGH-ARRAY, SNPS-ARRAY, E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	850	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. INCLUSO: ESTRAZIONE DNA, CGH-ARRAY, SNPS-ARRAY, E COLTURA DEL MATERIALE BIOLOGICO DA ANALIZZARE	93	Laboratorio	11									
	G2.10	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 15, 16, 22. QUALUNQUE METODO	250	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 15, 16, 22. QUALUNQUE METODO		Laboratorio	11									
R	G2.11	G2.11	TEST PRENATALE NON INVASIVO (NIPT) su DNA fetale libero nel sanue materno (cromosomi 13, 18, 21, X e Y). Qualunque metodo	380	TEST PRENATALE NON INVASIVO (NIPT) su DNA fetale libero nel sanue materno (cromosomi 13, 18, 21, X e Y). Qualunque metodo	109	Laboratorio	11									
	G3.01	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2D6	65	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2D6		Laboratorio	11									
	G3.02	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C19	65	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA DEI GENI DEL METABOLISMO DEI FARMACI: CYP2C19		Laboratorio	11									
	G3.03	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	65	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		Laboratorio	11									
	G3.03	LG30301	FARMACOGENETICA GENE UGT1A1	65	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		Laboratorio	11									
	G3.03	LG30302	FARMACOGENETICA GENE DPYD	65	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI, FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		Laboratorio	11									
R	G3.04	G3.04	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C9	65	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C9	112	Laboratorio	11									
	G9.01	G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO	26	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO		Laboratorio	11									
	G9.01	LG90101	CONSULENZA GENETICA PRE-TEST ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO	26	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO		Laboratorio	11									
	G9.01	LG90102	CONSULENZA GENETICA POST-TEST ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO	26	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. CONSULENZA GENETICA IN PAZIENTE CON IPOTESI DIAGNOSTICA SPECIFICA GIÀ FORMULATA E CON PRESCRIZIONE DI TEST GENETICO. CONSULENZA PRE-TEST: SPIEGAZIONE DEI VANTAGGI E DEI LIMITI DEL TEST GENETICO E SOMMINISTRAZIONE DEI CONSENSI INFORMATI (SE NON EFFETTUATI NELL'AMBITO DELLA VISITA). CONSULENZA POST-TEST: SPIEGAZIONE DEL RISULTATO DEL TEST GENETICO		Laboratorio	11									
	R04.43	R04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	654	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE		Ortopedia	19	Neurochirurgia	14	Altre	26					
	R04.99	R04.99	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI	2143	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI		Neurochirurgia	14	Altre	26							
	R08.49	R08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	1817	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION		Oculistica	16	Altre	26							
	R08.99	R08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	1002	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		Oculistica	16	Altre	26							
	R09.49	R09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	228.65	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		Oculistica	16	Altre	26							
	R10.99	R10.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA	1343	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA		Oculistica	16	Altre	26							
	R11.79	R11.79	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)	1343	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)		Oculistica	16	Altre	26							
	R11.99	R11.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA	1343	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA		Oculistica	16	Altre	26							
	R13.19.1	R13.19.1	INTERV. CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA	900	INTERV. CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA		Oculistica	16	Altre	26							
	R13.41	R13.41	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	750	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA		Oculistica	16	Altre	26							
	R13.71	R13.71	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE CON ESTRAZ DI CAT. + INT.13.41 OPPURE 13.5.9	900	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE CON ESTRAZ DI CAT. + INT.13.41 OPPURE 13.5.9		Oculistica	16	Altre	26							
	R13.90	R13.90	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO	771.65	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO		Oculistica	16	Altre	26							
	R14.72	R14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER	1421	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER		Oculistica	16	Altre	26							
	R14.91	R14.91	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI	268.15	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI		Oculistica	16	Altre	26							
	R53.03	R53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	1068.5	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia stenerale	3	Altre	26							
	R53.04	R53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	1068.5	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia stenerale	3	Altre	26							
	R64.00	R64.00	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI	129.1	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI		Chirurgia stenerale	3	Altre	26							
	R85.49	R85.49	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI	1349	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI		Ortopedia	19	Altre	26							
	R86.0	R86.0	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA	989	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA		Chirurgia stenerale	3	Altre	26							

PRESTAZIONI NON PIU' PRESCRIVIBILI DAL 30 OTTOBRE 2026

Allegato C

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	08.92	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	26,75	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.92	O0892*A	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	26,75	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
	08.92	O0892*B	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	26,75	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica	16									
H	39.95.D	39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	195,6	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia	13									
H	39.95.M	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	200,75	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia	13									
H	39.99.4	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	18	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA		Nefrologia	13	Diagnostica per immagini	8							
H	87.06	87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	30,45	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini	8									
	87.06.1	87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	54,7	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini	8									
	87.06.1	G87061B	RX GHIANDOLE SALIVARI DX CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	54,7	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini	8									
	87.06.1	G87061C	RX GHIANDOLE SALIVARI SX CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	54,7	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini	8									
	88.73.7	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	39	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		Endocrinologia	9	Diagnostica per immagini	8							
	88.74.A	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	48,5	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		Gastroenterologia	10	Diagnostica per immagini	8	Chirurgia vascolare	5					
	88.99.5	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	18,2	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		Diagnostica per immagini	8	Endocrinologia	9							
	89.37.3	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	53,55	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)		Pneumologia	22									
	90.41.4	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3	13,9	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3		Laboratorio	11									
	90.68.C	90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	54,05	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	100	Laboratorio	11									
R	91.02.8	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI	23	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI		Laboratorio	11									
	91.20.5	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	12,35	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	74	Laboratorio	11									
	92.21.1	92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta	8,8	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta		Radioterapia	24									
	92.23.1	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato	27	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia	24									
	92.27.1	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato	350	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia	24									
	92.27.3	92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato	175	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia	24									
	92.28.4	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	659	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		Radioterapia	24									
	92.28.6	92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE	988,2	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE		Radioterapia	24									
	92.29.A	92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3	476	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3		Radioterapia	24									
	92.29.Q	92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto	240	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 180 fino a un massimo di 5; oltre 5 la seduta non viene remunerata
	92.29.S	92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D	99	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D		Radioterapia	24									
	93.94	93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco	1,65	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco		Pneumologia	22									
	95.45	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	32,5	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico		Otorinolaringoiatria	21									

PRESTAZIONI NON PIU' PRESCRIVIBILI DAL 13 GENNAIO 2027

Allegato C1

NOTA	CODICE NOMENCLATORE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO	TARIFFA	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	NUMERO NOTA	branca_1	COD_BRN1	branca_2	COD_BRN2	branca_3	COD_BRN3	branca_4	COD_BRN4	branca_5	COD_BRN5	specifiche
	92.24.1	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	42	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia	24									
	92.24.2	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	65	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia	24									
	92.24.4	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	1480,4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	84	Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 0
	92.24.6	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	95	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 35 la remunerazione è 0
	92.24.7	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	210	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 10 la remunerazione è 157,5 fino a un massimo di 35; oltre 35 la seduta non viene remunerata
	92.24.A	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	600	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101	Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 5 la remunerazione è 450 fino a un massimo di 10; oltre 10 la seduta non viene remunerata
	92.24.C	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	1480,4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85	Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 740,2 fino a un massimo di 3; oltre 3 la seduta non viene remunerata
	92.24.D	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	1408	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101	Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 3 la remunerazione è 703,75 fino a un massimo di 5 ; oltre 5 la seduta non viene remunerata
	92.25.1	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	45,35	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 35 la remunerazione è 0
	92.25.6	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	1811	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	87	Radioterapia	24									
	92.25.7	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	905,5	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	87	Radioterapia	24									
	92.27.5	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato	59,9	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia	24									
	92.28.9	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE	520	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 260 fino a un massimo di 5; oltre 5 la seduta non viene remunerata
	92.29.1	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico	68	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		Radioterapia	24									
	92.29.2	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC	123	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC		Radioterapia	24									
	92.29.3	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A	161	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A		Radioterapia	24									
	92.29.4	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti	30	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		Radioterapia	24									
	92.29.5	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	142,4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		Radioterapia	24									
	92.29.6	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	14	DOSIMETRIA IN VIVO		Radioterapia	24									
	92.29.8	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento	118,75	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		Radioterapia	24									
	92.29.9	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento	102,7	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 1 la remunerazione è 0
	92.29.G	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta	31	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		Radioterapia	24									
	92.29.H	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato	82	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato		Radioterapia	24									
	92.29.L	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta	82	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta		Radioterapia	24									
	92.29.R	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto	76,65	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto		Radioterapia	24									
	92.29.T	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento	200	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento		Radioterapia	24									
	92.47.8	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta . Ciclo breve: fino a 5 sedute	550	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta . Ciclo breve: fino a 5 sedute		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 5 la remunerazione è 0
	92.47.9	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa Radioterapia TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	450	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa Radioterapia TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute		Radioterapia	24									Per un numero di sedute superiore a 15 la remunerazione è 225 fino a un massimo di 30; oltre 30 la seduta non viene remunerata

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
1	CONDIZIONE EROGABILITA'	allegato 4 B	allegato 4 B
2	CONDIZIONE EROGABILITA'	Generalità della popolazione	Generalità della popolazione
3	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) 0-14 anni. B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; C) Condizioni di vulnerabilità sociale	A) 0-14 anni. B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; C) Condizioni di vulnerabilità sociale
4	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) Per il solo incappucciamento indiretto della polpa anche 0-14 anni in caso di evento traumatico	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) Per il solo incappucciamento indiretto della polpa anche 0-14 anni in caso di evento traumatico
5	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale
6	CONDIZIONE EROGABILITA'	Condizioni di vulnerabilità sanitaria	Condizioni di vulnerabilità sanitaria
7	CONDIZIONE EROGABILITA'	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
8	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria
9	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)
10	CONDIZIONE EROGABILITA'	0-14 anni	0-14 anni
11	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) 0-14 anni solo in caso di evento traumatico	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) 0-14 anni solo in caso di evento traumatico
12	CONDIZIONE EROGABILITA'	Nei casi di sanguinamento oscuro, dopo EGDS e colonscopia totale negative.	Nei casi di sanguinamento oscuro, dopo EGDS e colonscopia totale negative.
13	CONDIZIONE EROGABILITA'	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli.Ciascun ciclo: da 65.11 AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick-up ovocitario] a uno o più 69.82.5 TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli.Ciascun ciclo: da 65.11 AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick-up ovocitario] a uno o più 69.82.5 TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)
14	CONDIZIONE EROGABILITA'	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli.Ciascun ciclo: fino a uno o più TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) (69.82.5)	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli.Ciascun ciclo: fino a uno o più TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) (69.82.5)
15	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la valutazione delle strutture scheletriche. B) SOSPETTO ONCOLOGICO IN CASO DI RM DUBBIA O POSITIVA: per la migliore valutazione della componente scheletrica. C) PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA e TRAUMATICA: per una migliore valutazione quando i precedenti esami non siano stati definitivi D) in pazienti per i quali non è possibile eseguire la RM, per le stesse indicazioni della RM Ove possibile,indicare gli spazi intersomatici/metameri da esplorare	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanalare e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: RM DUBBIA O POSITIVA: per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori. C) COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM D) PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice
16	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Secondo indicazioni contenute nelle Linee guida per la gravidanza fisiologica	Secondo indicazioni contenute nelle Linee guida per la gravidanza fisiologica
17	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: dopo esame radiologico tradizionale per valutazione scheletrica pre-chirurgica. B) POST-TRATTAMENTO: dopo esame radiologico tradizionale, per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee. C) PATOLOGIA ONCOLOGICA: dopo esame radiologico tradizionale e/o scintigrafia e/o RM per la migliore valutazione delle strutture scheletriche. D) SOSPETTO ONCOLOGICO: in presenza di reperto dubbio agli esami radiologici tradizionali e/o alla scintigrafia ossea. E) In patologia malformativa o displasica dopo esame radiologico tradizionale. F) In pazienti per i quali non è possibile eseguire la RM, per le stesse indicazioni della RM.	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. B) POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee C) Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche
18	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	IN CASO DI CONTROINDICAZIONI ALL'ESAME RM PER LE STESSE INDICAZIONI: A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: indagine di scelta per la stadiazione locale e per il follow-up di una neoplasia accertata. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee. C) BILANCIO POST-CHIRURGICO IN CASO DI COMPLICANZE.	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; B) SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea.
19	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Standard tecnico: sonde endovaginali ad alta frequenza (? 5 MHz). Via transaddominale: a fini integrativi o in caso di impossibilità di accesso per via vaginale.	Standard tecnico: sonde endovaginali ad alta frequenza (? 5 MHz). Via transaddominale: a fini integrativi o in caso di impossibilità di accesso per via vaginale.
20	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In associazione ad indagini di laboratorio 90.17.6 e 90.17.8 secondo Linee guida per la gravidanza	In associazione ad indagini di laboratorio 90.17.6 e 90.17.8 secondo Linee guida per la gravidanza
21	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Secondo Linee guida per la gravidanza	Secondo Linee guida per la gravidanza
22	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) DOLORE RACHIDEO NON RISOLTO DALLA TERAPIA della durata di almeno 4 settimane con o senza sintomatologia neurologica. B) TRAUMI RECENTI C) SOSPETTA SPONDILODISCITE. Ripetibile solo in funzione del quadro clinico-laboratoristico. D) PATOLOGIE MIDOLLARI NEURODEGENERATIVE.	A) DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due setttimane; B) TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE.
22A	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	1) DOLORE RACHIDEO, resistente alla terapia, della durata di almeno 4 settimane, con o senza sintomatologia di tipo neurologico. 2) TRAUMI RECENTI dopo esame radiologico non conclusivo.	NUOVA NOTA
23	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) STUDIO DI STADIAZIONE E FOLLOW-UP ONCOLOGICO. B) IN AMBITO PEDIATRICO. C) DIAGNOSI E MONITORAGGIO DI SCLEROSI MULTIPLA. D) FORME PRECOCI DI SPONDILITE ANCHILOSANTE (Nota AIFA)	Studio di stadiazione oncologica; in ambito pediatrico; forme precoci di Spondilite anchilosante non radiologicamente evidenti ovvero di Mielopatia spondilogenetica; diagnosi e monitoraggio Sclerosi multipla

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
24	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: sospetta estensione endocanalare/extraverebrale della neoplasia. B) SOSPETTA SPONDILODISCITE: migliore definizione del processo patologico dopo RM senza mezzo di contrasto. C) SOSPETTA PATOLOGIA INFETTIVA. D) COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE o POST CHIRUGICHE.	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Dolore violento, recente, ingravescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori; C) SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, teapie immunosoppressive, HIV; D) COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE
25	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) DIAGNOSI, STADIAZIONE E FOLLOW-UP IN AMBITO ONCOLOGICO E ONCO-EMATOLOGICO. B) DIAGNOSI E MONITORAGGIO IN FASE DI ATTIVITA' DI SCLEROSI MULTIPLA.	Studio di stadiazione oncologica o in ambito pediatrico; dubbio diagnostico di stenosi del canale midollare
26	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA TRAUMATICA/DEGENERATIVA: indicata nel caso di lesione ossea od osteocondrale negativa o dubbia alla RX. In caso di dolore persistente con sospetta lesione tendinea ed ecografia negativa o dubbia. Non ripetibile prima di 1 anno ed in funzione del quadro clinico. B) POST CHIRURGICA: non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. C) SOSPETTA PATOLOGIA ARTRITICA: dopo RX negativa e test di laboratorio probanti per la patologia. Non ripetibile prima di almeno 6 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico.	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. B) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. C) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM
26A	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	1) PATOLOGIA TRAUMATICA/DEGENERATIVA: indicata nel caso di lesione ossea od osteocondrale negativa o dubbia alla RX. In caso di dolore persistente con sospetta lesione tendinea ed ecografia negativa o dubbia. Non ripetibile prima di 1 anno ed in funzione del quadro clinico. 2) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. 3) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: dopo RX negativa e test di laboratorio probanti per la patologia. Non ripetibile prima di almeno 6 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico.	NUOVA NOTA
26B	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	1) PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione ossea od osteocondrale negativa o dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta patologia legamentosa o tendinea. 2) POST CHIRURGICA in caso di complicanze 3) SOSPETTA PATOLOGIA INFIAMMATORIA; Compresa la valutazione delle articolazioni sacro-iliache	NUOVA NOTA
27	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA TRAUMATICA/DEGENERATIVA: indicata nel caso di lesione ossea od osteocondrale negativa o dubbia alla RX; in caso di dolore persistente con sospetta lesione meniscale o capsulo legamentosa; non ripetibile prima di 1 anno ed in funzione del quadro clinico. B) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. C) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: dopo Rx negativa e test di laboratorio probanti per la patologia infiammatoria; non ripetibile prima di almeno 6 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico.	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di sospette lesioni legamentose intra-articolari con dolore persistente e/o blocco articolare; valutazione preliminare alla artroscopia. B) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. C) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM
27A	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	1) PATOLOGIA TRAUMATICA/ DEGENERATIVA: indicata nel caso di lesione ossea od osteocondrale negativa o dubbia alla Rx. Non ripetibile prima di 1 anno ed in funzione del quadro clinico. 2) POST CHIRURGICA: non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. 3) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: dopo Rx negativa e test di laboratorio probanti per la patologia infiammatoria. Non ripetibile prima di almeno 6 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico.	NUOVA NOTA
28	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: indagine di scelta per la stadiazione locale e per il follow-up di una neoplasia accertata. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee. C) BILANCIO POST-CHIRURGICO IN CASO DI COMPLICANZE.	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee
29	CONDIZIONE EROGABILITA'	Secondo indicazioni dell'allegato 4 A	Secondo indicazioni dell'allegato 4 A
30	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnosi di tumori neuroendocrini	Diagnosi di tumori neuroendocrini
31	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Diagnosi delle porfirie B) Intossicazioni da piombo	A) Diagnosi delle porfirie B) Intossicazioni da piombo
32	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare	Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare
33	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali.	Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali.
34	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari	Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari
35	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie pancreatiche. Utile in caso di amilasemia totale elevata	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie pancreatiche. Utile in caso di amilasemia totale elevata

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
36	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnosi dell'irsutismo	Diagnosi dell'irsutismo
37	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calcolosi renale; 2. malattie ossee; 3. disordini neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. malattie neoplastiche. B) Utile per il monitoraggio terapeutico.	A) Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calcolosi renale; 2. malattie ossee; 3. disordini neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. malattie neoplastiche. B) Utile per il monitoraggio terapeutico.
38	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) come screening in tutti i soggetti di età superiore a 40 anni; in assenza di valori alterati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento secondo nota AIFA, ecc).	A) come screening in tutti i soggetti di età superiore a 40 anni; in assenza di valori alterati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento secondo nota AIFA, ecc).
39	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; B) Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine.	A) Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; B) Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine.
40	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Indagine di II livello per il monitoraggio di patologie renali croniche, B) Indagine di II livello per il monitoraggio di malattie dismetaboliche.	Indagine di II livello per il monitoraggio di:A) patologie renali croniche, Indagine di II livello per il monitoraggio di:B) malattie dismetaboliche.
41	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In associazione con 88.78.4 ECOGRAFIA OSTETRICA CON STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. Incluso: studio della traslucenza nucale e consulenza pre e post test combinato per la determinazione del rischio prenatale di anomalie cromosomiche (PRIMO TRIMESTRE)	In associazione con 88.78.4 ECOGRAFIA OSTETRICA CON STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. Incluso: studio della traslucenza nucale e consulenza pre e post test combinato per la determinazione del rischio prenatale di anomalie cromosomiche (PRIMO TRIMESTRE)
42	CONDIZIONE EROGABILITA'	Vedi allegato 4 (FAR)	Vedi allegato 4 (FAR)
43	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per la valutazione della riserva ovarica nella donna fertile	Per la valutazione della riserva ovarica nella donna fertile
44	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) MONITORAGGIO DI CARCINOMI (neuroendocrini, carcinomi indifferenziati e a piccole cellule, carcinomi polmonari); B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: di norma su indicazione specialistica, in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening	A) MONITORAGGIO DI CARCINOMI (neuroendocrini, carcinomi indifferenziati e a piccole cellule, carcinomi polmonari); B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: di norma su indicazione specialistica, in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening
45	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	a) Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie ossee b) Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie epatobiliari.	Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie: a) ossee; b) epatobiliari. Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie: a) ossee; b) epatobiliari.
46	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	) Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie ossee	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie ossee
47	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Malattie renali croniche; B) Alterazioni del metabolismo del calcio.	A) Malattie renali croniche; B) Alterazioni del metabolismo del calcio.
48	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Utile nella diagnosi in caso di sospetta malattia emolitica e diseritropoietica	Utile nella diagnosi in caso di sospetta malattia emolitica e diseritropoietica
49	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Utile nella diagnosi e prognosi delle patologie pancreatiche.	Utile nella diagnosi e prognosi delle patologie pancreatiche.
50	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco.	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco.
51	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari.	In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari.
52	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale.	Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale.
53	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo	Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo
54	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnosi di Fibrosi Cistica	Diagnosi di Fibrosi Cistica
55	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) alterazioni del metabolismo renale; B) monitoraggio delle terapie citotossiche; C) nella patologia gottosa.	A) alterazioni del metabolismo renale; B) monitoraggio delle terapie citotossiche; C) nella patologia gottosa.
56	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello per la diagnosi di diatesi emorragiche	Indagine di II livello per la diagnosi di diatesi emorragiche
57	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi	Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi
58	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nelle seguenti condizioni: A) CARCINOMA DI OVAIO E TUBA (in pazienti con diagnosi nota): diagnosi differenziale (in associazione a ecografia), riconoscimento precoce della progressione, risposta al trattamento primario, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. B) ADENOCARCINOMA DELL'ENDOMETRIO Fortemente sconsigliato quale biomarcatore in ambito oncologico per screening e diagnosi differenziale (quando non associata a ecografia pelvica o sintomi sospetti).	A) MONITORAGGIO di carcinoma ovarico e uterino, peritoneo e mesotelio. B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO PER CARCINOMA OVARICO: su prescrizione specialistica in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening.
59	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nel: CARCINOMA DELLA MAMMELLA (in pazienti con diagnosi già nota): riconoscimento precoce della progressione (in caso di sospetto di ripresa della malattia), monitoraggio della malattia avanzata. Fortemente sconsigliato quando non vi sia diagnosi di patologia oncologica, per screening, diagnosi differenziale, bilancio di base.	MONITORAGGIO di carcinoma mammario

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
60	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nelle seguenti condizioni: A) ADENOCARCINOMA DEL PANCREAS (in pazienti con diagnosi nota): bilancio di base, risposta al trattamento primario, per bilancio di base e riconoscimento precoce della progressione, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata B) CARCINOMA DELLE VIE BILIARI (in pazienti con diagnosi nota): bilancio di base e monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. Fortemente sconsigliato per screening e diagnosi differenziale, in particolare per bilancio di base e riconoscimento precoce della progressione nel carcinoma del COLON RETTO.	A) MONITORAGGIO di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e del polmone. B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: su prescrizione specialistica situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening.
61	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nelle seguenti condizioni: A) CARCINOMA MIDOLLARE DELLA TIROIDE: diagnosi differenziale, bilancio di base, risposta al trattamento primario, riconoscimento precoce della progressione, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. B) CARCINOMA DELLE VIE BILIARI: bilancio di base, monitoraggio. C) ADENOCARCINOMA DEL COLON RETTO: bilancio di base, riconoscimento precoce della progressione, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. D) CARCINOMA DELLA MAMMELLA: monitoraggio della terapia nella malattia in fase avanzata. E) TUMORE DEL POLMONE NON A PICCOLE CELLULE (NSCLC): monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. Fortemente sconsigliato per screening e diagnosi differenziale quando non vi sia evidenza di diagnosi di patologia oncologica.	MONITORAGGIO di: a) carcinoma mammario; b) adenocarcinomi in qualsiasi sede
62	CONDIZIONE EROGABILITA'	Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica	Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica
63	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	a) DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di carcinoma squamoso del polmone; b) DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di adenocarcinoma delle vie biliari; c) DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di carcinoma squamoso in qualunque sede.	DIAGNOSI E SORVEGLIANZA: a) carcinoma squamoso del polmone; DIAGNOSI E SORVEGLIANZA: b) adenocarcinoma delle vie biliari; DIAGNOSI E SORVEGLIANZA: c) carcinoma squamoso in qualunque sede.
64	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In emergenza emorragica con sospetto sovradosaggio di eparina a basso peso molecolare o di Xabani	In emergenza emorragica con sospetto sovradosaggio di eparina a basso peso molecolare o di Xabani
65	CONDIZIONE EROGABILITA'	Prescrivibile solo in previsione di trapianto/donazione, trasfusione o in donne in gravidanza e in funzione preconcezionale	Prescrivibile solo in previsione di trapianto/donazione, trasfusione o in donne in gravidanza e in funzione preconcezionale
66	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica.	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica.
67	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per l'inquadramento delle allergie reaginiche (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, orticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.	Per l'inquadramento delle allergie reaginiche (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, orticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.
68	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. B) In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di allergia alimentare, su prescrizione specialistica.	A) Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. B) In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di allergia alimentare, su prescrizione specialistica.
69	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di III livello, su prescrizione specialista allergologo.	Indagine di III livello, su prescrizione specialista allergologo.
70	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo
71	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di II livello per la diagnosi di piastrinopatia	Test di II livello per la diagnosi di piastrinopatia
72	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche congenite	Per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche congenite
73	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Solo se HBsAg Positivo	Solo se HBsAg Positivo
74	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg	Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg
75	CONDIZIONE EROGABILITA'	Secondo note AIFA e linee guida del sistema nazionale linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già accertata.	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
76	CONDIZIONE EROGABILITA'	Allegato 4 GEN Colonna E	Allegato 4 GEN Colonna E
77	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per la diagnostica delle orticarie croniche, a seguito di visita specialistica.	Per la diagnostica delle orticarie croniche, a seguito di visita specialistica.
78	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di primo livello per l'inquadramento delle allergie reaginiche (Rinocongiuntivite allergica, Asma allergico, Dermatite atopica, Orticaria) da erogare, di norma, contestualmente alla visita specialistica	Test di primo livello per l'inquadramento delle allergie reaginiche (Rinocongiuntivite allergica, Asma allergico, Dermatite atopica, Orticaria) da erogare, di norma, contestualmente alla visita specialistica
79	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile, di norma, a seguito di visita specialistica	Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile, di norma, a seguito di visita specialistica
80	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci, su indicazione dello specialista allergologo	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci, su indicazione dello specialista allergologo
81	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A seguito di visita allergologica	A seguito di visita allergologica
82	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnostica dell'orticaria su verosimile base autoimmune, rilevata in corso di visita allergologica.	Diagnostica dell'orticaria su verosimile base autoimmune, rilevata in corso di visita allergologica.
83	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In caso di sospetta allergia al veleno di imenotteri rilevata in corso di visita allergologica, su prescrizione dello specialista allergologo	In caso di sospetta allergia al veleno di imenotteri rilevata in corso di visita allergologica, su prescrizione dello specialista allergologo
84	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Per tumori primitivi, secondari (massimo 5 metastasi od oligoprogressioni), o recidivati dopo altra radioterapia; B) per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate.	A) Per tumori primitivi, secondari (massimo 5 metastasi od oligoprogressioni), o recidivati dopo altra radioterapia; B) per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate.

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
85	CONDIZIONE EROGABILITA'	1) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica) 10) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi) 11) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia 2) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: recidive di gliomi ad alto grado di malignità già sottoposti a radioterapia conformazionale 3) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: neoplasie encefaliche pediatriche 4) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: meningiomi maligni (WHO III) o atipici (WHO II) come trattamento postoperatorio in alternativa al trattamento radioterapico conformazionale 5) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: meningiomi tipici (WHO I) inoperabili per sede (in particolare meningiomi del seno cavernoso e meningiomi del tentorio) 6) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: recidive di meningiomi di qualsiasi grado di differenziazione 7) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: adenomi ipofisari 8) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: schwannomi vestibolari 9) MALATTIE TUMORALI in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: melanoma dell'uvea a) MALATTIE NON TUMORALI: malformazioni arterovenose b) MALATTIE NON TUMORALI: angiomi cavernosi c) MALATTIE NON TUMORALI: epilessia d) MALATTIE NON TUMORALI: nevralgia del trigemino e) MALATTIE NON TUMORALI: patologia cerebrale funzionale f) MALATTIE NON TUMORALI: malattia di Parkinson g) MALATTIE NON TUMORALI: demenze	
86	CONDIZIONE EROGABILITA'	Linfoma cutaneo a cellule T. La prestazione è intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche.	Linfoma cutaneo a cellule T. La prestazione è intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche.
87	CONDIZIONE EROGABILITA'	Per il condizionamento nel trapianto di midollo osseo in pazienti affetti da leucemie e/o linfomi e/o mielomi	Per il condizionamento nel trapianto di midollo osseo in pazienti affetti da leucemie e/o linfomi e/o mielomi
88	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; B) preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; C) svezzamento dalla ventilazione meccanica; D) patologie neuromuscolari.	A) Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; B) preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; C) svezzamento dalla ventilazione meccanica; D) patologie neuromuscolari.
89	CONDIZIONE EROGABILITA'	Secondo le indicazioni definite dal decreto attuativo degli artt. 3 e 21 della Legge 219/2005	Secondo le indicazioni definite dal decreto attuativo degli artt. 3 e 21 della Legge 219/2005
90	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Su indicazione specialistica. Da eseguire presso ambulatori dotati degli strumenti necessari alla gestione di eventuali reazioni avverse.	Su indicazione specialistica.

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
91	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	1) malattie linfoproliferative della cute 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica 3) Vitiligine 4) Eczemi 5) Prurigo 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate.	Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate. Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate.
92	CONDIZIONE EROGABILITA'	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C, Colonna D, Colonna E e Colonna F con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C, D, E e F ai geni specificamente indicati.	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati.
93	CONDIZIONE EROGABILITA'	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C	La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
94	CONDIZIONE EROGABILITA'	Solo per GEFITINIB, secondo raccomandazioni EMA	Solo per GEFITINIB, secondo raccomandazioni EMA
95	CONDIZIONE EROGABILITA'	Solo per ATANAZAVIR, secondo raccomandazioni EMA	Solo per ATANAZAVIR, secondo raccomandazioni EMA
96	CONDIZIONE EROGABILITA'	Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA	Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA
97	CONDIZIONE EROGABILITA'	1) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide 10) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia 2) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: tumori del tronco encefalico (esclusi i tumori intrinseci diffusi del ponte) e del midollo spinale 3) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici 4) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: sarcomi delle estremità ad istologia radioresistente (osteosarcoma, condrosarcoma) 5) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: meningiomi intracranici in sedi critiche (stretta adiacenza alle vie ottiche e al tronco encefalico) 6) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: tumori orbitari e periorbitari (es. seni paranasali) incluso il melanoma oculare 7) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: carcinoma adenoideo-cistico delle ghiandole salivari 8) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: tumori solidi pediatrici 9) Pazienti in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: tumori in pazienti affetti da sindromi genetiche e malattie del collageno associate ad un'aumentata radiosensibilità	
98	CONDIZIONE EROGABILITA'	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto.	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto.
99	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.
100	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci o veleni, su indicazione dello specialista allergologo	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci o veleni, su indicazione dello specialista allergologo
101	CONDIZIONE EROGABILITA'	1) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica) 10) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi) 11) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia 12) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: recidive dei tumori del rinofaringe o di tumori a partenza da altre sedi del distretto ORL dopo trattamento di prima linea 13) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: tumori della base del cranio (cordomi e condrosarcomi) 14) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: localizzazioni di tumori rari del distretto testa/collo (paragangliomi, carcinoma a cellule di Merkel) 15) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: lesioni neoplastiche polmonari 16) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: lesioni neoplastiche epatiche 17) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: neoplasie pancreatiche 18) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: neoplasie prostatiche 19) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: neoplasie addominali primitive o secondarie 2) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: recidive di gliomi ad alto grado di malignità già sottoposti a radioterapia conformazionale 20) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: lesioni spinali neoplastiche 3) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: neoplasie encefaliche pediatriche 4) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: meningiomi maligni (WHO III) o atipici (WHO II) come trattamento postoperatorio in alternativa al trattamento radioterapico conformazionale 5) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: meningiomi tipici (WHO I) inoperabili per sede (in particolare meningiomi del seno cavernoso e meningiomi del tentorio) 6) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: recidive di meningiomi di qualsiasi grado di differenziazione 7) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: adenomi ipofisari 8) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: schwannomi vestibolari 9) MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: melanoma dell'uvea) MALATTIE NON TUMORALI: malformazioni arteriovenose	
102	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	su indicazione dello specialista allergologo	su indicazione dello specialista allergologo
103	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nelle seguenti condizioni: A) SCREENING in soggetti a rischio elevato di epatocarcinoma (pazienti con epatite B o C e/o cirrosi epatica, emocromatosi etc. in associazione ad ecografia) B) DIAGNOSI NOTA DI EPATOCARCINOMA: bilancio di base, riconoscimento precoce della progressione, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata, monitoraggio dei pazienti candidati a trapianto di fegato. C) CARCINOMA GERMINALE DEL TESTICOLO: diagnosi differenziale, bilancio di base (deve essere misurato prima di qualsiasi trattamento), riconoscimento precoce della progressione, risposta al trattamento primario prima e sette giorni dopo il trattamento, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. D) CARCINOMA DELL'OVAIO NON EPITELIALE: diagnosi differenziale, bilancio di base, riconoscimento precoce della progressione, risposta al trattamento primario, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata. Fortemente sconsigliato per screening e diagnosi differenziale in soggetti non a rischio.	NUOVA NOTA

NOTE PRESCRITTIVE

Allegato D

Numero nota	Descrizione della Tipologia di Nota prescrittiva	Descrizione Nuova Nota prescrittiva	Descrizione della Nota prescrittiva Vigente
104	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nelle seguenti condizioni: A) CARCINOMA GERMINALE DEL TESTICOLO: diagnosi differenziale, bilancio di base (il testicolo deve essere misurato prima di qualsiasi trattamento), riconoscimento precoce della progressione, risposta al trattamento primario. B) CARCINOMA GERMINALE DELL'OVAIO: diagnosi differenziale, bilancio di base, riconoscimento precoce della progressione, risposta al trattamento primario. Fortemente sconsigliato per screening.	NUOVA NOTA
105	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Consigliato quale biomarcatore in ambito oncologico nei TUMORI NEURO ENDOCRINI (NET): diagnosi differenziale, bilancio di base, riconoscimento precoce della progressione, monitoraggio della terapia nella malattia avanzata.	NUOVA NOTA
106	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	La prestazione è indicata per: A) SCREENING SPONTANEO dopo i 40 anni, in soggetti a rischio elevato (etnia, familiarità) B) DIAGNOSI DIFFERENZIALE C) BILANCIO DI BASE D) SORVEGLIANZA ATTIVA E) RISPOSTA AL TRATTAMENTO PRIMARIA F) RICONOSCIMENTO PRECOCE PROGRESSIONE G) MONITORAGGIO TERAPIA MALATTIA AVANZATA Fortemente sconsigliata per screening generale o spontaneo prima dei 55 e dopo i 70 o con meno di 10 anni di aspettativa di vita.	NUOVA NOTA
107	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Sospetto di disfunzione tiroidea. Non indicata per il monitoraggio della funzione tiroidea in gravidanza e in età pediatrica, in soggetti con accertata patologia tiroidea (e in trattamento farmacologico), in soggetti con patologia oncologica.	NUOVA NOTA
108	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	OVE POSSIBILE, INDICARE GLI SPAZI INTERSOMATICI/METAMERI DA ESPLORARE	NUOVA NOTA
109	CONDIZIONE DI EROGABILITA'	"Screening contingente per la valutazione del rischio delle Trisomie 13, 18, 21 e aneuploidie X, Y, in gravidanze in cui sia stato individuato un rischio 1/11 - 1/1000 a seguito di una prima valutazione effettuata con le prestazioni 90.17.6 "HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A" e 88.78.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato". Su prescrizione specialistica. Erogabile contestualmente alla "Consulenza genetica associata al test".	NUOVA NOTA
110	CONDIZIONE DI EROGABILITA'	Erogabile esclusivamente ai pazienti con sindrome di Lesch-Nyhan (RCG120) per la prevenzione di comportamenti autolesionistici. Su prescrizione specialistica.	NUOVA NOTA
111	CONDIZIONE DI EROGABILITA'	Esame di secondo livello per la diagnosi e/o monitoraggio della fibrosi epatica e/o dell`ipertensione portale clinicamente significativa del paziente con epatopatia cronica avanzata o cirrosi epatica. Su indicazione specialistica.	NUOVA NOTA
112	CONDIZIONE DI EROGABILITA'	Diagnostica di accompagnamento. Limitatamente a pazienti adulti con diagnosi di Sclerosi Multipla Secondariamente Progressiva (SMSP), con malattia attiva evidenziata da recidive o da caratteristiche radiologiche di attività infiammatoria, al fine di verificare la controindicazione oppure la necessità di un dosaggio di mantenimento ridotto del farmaco Siponimod, secondo le indicazioni riportate nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) nella sezione posologia e modo di somministrazione.	NUOVA NOTA
113	CONDIZIONE DI EROGABILITA'	Non indicato a fini diagnostici, prescrivibile solo per il monitoraggio glicemico di pazienti con condizioni che possono interferire con le concentrazioni di emoglobina glicata (HbA1c)": 1) Pazienti con diabete mellito in ALTERNATIVA all'esecuzione di emoglobina glicata (HbA1c), limitatamente alle seguenti condizioni: -pazienti con emoglobinopatia -pazienti con emoglobina < 10 g/dl -gravidanza 2) Pazienti con diabete gestazionale in ALTERNATIVA all'esecuzione di emoglobina glicata (HbA1c)".	NUOVA NOTA
114	CONDIZIONE DI EROGABILITA'	Limitatamente a pazienti di genere femminile, in alternativa alla densitometria ossea del corrispettivo distretto	NUOVA NOTA

PRESTAZIONI DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA

Allegato E

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE NOMENCLATORE	Numero nota	Branca 1	Branca 2	Branca 3	Branca 4	Branca 5	TARIFFA [€]	SPECIFICHE	TIPO
	R04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE		Ortopedia	Neurochirurgia	Altre			654		REG - CHIR.AMB.
	R04.99	ALTRI INTERVENTI SU NERVI CRANICI E PERIFERICI		Neurochirurgia	Altre				2143		REG - CHIR.AMB.
	R08.49	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION		Oculistica	Altre				183,7		REG - CHIR.AMB.
	R08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA		Oculistica	Altre				1002		REG - CHIR.AMB.
	R09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI		Oculistica	Altre				228,65		REG - CHIR.AMB.
	R10.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA		Oculistica	Altre				1343		REG - CHIR.AMB.
	R11.79	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA (CROSS LINKING)		Oculistica	Altre				1343		REG - CHIR.AMB.
	R11.99	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA		Oculistica	Altre				1343		REG - CHIR.AMB.
	R13.19.1	INTERV. CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE PIU' BIOMETRIA		Oculistica	Altre				900		REG - CHIR.AMB.
	R13.41	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA		Oculistica	Altre				750		REG - CHIR.AMB.
	R13.71	INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE CON ESTRAZ DI CAT.+ INT.13.41 OPPURE 13.5.9		Oculistica	Altre				900		REG - CHIR.AMB.
	R13.90	ALTRI INTERVENTI SUL CRISTALLINO		Oculistica	Altre				771,05		REG - CHIR.AMB.
	R14.72	VITRECTOMIA POSTERIORE PER VIA PARSPLANA O SCLEROTOMIA POSTERIORE + EVENTUALE 14.24 ENDOLASER		Oculistica	Altre				1423		REG - CHIR.AMB.
	R14.91	INIEZIONE INTRAVITREALE DI FARMACI		Oculistica	Altre				268,15		REG - CHIR.AMB.
	R53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia generale	Altre				1068,5		REG - CHIR.AMB.
	R53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI		Chirurgia generale	Altre				1068,5		REG - CHIR.AMB.
	R64.00	CIRCONCISIONE MAGGIORE 17 ANNI		Chirurgia generale	Altre				129,1		REG - CHIR.AMB.
	R83.49	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI		Ortopedia	Altre				1349		REG - CHIR.AMB.
	R86.0	ASPORTAZIONE DI CISTI SEBACEA E/O LIPOMA		Chirurgia generale	Altre				989		REG - CHIR.AMB.

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2A.1	Radioterapia - Piano di cura cat. A	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Corrisponde ad un livello minimo di trattamento radioterapico moderno ma essenzialmente bidimensionale; trova impieghi clinici molto limitati e per lo più in ambito di radioterapia con intento sintomatico-palliativo; è il meno dispendioso in termini di tempo-lavoro (work- and time consuming). Comprende trattamenti con campi diretti o campi contrapposti con calcolo della dose puntiforme e senza pianificazione 3D, comprende	Comprende gli esami per la identificazione del volume di trattamento (simulazione tradizionale o TC), gli eventuali presidi di immobilizzazione, la definizione del volume di trattamento ed il calcolo della dose di una radioterapia 2D o planare. Per isocentro trattato.
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC.		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento. Ripetibile 1-2 volte per trattamento.		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. Non associabile a 92.29.5.		
		OPPURE	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. Non associabile a 92.29.4.		
92.2A.2	Radioterapia - Trattamento breve cat. A 1-5 sedute	E	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	Corrisponde ad un livello minimo di trattamento radioterapico moderno ma essenzialmente bidimensionale; trova impieghi clinici molto limitati e per lo più in ambito di radioterapia con intento sintomatico-palliativo; è il meno dispendioso in termini di tempo-lavoro (work- and time consuming). Comprende trattamenti con campi diretti o campi contrapposti con calcolo della dose puntiforme e senza pianificazione 3D, comprende inoltre i trattamenti con elettroni e con Roentgenterapia (plesioterapia). Per isocentro trattato.	Comprende l'erogazione del trattamento con campo diretto o campi contrapposti o con tecnica con elettroni, l'eventuale esecuzione di immagini portali e le visite mediche in corso di terapia. Per isocentro trattato.
		E	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.25.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.24.1 e 92.25.1.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2A.3	Radioterapia - Trattamento corto cat. A 6-10 sedute	E	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.25.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.24.1 e 92.25.1.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
92.2A.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. A 11-20 sedute	INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.25.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.24.1 e 92.25.1.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.25.1 e 92.24.2.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2A.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. A >20 sedute	OPPURE	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.1 e 92.24.2.		
		OPPURE	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.24.1 e 92.25.1.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
92.2B.1	Radioterapia - Piano di cura cat. B	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Corrisponde allo standard minimo della radioterapia conformazionale tridimensionale. Comprende i trattamenti con tecnica conformazionale e pianificazione al TPS 3D o trattamenti fino a due campi fissi a modulazione di intensità. Comprende il controllo della posizione planare oppure con IGRT volumetrica. Per isocentro trattato.	Comprende la TC di centratura e le altre metodiche utilizzate allo stesso scopo, gli eventuali presidi di immobilizzazione, la contornazione del volume target e degli organi a rischio ed il piano di trattamento 3D o trattamenti fino a due campi fissi a modulazione di intensità. Per isocentro trattato.
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC.		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento. Ripetibile 3-4 volte per trattamento.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. Per piani di trattamento 3D o trattamenti fino a due campi a modulazione di intensità.		
		E	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	Corrisponde allo standard minimo della radioterapia conformazionale tridimensionale. Comprende i trattamenti con tecnica conformazionale e pianificazione al TPS 3D o trattamenti fino a due campi fissi a modulazione di intensità. Comprende il controllo della posizione planare oppure con IGRT volumetrica. Per isocentro trattato.	Comprende l'erogazione del trattamento con tecnica conformazionale o trattamenti fino a due campi fissi a modulazione di intensità. Con eventuali schermature personalizzate, l'eventuale esecuzione di immagini portali oppure con IGRT volumetrica e le visite mediche radioterapiche in corso di terapia. Per isocentro trattato.
		E	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.7.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2B.2	Radioterapia - Trattamento breve cat. B 1-5 sedute	OPPURE	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità FINO A DUE CAMPI STATICI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.6.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Meno di tre verifiche a settimana.		
92.2B.3	Radioterapia - Trattamento corto cat. B 6-10 sedute	INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.7.		
		OPPURE	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità FINO A DUE CAMPI STATICI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.6.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Meno di tre verifiche a settimana.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.7.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2B.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. B 11-20 sedute	OPPURE	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità FINO A DUE CAMPI STATICI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.6.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Meno di tre verifiche a settimana.		
92.2B.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. B >20 sedute	INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.7.		
		OPPURE	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità FINO A DUE CAMPI STATICI. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.6.		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta.		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Meno di tre verifiche a settimana.		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello standard - complesso. Corrisponde alle tecniche di trattamento ad intensità modulata (campi fissi, elicoidale, ad archi); è più time- and work consuming dei precedenti; migliora la conformazione della dose terapeutica e consente trattamenti anche a dose per frazione elevata. Si adatta a trattamenti ad intento curativo o palliativo con finalità di controllo locale prolungato. Comprende i trattamenti ad intensità modulata (VMAT, elicoidale, campi fissi), anche a ripido gradiente di dose, con sistemi di controllo del posizionamento. Per isocentro trattato.	Comprende la TC di centratura e le altre metodiche utilizzate allo stesso scopo, gli eventuali presidi di immobilizzazione, la contornazione del volume target e degli organi a rischio ed il piano di trattamento con modalità IMRT (VMAT, elicoidale, campi fissi). Per isocentro trattato.
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2C.1	Radioterapia - Piano di cura cat. C	E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC. Non associabile a 92.29.R.		
		OPPURE	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento. Ripetibile 1 volta per trattamento.		
		E	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE.		
		E	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM O PET DI CENTRAGGIO O CON TC DI CENTRAGGIO CON MEZZO DI CONTRASTO E.V. Non associabile a 92.29.2.		
		E	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	Livello standard - complesso. Corrisponde alle tecniche di trattamento ad intensità modulata (campi fissi, elicoidale, ad archi); è pù time- and work consuming dei precedenti; migliora la conformazione della dose terapeutica e consente trattamenti anche a dose per frazione elevata. Si adatta a trattamenti ad intento curativo o palliativo con finalità di controllo locale prolungato. Comprende i trattamenti ad intensità modulata (VMAT, elicoidale, campi fissi), anche a ripido gradiente di dose, con sistemi di controllo del posizionamento. Per isocentro trattato.	Comprende l'erogazione del trattamento con tecnica a modulazione di intensità, l'eventuale utilizzo di sistemi di controllo del posizionamento e le visite mediche radioterapiche in corso di terapia. Per isocentro trattato.
		E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Non associabile a 92.24.A, 92.24.7, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.7.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2C.2	Radioterapia - Trattamento breve cat. C 1-5 sedute	OPPURE	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Non associabile a 92.24.7, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.7, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.7, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.24,7, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.29.M	CyberKnife – radioterapia stereotassica senza casco con braccio robotico (fino a 5 sedute). Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.24,7, 92.47.8, 92.24.8.		
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L.		
		OPPURE	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2C.3	Radioterapia - Trattamento corto cat. C 6-10 sedute	E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.D, 92.47.9, 92.29.M.		
		OPPURE	92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA. Non associabile a 92.24.7, 92.24.A, 92.24.D, 92.47.9, 92.29.M.		
		OPPURE	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Non associabile a 92.24.8, 92.24.7, 92.24.D, 92.47.9, 92.29.M.		
		OPPURE	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.7, 92.47.9, 92.29.M.		
		OPPURE	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.D, 92.24.7, 92.29.M.		
		OPPURE	92.29.M	CyberKnife – radioterapia stereotassica senza casco con braccio robotico (fino a 5 sedute). Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.D, 92.47.9, 92.24.7.		
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		OPPURE	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J.		
92.2C.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. C 11-20 sedute	INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.47.9		
		OPPURE	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.7.		
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L		
		OPPURE	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J		
92.2C.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. C >20 sedute	INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.47.9		
		OPPURE	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.7.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L.		
		OPPURE	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J.		
92.2D.1	Radioterapia - Piano di cura cat. D	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello complesso, corrisponde alle tecniche di trattamento adattativo, che prevedono l'utilizzo di tecnologie avanzate per il controllo della riproducibilità e/o l'ottimizzazione della dose erogata su base giornaliera, per il controllo del movimento d'organo e/o il ricalcolo della dose al volume bersaglio e ai tessuti sani (adaptive radiotherapy); È più time- and work consuming del livello C, ma offre al paziente un minor rischio di tossicità durante l'erogazione di trattamenti complessi. Si adatta a trattamenti ad intento curativo o palliativo con finalità di controllo locale prolungato. Comprende i trattamenti ad intensità modulata con sistemi adattativi geometrici (a titolo di esempio non esclusivo: real time tumor tracking (RTTT),, deep inspiration breath hold (DIBH), gating respiratorio) o adattativi dosimetrici (esecuzione di nuovi piani di trattamento in funzione dell'acquisizione delle geometrie di irradiazione giornaliere). Per isocentro trattato.	Comprende i trattamenti ad intensità modulata con sistemi adattativi geometrici (a titolo di esempio non esclusivo: real time tumor tracking (RTTT), deep inspiration breath hold (DIBH), gating respiratorio) o adattativi dosimetrici (esecuzione di nuovi piani di trattamento in funzione dell'acquisizione delle geometrie di irradiazione giornaliere). Per isocentro trattato.
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento.		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC. Non associabile a 92.29.R.		
		OPPURE	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento. Ripetibile 7-20 volte per trattamento.		
		E	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE.		
		E	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM O PET DI CENTRAGGIO O CON TC DI CENTRAGGIO CON MEZZO DI CONTRASTO E.V. Non associabile a 92.29.2.		
		E	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	Livello complesso, corrisponde alle tecniche di trattamento adattativo, che prevedono l'utilizzo di tecnologie avanzate per il controllo della riproducibilità e/o l'ottimizzazione della dose erogata su base giornaliera, per il controllo del movimento d'organo e/o il ricalcolo della dose al volume bersaglio e ai tessuti sani (adaptive radiotherapy); È più time- and work consuming del livello C, ma offre al paziente un minor rischio di tossicità durante l'erogazione di trattamenti complessi. Si adatta a trattamenti ad intento curativo o palliativo con finalità di controllo locale prolungato. Comprende i trattamenti ad intensità modulata con sistemi adattativi geometrici (a titolo di esempio non esclusivo: real time tumor tracking (RTTT), deep inspiration breath hold (DIBH), gating respiratorio) o adattativi dosimetrici (esecuzione di nuovi piani di trattamento in funzione dell'acquisizione delle geometrie di irradiazione giornaliere). Per isocentro trattato.	Comprende i trattamenti ad intensità modulata con sistemi adattativi geometrici (a titolo di esempio non esclusivo: real time tumor tracking (RTTT), deep inspiration breath hold (DIBH), gating respiratorio) o adattativi dosimetrici (esecuzione di nuovi piani di trattamento in funzione dell'acquisizione delle geometrie di irradiazione giornaliere). Per isocentro trattato.
		E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2D.2	Radioterapia - Trattamento breve cat. D 1-5 sedute	E	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Non associabile a 92.24.A, 92.24.7, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA. .Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.7		
		OPPURE	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. .Non associabile a 92.24.7, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8		
		OPPURE	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.7, 92.24.D, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute. .Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.7, 92.47.8, 92.29.M, 92.24.8		
		OPPURE	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.24,7, 92.29.M, 92.24.8.		
		OPPURE	92.29.M	CyberKnife – radioterapia stereotassica senza casco con braccio robotico (fino a 5 sedute). Non associabile a 92.24.A, 92.24.4, 92.24.C, 92.24.D, 92.24,7, 92.47.8, 92.24.8.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		OPPURE	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.D, 92.47.9, 92.29.M.		
		E	92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA. Non associabile a 92.24.7, 92.24.A, 92.24.D, 92.47.9, 92.29.M.		
		OPPURE	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Non associabile a 92.24.8, 92.24.7, 92.24.D, 92.47.9, 92.29.M.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2D.3	Radioterapia - Trattamento corto cat. D 6-10 sedute	OPPURE	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute. Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.7, 92.47.9, 92.29.M.		
		OPPURE	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.D, 92.24.7, 92.29.M.		
		OPPURE	92.29.M	CyberKnife – radioterapia stereotassica senza casco con braccio robotico (fino a 5 sedute). Non associabile a 92.24.8, 92.24.A, 92.24.D, 92.47.9, 92.24.7.		
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2D.4	Radioterapia - Trattamento intermedio cat. D 11-20 sedute	E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.47.9		
		OPPURE	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.7.		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J		
		E	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato.		
		INIZIO	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		
		E	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute. Non associabile a 92.47.9		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.2D.5	Radioterapia - Trattamento lungo cat. D >20 sedute	OPPURE	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Non associabile a 92.24.7.		
		E	92.29.J	RADIOTERAPIA GUIDATA DA IMMAGINI (IGRT) PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO. Non associabile a 92.29.L		
		E	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta. Non associabile a 92.29.J		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. In caso di ripianificazione per radioterapia adattativa.		
		E	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato.		
92.3A.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. A <2 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello minimo	Procedure intracavitarie, contatto cutaneo. Comprende i trattamenti interventistici con 1 o più simulazioni mediante tecniche 2D senza coinvolgimento di equipe anestesiologica.
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3 e 92.27.1		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
92.3A.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. A 3-6 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3 e 92.27.1		
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A e 92.27.5.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.3A.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. A > 6 sedute	OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A e 92.27.5		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3 e 92.27.1		
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
92.3B.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. B <2 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello standard	Procedure intracavitarie, contatto cutaneo. Comprende i trattamenti interventistici con 1 o più simulazioni mediante tecniche 2D senza coinvolgimento di equipe anestesiologica.
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3 e 92.27.1		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
92.3B.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. B 3-6 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3 e 92.27.1		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A e 92.27.5.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.3B.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. B > 6 sedute	OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3 e 92.27.1		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello standard - complesso	Procedure intracavitarie, contatto cutaneo. Comprende i trattamenti interventistici con 1 o più simulazioni mediante tecniche 2D senza coinvolgimento di equipe anestesiologica.
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A, 92.27.1B, 92.27.3B e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A, 92.27.1B, 92.27.3B e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.1B	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3B, 92.27.1A, 92.27.3A e 92.27.5.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.3C.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. C <2 sedute	OPPURE	92.27.3B	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1B, 92.27.1A, 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A, 92.27.1B, 92.27.3B e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A, 92.27.1B, 92.27.3B e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.1B	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3B, 92.27.1A, 92.27.3A e 92.27.5.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.3C.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. C 3-6 sedute	OPPURE	92.27.3B	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1B, 92.27.1A, 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A. 92.27.1A, 92.27.3B, 92.27.1B		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A, 92.27.1B, 92.27.3B e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1A, 92.27.1B, 92.27.3B e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.1B	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3B, 92.27.1A, 92.27.3A e 92.27.5.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.3C.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. C > 6 sedute	OPPURE	92.27.3B	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1B, 92.27.1A, 92.27.3A e 92.27.5.		
		OPPURE	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3A. 92.27.1A, 92.27.3B, 92.27.1B		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
92.3D.1	Brachiterapia - Trattamento breve cat. D <2 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello complesso	Procedure intracavitarie, contatto cutaneo. Comprende i trattamenti interventistici con 1 o più simulazioni mediante tecniche 2D senza coinvolgimento di equipe anestesiologica.
		E	92.27.1C	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3C		
		OPPURE	92.27.3C	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1C		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
92.3D.2	Brachiterapia - Trattamento intermedio cat. D 3-6 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3C		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1C		
		E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.27.1A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.3C		
		OPPURE	92.27.3A	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato Non associabile a 92.27.1C		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.3D.3	Brachiterapia - Trattamento lungo cat. D > 6 sedute	E	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.3.		
		OPPURE	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A Non associabile a 92.29.2.		
		E	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
92.4C.1	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI) - Trattamento breve cat. C (1 seduta)	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello standard - complesso	Comprende la TC di centratura, l'utilizzo di presidi di immobilizzazione, la preparazione o meno di protezioni personalizzate con lega a basso punto di fusione per i campi polmonari, calcolo delle unità monitor in funzione della dose e delle caratteristiche del paziente, l'esecuzione di immagini portali, una dosimetria in vivo con diodi o altri sistemi equivalenti senza il coinvolgimento di una equipe anestesiologica.
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		
		OPPURE	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		
		E	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta		
		INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
92.4C.2	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI) - Trattamento intermedio cat. C 2-3 sedute	E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		
		OPPURE	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		
		E	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta		
		E	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Sedute successive		
92.4C.3	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI) - Trattamento lungo cat. C > 3 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		
		E	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		
		OPPURE	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta		
		E	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Sedute successive		
92.4D.1	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI) - Trattamento breve cat. D (1 seduta)	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	Livello complesso	Comprende, oltre a quanto riportato nella categoria C, la contornazione del volume target e degli organi a rischio, utilizzo di sistemi di protezione multilamellare (MLC), elaborazione di un piano di trattamento con modalità IMRT (VMAT, elicoidale, campi fissi), il controllo del posizionamento (IGRT), una dosimetria in vivo con diodi o altri sistemi equivalenti e il coinvolgimento di una equipe anestesiologica.
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico Non associabile a 92.29.2.		
		OPPURE	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.1.		
		E	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE Non associabile a 92.29.4		
		OPPURE	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti Non associabile a 92.28.9.		
		OPPURE	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		
		E	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Sedute successive Non associabile a 92.47.8		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		OPPURE	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute Non associabile a 92.25.6		
92.4D.2	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI) - Trattamento intermedio cat. D 2-3 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico Non associabile a 92.29.2.		
		OPPURE	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.1.		
		E	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE Non associabile a 92.29.4		
		OPPURE	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti Non associabile a 92.28.9.		
		OPPURE	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		
		E	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta Non associabile a 92.47.8		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Sedute successive Non associabile a 92.47.8		
		OPPURE	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute Non associabile a 92.25.6		
92.4D.3	Irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI) - Trattamento lungo cat. D > 3 sedute	INIZIO	89.7C.2	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		
		E	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico Non associabile a 92.29.2.		
		OPPURE	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC Non associabile a 92.29.1.		
		E	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE Non associabile a 92.29.4		
		OPPURE	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti Non associabile a 92.28.9.		
		OPPURE	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		
		E	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		
		E	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		
		E	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		

PACCHETTI DI RADIOTERAPIA

ALLEGATO A3

CODICE	DESCRIZIONE DEL PACCHETTO	PERCORSO	SOTTOCODICE	PRESTAZIONI CHE COMPONGONO IL PACCHETTO, NON PRESCRIVIBILI SINGOLARMENTE	RAZIONALE DEL PACCHETTO	ATTIVITA' COMPRESE NEL PACCHETTO
		E	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta Non associabile a 92.47.8		
		E	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) O IRRADIAZIONE MIDOLLARE TOTALE (TMI) TOTAL BODY. Sedute successive Non associabile a 92.47.8		
		OPPURE	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute Non associabile a 92.25.6 e a 92.25.7		

REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023

DECRETO

N. 170 **IN DATA 30-10-2026**

OGGETTO: D.C.A. NN. 19/2025, 99/2025 E 155/2026. RECEPIMENTO DEGLI AGGIORNAMENTI IN MATERIA DI ASSISTENZA PROTESICA DI CUI AL D.M. 3 AGOSTO 2026 E AL D.P.C.M. 7 AGOSTO 2026.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio	FRANCESCO CORIA
Il Direttore del Servizio SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO. PROTESICA. INTEGRATIVA. CURE ALL'ESTERO. INDENNIZZI. REGISTRO BLSD	DOTT.SSA LOLITA GALLO
Il Direttore Generale per la Salute	DOTT.SSA LOLITA GALLO

IL COMMISSARIO AD ACTA
AFFIANCATO DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA

RICHIAMATE

- la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le autonomie, con la quale: - l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;

- il dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale Subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

VISTA la sentenza del Consiglio di Stato n. 2470/2013 che ha, tra l'altro, delineato i poteri del Commissario *ad acta* che agisce quale *"organo decentrato dello Stato ai sensi dell'articolo 120 della Costituzione che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni d'emergenza stabilite dalla legge, in sostituzione delle normali competenze regionali"* (pag. 11 della sentenza); qualificato i provvedimenti del Commissario ad acta quali *"ordinanze emergenziali statali in deroga"* ossia *"misure straordinarie che il commissario, nella sua competenza d'organo statale, è tenuto ad assumere in esecuzione del piano di rientro, così come egli può emanare gli ulteriori provvedimenti normativi, amministrativi organizzativi e gestionali necessari alla completa attuazione del piano di rientro"* (pag. 11 della sentenza); interpretato l'art. 2, comma 83, della L.n. 191/2009 e l'art. 1, comma 796, lett. b), della L. n. 296/2006, quali norme che "*fonda(no) potestà tanto ampie, quanto vincolate per l'esatta esecuzio ne, da parte dei Commissari statali, dei piani di rientro, le cui determinazioni implicano effetti di variazioni di atti già a suo tempo adottati dalle regioni commissariate. Da ciò discende, per un verso, che l'esercizio di siffatte potestà commissariali configura l'ipotesi delle ordinanze libere extra ordinem e, per altro e correlato verso, esse non soggiacciono, affinché sia garantita la loro efficace immediatezza ed urgenza, alle regole di contraddittorio procedimentale, come d'altronde accade per ogni ordinanza contingibile" (pagg. 11-12 della sentenza);*

VISTI:

- l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, in base al quale per le regioni già sottoposte a Piano di rientro, e già commissariate alla data di entrata in vigore della medesima legge, restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del Piano di rientro secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale;
- l'articolo 2, comma 88-bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, che dispone: *"il primo periodo del comma 88 si interpreta nel senso che i programmi operativi costituiscono prosecuzione e necessario aggiornamento degli interventi di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del piano di rientro, al fine di tenere conto del finanziamento del servizio sanitario programmato per il periodo di riferimento, dell'ef fettivo stato di avanzamento dell'attuazione del piano di rientro, nonché di ulteriori obblighi regionali derivanti da Intese fra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano* o *da innovazioni della legislazione statale vigente";*

VISTA la Legge 23 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i., concernente *"Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";*

VISTO il D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a nor ma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTO l'articolo 8-*sexies* del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm. e ii., recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421",* che prevede le modalità e i criteri per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni sanitarie;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 27 agosto 1999 recante *"Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe"* (G.U. 27 settembre 1999, n. 227);

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza",* pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017, con particolare riferimento agli articoli 17, 18 e 19, all'Allegato 5 (ausili su misura e di serie, elenchi 1, 2A e 2B) e all'Allegato 12 (modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica);

VISTO il regolamento (UE) 2017/745 del Parlamento europeo e del Consiglio del 5 aprile 2017, relativo ai dispositivi medici;

VISTO il decreto del Ministro della Salute 25 novembre 2024, concernente la definizione delle tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica;

RICHIAMATI:
- il decreto del Commissario ad acta n. 19 del 31 gennaio 2025, recante l'approvazione del *"Nomenclator e tariffario regionale per prestazioni di assistenza protesica di cui all'Elenco 1, Allegato 5 al DPCM 12/01/ 2017"*, con il quale è stato recepito il tariffario dell'assistenza protesica su misura previsto dal decreto ministeriale 25 novembre 2024;
- il decreto del Commissario ad acta n. 99 del 9 giugno 2025, recante *"DCA n.19/2025 rubricato "Nomen clatore Tariffario Regionale per prestazioni di assistenza protesica di cui all'elenco 1, allegato 5 al DPCM 12/ 01/2017"- Integrazioni.",* con il quale sono stati recepiti gli Elenchi 2A e 2B dell'Allegato 5 al D.P.C.M. 12 gennaio 2017, relativi agli ausili di serie;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 7 agosto 2026, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 218 del 19 settembre 2026, concernente la definizione delle tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica, e in particolare le disposizioni sulle tariffe dell'assistenza protesica su misura;

RICHIAMATO il D.C.A. n. 155 del 29 settembre 2026, recante il recepimento del predetto Decreto del 7 agosto 2026, limitatamente all'assistenza protesica su misura dell'Elenco 1, con applicazione delle tariffe alle prestazioni prescritte a decorrere dal 21 settembre 2026;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 3 agosto 2026, recante *"Primo aggiornamento del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, in materia di livelli essenziali di assistenza"*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale, Serie generale, n. 227 del 30 settembre 2026;

PRESO ATTO che il citato D.M. 3 agosto 2026, all'articolo 1 e nel relativo Allegato 1, modifica, tra l'altro, gli articoli 17 e 18 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017, e all'articolo 5 aggiorna l'Allegato 5 e l'Allegato 12 del medesimo D.P.C.M., secondo le specifiche indicazioni contenute negli allegati C e V al decreto ministeriale;

CONSIDERATO che l'aggiornamento dell'Allegato 5 previsto dall'Allegato C del D.M. 3 agosto 2026 riguarda:
- Elenco 1, modifiche di denominazione, descrizione e codici ed eliminazioni;
- Elenco 2A, nuovi inserimenti, modifiche di descrizione e codici;
- Elenco 2B, modifiche di denominazione, descrizione, codici e note ed eliminazioni;

CONSIDERATO che l'Allegato V del citato D.M., nella parte relativa all'Allegato 12 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017, interviene sulle modalità di erogazione degli ausili di serie, distingue le forniture mediante gara dalle prestazioni erogate a tariffa, disciplina le riparazioni e sostituzioni dei componenti nei casi previsti e introduce, per gli ausili per l'udito di classe 22.06 dell'Elenco 2A, la modalità di erogazione a tariffa;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 agosto 2026, recante *"Modifiche e integrazioni al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, in materia di livelli essenziali di assistenza",* p ubblicato nella Gazzetta Ufficiale, Serie generale, n. 227 del 30 settembre 2026;

PRESO ATTO che l'articolo 4 del D.P.C.M. 7 agosto 2026 integra l'Allegato 5 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 mediante l'inserimento di nuovi ausili nell'Elenco 1 e nell'Elenco 2B, secondo l'Allegato C, fogli C1 e C2B, del medesimo D.P.C.M.;

CONSIDERATO che il D.M. 3 agosto 2026 e il D.P.C.M. 7 agosto 2026, pubblicati il 30 settembre 2026, entrano in vigore il trentesimo giorno successivo alla pubblicazione, ossia il 30 ottobre 2026;

RILEVATO quindi, che occorre procedere al recepimento delle correzioni, modifiche e integrazioni del D.M. 3 agosto 2026 e del D.P.C.M. 7 agosto 2026 (pubblicati in Gazzetta Ufficiale n. 227 del 30 settembre 2026), relative all'assistenza protesica;

RITENUTO di dover coordinare le disposizioni del D.C.A. n. 155/2026 con gli aggiornamenti nazionali applicabili dal 30 ottobre 2026, confermando il tariffario regionale dell'assistenza protesica su misura di cui all'Elenco 1 e la relativa applicazione alle prestazioni prescritte a decorrere dal 21 settembre 2026, fatti salvi gli eventuali adeguamenti richiesti dalla normativa nazionale sopravvenuta;

RITENUTO che, per tutti gli ambiti e gli aspetti non espressamente disciplinati dal presente decreto, trovino integrale applicazione le disposizioni del D.M. 3 agosto 2026 e del D.P.C.M. 7 agosto 2026, ivi compresi i relativi allegati;

RITENUTO, altresì, che i D.C.A. nn. 19/2025, 99/2025 e 155/2026 conservino efficacia per le parti non modificate con il presente atto;

RITENUTO di demandare all'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM) e agli erogatori privati accreditati l'adozione degli adempimenti organizzativi e tecnico-informatici necessari all'attuazione delle disposizioni nazionali, assicurando la continuità assistenziale;

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale, rispondendo all'obiettivo di cui al punto *"i. adozione delle iniziative volte a garantire la puntuale ed appropriata erogazione dei*

Livelli essenziali di assistenza, ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico finanziario del Servizio sanitario regionale" della deliberazione del Consiglio dei ministri del 3 agosto 2023;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, con il parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il Subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul presente provvedimento

DECRETA

Articolo 1

1. È preso atto del decreto del Ministro della Salute 3 agosto 2026 e del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 7 agosto 2026, pubblicati nella Gazzetta Ufficiale, Serie Generale, n. 227 del 30 settembre 2026, recanti aggiornamenti e modifiche al D.P.C.M. 12 gennaio 2017 in materia di livelli essenziali di assistenza.

Articolo 2

1. Sono recepite le modifiche agli ausili su misura e di serie degli Elenchi 1, 2A e 2B dell'Allegato 5 al D.P.C.M. 12 gennaio 2017, previste dall'articolo 5 del D.M. 3 agosto 2026 e dal relativo Allegato C, fogli da C1.1 a C1.4, da C2A.1 a C2A.3 e da C2B.1 a C2B.5, comprese le modifiche alle definizioni e ai requisiti di conformità dei dispositivi. Sono inoltre recepite le integrazioni agli Elenchi 1 e 2B disposte dall'articolo 4 del D.P.C.M. 7 agosto 2026 e riportate nel relativo Allegato C, fogli C1 e C2B.

2. Sono altresì recepite le modifiche agli articoli 17 e 18 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017, disposte dall'articolo 1, comma 2, del D.M. 3 agosto 2026 e riportate nel relativo Allegato 1.

3. Sono recepite le modifiche alle modalità di erogazione dell'assistenza protesica contenute nell'Allegato 12 al D.P.C.M. 12 gennaio 2017, disposte dall'articolo 5, comma 4, del D.M. 3 agosto 2026 e riportate nel relativo Allegato V. Trovano pertanto applicazione, secondo la disciplina nazionale richiamata, le disposizioni che distinguono le forniture mediante gara dalle prestazioni erogate a tariffa, prevedono l'erogazione a tariffa degli ausili per l'udito della classe 22.06 dell'Elenco 2A e disciplinano le riparazioni, le sostituzioni dei componenti e le prestazioni comprese nella tariffa.

Articolo 3

1. Le disposizioni nazionali recepite con il presente articolo trovano applicazione dal 30 ottobre 2026, ai sensi dell'articolo 12 del D.M. 3 agosto 2026 e dell'articolo 8 del D.P.C.M. 7 agosto 2026. Restano ferme le specifiche disposizioni nazionali relative ai presupposti e alle modalità di erogazione e remunerazione delle prestazioni.

Articolo 4

1. Restano ferme le disposizioni dell'articolo 1 del D.C.A. n. 155/2026 concernenti il tariffario regionale dell'assistenza protesica su misura dell'Elenco 1 e la decorrenza della relativa applicazione alle prestazioni prescritte dal 21 settembre 2026.

2. I D.C.A. nn. 19/2025, 99/2025 e 155/2026 conservano efficacia per tutte le parti non modificate con il presente provvedimento e con la disciplina nazionale sopravvenuta.

Articolo 5

1. È demandata ad ASReM, alla Molise Dati S.p.A. e agli erogatori e fornitori di assistenza protesica interessati, ciascuno nell'ambito delle rispettive competenze e dei rapporti in essere, l'adozione degli adempimenti organizzativi e tecnico-informatici necessari all'applicazione delle disposizioni recepite, sotto il coordinamento del competente Servizio regionale. Gli adeguamenti riguardano, in particolare, la prescrizione, l'autorizzazione, la fornitura, l'erogazione e la rendicontazione delle prestazioni di assistenza protesica, nonché l'aggiornamento dei codici, delle descrizioni e delle condizioni di erogabilità.

Articolo 6

1. Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, alla Molise Dati S.p.A., agli ordini professionali dei medici e dei pediatri nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
ULISSE DI GIACOMO

IL COMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

OCDPC 04/05/2026 N. 1189 (GU N. 107 DELL 11/05/2026)

Commissario Delegato

Per fronteggiare l'emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio della regione Molise.

DECRETO n. **28** del **02-11-2026**

IL COMMISSARIO DELEGATO

VISTO il D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, ed in particolare gli articoli 25, 26 e 27;

CONSIDERATO che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, il territorio della regione Molise è stato interessato da eventi meteorologici di eccezionale intensità che hanno determinato una grave situazione di pericolo per l'incolumità delle persone, con conseguente evacuazione di numerose famiglie dalle loro abitazioni;

ACCERTATO che i summenzionati eventi hanno provocato esondazioni, allagamenti, movimenti franosi, gravi danni alle infrastrutture viarie, a edifici pubblici e privati, alle attività produttive e alla rete dei servizi essenziali, per cui ricorrono le condizioni di cui al citato art. 7, comma 1, lettera c), del suddetto D. Lgs n. 1 del 2018;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 93 del 8 aprile 2026, di richiesta al Governo Nazionale di dichiarazione dello stato di emergenza ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, in conseguenza degli eventi meteorologici che a decorrere dal 30 marzo 2026 hanno interessato il territorio della regione Molise;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, con la quale è stato dichiarato, per dodici mesi, lo stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia;

TENUTO CONTO che con la suddetta delibera il Consiglio dei Ministri fa assegnato alla regione Molise 20.000.000,00 € per l'attuazione dei primi interventi urgenti nelle more della valutazione dell'effettivo impatto degli eventi in rassegna;

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 04/05/2026 n. 1189 recante: "*Primi interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia*";

VISTO, in particolare, l'art. 1 della predetta Ordinanza n. 1189/2026 che al comma 1 prevede: "*Per fronteggiare l'emergenza derivante dagli eventi di cui in premessa, i Presidenti delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia sono nominati Commissari delegati*";

CONSIDERATO che l'Ordinanza n. 1189/2026, agli artt. 1, 2, 4 e 5, prevede puntuali attività di ricognizione suddivise sostanzialmente in due Fasi ben distinte:

Fase A, disciplinata agli artt. 1 e 2, da svolgersi con la predisposizione del Piano degli Interventi, nel limite delle risorse disponibili stanziate dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, da sottoporre all'approvazione del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, che deve contenere:

1. **interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione:** interventi realizzati dagli enti locali nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite dai predetti eventi calamitosi, nonché le attività poste in essere, anche in termini di somma urgenza, inerenti alla messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. a);

2. **tutela della pubblica e/o privata incolumità:** interventi urgenti volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici e delle infrastrutture di reti strategiche, alle attività di gestione dei rifiuti, delle macerie, del materiale vegetale, alluvionale delle terre e rocce da scavo prodotti dagli eventi, nonché alla realizzazione delle misure volte a garantire la continuità amministrativa nel territorio interessato, anche mediante interventi di natura temporanea (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. b);
3. **contributi per l'autonoma sistemazione**;

Fase B, disciplinata agli artt. 4 e 5, riguarda la ricognizione dei fabbisogni ulteriori da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, ai fini della valutazione dell'impatto effettivo degli eventi calamitosi di cui in premessa, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 24, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, come di seguito riportato:

a) ricognizione delle ulteriori misure di cui alle lettere a) e b), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, necessarie per il superamento dell'emergenza, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026, quale eventuale integrazione alla ricognizione effettuata con la Fase A;

b) ricognizione degli interventi più urgenti di cui al comma 2, lettere c) e d), del medesimo articolo 25, da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026;

c) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico per il ripristino, ove non ancora effettuato, delle strutture e delle infrastrutture pubbliche, di cui alla lettera e), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, danneggiate dagli eventi calamitosi, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro l'08/09/2026;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 1 del 19/05/2026 con la quale sono stati adottati criteri e procedure sia per la predisposizione del "*Piano degli Interventi*" di cui alla Fase A, sia per la "*Ricognizione dei fabbisogni*" di cui alla Fase B;

PRESO ATTO della nota prot. MEF - RGS - Prot. 143005 del 24/05/2026 - U del Ministero dell'Economia e delle Finanze, con la quale si comunica di aver autorizzato la Banca d'Italia per l'apertura della contabilità speciale Iban IT26O0100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462, intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE".

CONSIDERATO che la ricognizione di cui alla Fase A è stata completa e, per la prevista approvazione, con nota prot. n. 90058/2026 del 7 luglio 2026, il sottoscritto Commissario Delegato ha trasmesso al Capo del Dipartimento della Protezione Civile il Piano degli interventi predisposto ai sensi degli articoli 1 e 2 dell'OCDPC 4 maggio 2026, n. 1189;

VISTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale-P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, ai sensi dell'art. 1, comma 3, dell'O.C.D.P.C. n. 1189/2026, ha approvato il piano degli interventi urgenti proposto per l'importo di € 18.121.382,92, con la prescrizione di fornire gli elementi puntualmente richiesti per n. 14 interventi del complessivo ulteriore importo di € 860.945,78, lasciando quale somma ancora da programmare l'importo di € 531.671,30 e l'importo di € 486.000,00 quale somma prevista in ragione dell'applicazione dell'art. 12 dell'ordinanza n. 1189/2026, come di seguito riportato:

Voci di riferimento OCDPC 1189/2026	Importo approvato
- art. l, comma 3 lett. a) soccorso ed assistenza alla popolazione e art. 2 CAS	265.573,96
- art. 1, comma 3 lett. b) int. di somma urgenza e messa in sicurezza	17.855.808,96
- somma accantonata per 14 interventi oggetto di chiarimenti	860.945,78
- somma ancora da programmare	531.671,30
- somma accantonata ex art. 12 dell'OCDPC 1189/2026	486.000,00
Sommano	20.000.000,00

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC-DPC Generale-P-UVIIA SBPAF-0034063-21/07/2026, ha comunicato di aver disposto l'ordine di accreditamento dell'importo di € 17.456.0 00,00 sulla contabilità speciale Iban IT2600100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462 intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE";

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con successiva nota DPC-DPC_Generale-P-UVII-AB-0034749-27/07/2026, ha comunicato che, ad integrazione dell'importo oggetto della precedente disposizione, si sta provvedendo a un ulteriore ordine di pagamento a favore di codesto Commissario delegato nella misura di € 2.058.000,00;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 4 del 20/08/2026 con la quale sono state adottate apposite disposizioni per l'attuazione degli interventi compresi nel Piano approvato che, nel rispetto dell'OCDPC n. 1189/ 2026, disciplinino le modalità di rendicontazione, di monitoraggio, di utilizzo delle deroghe normative previste e di erogazione delle risorse finanziarie ai soggetti attuatori individuati per gli interventi, ed in particolare le disposizioni per:

a) la rendicontazione degli interventi già eseguiti;
b) la conclusione degli interventi iniziati e da completare;
c) dare immediato avvio agli interventi urgenti previsti non ancora iniziati;
d) l'assegnazione ai nuclei familiari la cui abitazione principale, abituale e continuativa sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, adottati a seguito degli eccezionali eventi meteorologici di cui in rassegna, di contributi per l'autonoma sistemazione;
e) la rendicontazione delle spese (es: alberghiere) per assistenza alla popolazione;

VISTO che, con la predetta Ordinanza n. 4/2026, in particolare per il ristoro delle somme spese nelle fasi emergenziali, fermo restando i massimali indicati nel Piano degli Interventi, gli Enti interessati dovranno trasmettere la documentazione di seguito riportata:

a) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione";
- dichiarazione dalla quale risulti che i rimborsi richiesti non siano connessi a contratti stipulati con previsione del prezzo minimo a corpo, a prescindere dal numero di interventi e di precipitazioni, senza che sia stata superata la suddetta soglia minima;
- atti e giustificativi contabili riguardanti le spese già sostenute o certe da sostenere che, evidentemente, non potranno riguardare periodi antecedenti il 28 marzo 2026 o, per tipologia di spesa, non oltre il 30/04/2026;

In caso di intervento di soccorso eseguito in amministrazione diretta, per l'impiego degli operai precedentemente assunti non sono finanziabili le spese relative alle ore di straordinario e di missione, nonché quelle relative alla loro retribuzione ordinaria che restano a carico del singolo Soggetto che li impiega. Sono ammissibili a contributo le spese relative all'acquisto di materiali di consumo o al nolo di mezzi.

b) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026) – Spese alberghiere:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Spese alberghiere";

C) Interventi di somma urgenza già eseguiti (art. 1 - comma 3 lettera b - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso con allegati:
  1 verbale di urgenza/somma urgenza;
  2 provvedimento di approvazione della perizia giustificativa dei lavori e del quadro economico della spesa, nonché di disposizione e di esecuzione dei lavori stessi;
  3 certificato di regolare esecuzione e/o collaudo;
  4
  relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
  5 atto adottato dall'organo competente dell'Ente di approvazione sia del CRE/Collaudo che della "relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026";

d) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 2 - OCDPC 1189/2026) – Autonoma sistemazione:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Autonoma sistemazione";

CONSIDERATO che nel Piano degli Interventi approvato, come sopra detto, dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale -P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, è compreso l'intervento denominato "**Lavori di riparazione urgente della pubblica illuminazione"**, codice univoco n. 23045, con Soggetto attuatore ***Comune di Santa Croce di Magliano*** per un importo onnicomprensivo di ***€ 6.099,98*** – CUP ***E68E26000140001***;

VISTO che il Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026, ha chiesto l'erogazione della rata di saldo del finanziamento assentito, allegando la seguente documentazione:
richiesta di rimborso con allegati:

1. Determinazione del Responsabile del Settore III n. 164 del 22-04-2026 ha disposto l'affidamento dei lavori denominati "Lavori di Ripristino del servizio di pubblica illuminazione";
2. certificato di regolare esecuzione redatto in data 30.04.2026;
3. relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
4. Determinazione del Responsabile del Settore III n. 344 (Registro generale) del 17.09.2026 - n. 134 (Registro di Settore) del 17.09.2026 di approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione e della Relazione Economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC n.1189/2026;

RILEVATO che dalla predetta documentazione risulta un costo complessivo dell'intervento pari ad ***€ 6.099,99*** co me di seguito riportato:

A_1	Lavori	**4.999,99 €**
	Somme a disposizione dell'Amministrazione:	
B_1	IVA sui lavori A_1	1.100,00 €
	sommano	***6.099,99 €***

CONSIDERATO che la documentazione trasmessa è conforme a quanto disposto con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 4 del 20/08/2026;

RITENUTO, pertanto, poter liquidare a saldo dell'importo di ***€ 6.099,98*** come da richiesta avanzata dal Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026**,** per l'intervento denominato: "**Lavori di riparazione urgente della pubblica illuminazione**", codice univoco n. 23045, a valere sul finanziamento assentito nel Piano degli Interventi approvato per ***€ 6.099,98***;

DATO ATTO che la spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE;

VISTA la relazione istruttoria prot. n. 139279 del 23/10/2026 espletata dalla Struttura Commissariale – Unità operativa istituita con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 6 del 25/09/2026, dalla quale risulta che, sulla base della documentazione trasmessa dal Soggetto Attuatore, si ritiene poter liquidare a saldo l'importo di ***€ 6.099,98***, come da richiesta avanzata dal Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026, a valere sul finanziamento di ***€ 6.099,98*** concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "**Lavori di riparazione urgente della pubblica illuminazione**", codice univoco n. 23045;

RICHIAMATI i poteri conferiti con la OCDPC 1189/2026,

DISPONE

ART. 1

Per quanto riportato in premessa, è autorizzato il pagamento di ***€ 6.099,98***, come da richiesta avanzata dal Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026, a valere sul finanziamento di € 6.099,98 concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "**Lavori di riparazione urgente della pubblica illuminazione**", codice univoco n. 23045, mediante accredito sul conto di tesoreria unica c/o Banca d'Italia IBAN n. **IT71E0100004306TU0000029086** intestato al medesimo Ente.

ART. 2

La spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE.

ART. 3

Tutta la documentazione inerente all'esecuzione dell'intervento, comprensiva dei titoli di spesa, verificati, approvati e ritenuti ammissibili dal **Comune di Santa Croce di Magliano**, restano agli atti del medesimo Ente.

ART. 4

di dichiarare chiuso il rapporto di concessione del finanziamento disposto dal Piano degli Interventi approvato in favore **Comune di Santa Croce di Magliano** e di conseguenza, stabilire che non ci sono economie.

Il presente atto verrà pubblicato sul sito web della Regione Molise all'indirizzo www.regione.molise.it, nell'apposita area tematica dedicata.

Allegati n 0

Campobasso, 02-11-2026

Il Commissario Delegato
ING. FRANCESCO ROBERTI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, 82 ss.mm.ii.

PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

OCDPC 04/05/2026 N. 1189 (GU N. 107 DELL 11/05/2026)

Commissario Delegato

Per fronteggiare l'emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio della regione Molise.

DECRETO n. **29** del **02-11-2026**

IL COMMISSARIO DELEGATO

VISTO il D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, ed in particolare gli articoli 25, 26 e 27;

CONSIDERATO che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, il territorio della regione Molise è stato interessato da eventi meteorologici di eccezionale intensità che hanno determinato una grave situazione di pericolo per l'incolumità delle persone, con conseguente evacuazione di numerose famiglie dalle loro abitazioni;

ACCERTATO che i summenzionati eventi hanno provocato esondazioni, allagamenti, movimenti franosi, gravi danni alle infrastrutture viarie, a edifici pubblici e privati, alle attività produttive e alla rete dei servizi essenziali, per cui ricorrono le condizioni di cui al citato art. 7, comma 1, lettera c), del suddetto D. Lgs n. 1 del 2018;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 93 del 8 aprile 2026, di richiesta al Governo Nazionale di dichiarazione dello stato di emergenza ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, in conseguenza degli eventi meteorologici che a decorrere dal 30 marzo 2026 hanno interessato il territorio della regione Molise;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, con la quale è stato dichiarato, per dodici mesi, lo stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia;

TENUTO CONTO che con la suddetta delibera il Consiglio dei Ministri fa assegnato alla regione Molise 20.000.000,00 € per l'attuazione dei primi interventi urgenti nelle more della valutazione dell'effettivo impatto degli eventi in rassegna;

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 04/05/2026 n. 1189 recante: "*Primi interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia*";

VISTO, in particolare, l'art. 1 della predetta Ordinanza n. 1189/2026 che al comma 1 prevede: "*Per fronteggiare l'emergenza derivante dagli eventi di cui in premessa, i Presidenti delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia sono nominati Commissari delegati*";

CONSIDERATO che l'Ordinanza n. 1189/2026, agli artt. 1, 2, 4 e 5, prevede puntuali attività di ricognizione suddivise sostanzialmente in due Fasi ben distinte:

Fase A, disciplinata agli artt. 1 e 2, da svolgersi con la predisposizione del Piano degli Interventi, nel limite delle risorse disponibili stanziate dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, da sottoporre all'approvazione del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, che deve contenere:

1. **interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione:** interventi realizzati dagli enti locali nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite dai predetti eventi calamitosi, nonché le attività poste in essere, anche in termini di somma urgenza, inerenti alla messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. a);

2. **tutela della pubblica e/o privata incolumità:** interventi urgenti volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici e delle infrastrutture di reti strategiche, alle attività di gestione dei rifiuti, delle macerie, del materiale vegetale, alluvionale delle terre e rocce da scavo prodotti dagli eventi, nonché alla realizzazione delle misure volte a garantire la continuità amministrativa nel territorio interessato, anche mediante interventi di natura temporanea (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. b);
3. **contributi per l'autonoma sistemazione**;

Fase B, disciplinata agli artt. 4 e 5, riguarda la ricognizione dei fabbisogni ulteriori da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, ai fini della valutazione dell'impatto effettivo degli eventi calamitosi di cui in premessa, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 24, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, come di seguito riportato:

a) ricognizione delle ulteriori misure di cui alle lettere a) e b), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, necessarie per il superamento dell'emergenza, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026, quale eventuale integrazione alla ricognizione effettuata con la Fase A;

b) ricognizione degli interventi più urgenti di cui al comma 2, lettere c) e d), del medesimo articolo 25, da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026;

c) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico per il ripristino, ove non ancora effettuato, delle strutture e delle infrastrutture pubbliche, di cui alla lettera e), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, danneggiate dagli eventi calamitosi, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro l'08/09/2026;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 1 del 19/05/2026 con la quale sono stati adottati criteri e procedure sia per la predisposizione del "*Piano degli Interventi*" di cui alla Fase A, sia per la "*Ricognizione dei fabbisogni*" di cui alla Fase B;

PRESO ATTO della nota prot. MEF - RGS - Prot. 143005 del 24/05/2026 - U del Ministero dell'Economia e delle Finanze, con la quale si comunica di aver autorizzato la Banca d'Italia per l'apertura della contabilità speciale Iban IT26O0100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462, intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE".

CONSIDERATO che la ricognizione di cui alla Fase A è stata completa e, per la prevista approvazione, con nota prot. n. 90058/2026 del 7 luglio 2026, il sottoscritto Commissario Delegato ha trasmesso al Capo del Dipartimento della Protezione Civile il Piano degli interventi predisposto ai sensi degli articoli 1 e 2 dell'OCDPC 4 maggio 2026, n. 1189;

VISTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale-P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, ai sensi dell'art. 1, comma 3, dell'O.C.D.P.C. n. 1189/2026, ha approvato il piano degli interventi urgenti proposto per l'importo di € 18.121.382,92, con la prescrizione di fornire gli elementi puntualmente richiesti per n. 14 interventi del complessivo ulteriore importo di € 860.945,78, lasciando quale somma ancora da programmare l'importo di € 531.671,30 e l'importo di € 486.000,00 quale somma prevista in ragione dell'applicazione dell'art. 12 dell'ordinanza n. 1189/2026, come di seguito riportato:

Voci di riferimento OCDPC 1189/2026	Importo approvato
- art. l, comma 3 lett. a) soccorso ed assistenza alla popolazione e art. 2 CAS	265.573,96
- art. 1, comma 3 lett. b) int. di somma urgenza e messa in sicurezza	17.855.808,96
- somma accantonata per 14 interventi oggetto di chiarimenti	860.945,78
- somma ancora da programmare	531.671,30
- somma accantonata ex art. 12 dell'OCDPC 1189/2026	486.000,00
Sommano	20.000.000,00

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC-DPC Generale-P-UVIIA SBPAF-0034063-21/07/2026, ha comunicato di aver disposto l'ordine di accreditamento dell'importo di € 17.456.0 00,00 sulla contabilità speciale Iban IT2600100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462 intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE";

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con successiva nota DPC-DPC_Generale-P-UVII-AB-0034749-27/07/2026, ha comunicato che, ad integrazione dell'importo oggetto della precedente disposizione, si sta provvedendo a un ulteriore ordine di pagamento a favore di codesto Commissario delegato nella misura di € 2.058.000,00;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 4 del 20/08/2026 con la quale sono state adottate apposite disposizioni per l'attuazione degli interventi compresi nel Piano approvato che, nel rispetto dell'OCDPC n. 1189/ 2026, disciplinino le modalità di rendicontazione, di monitoraggio, di utilizzo delle deroghe normative previste e di erogazione delle risorse finanziarie ai soggetti attuatori individuati per gli interventi, ed in particolare le disposizioni per:

a) la rendicontazione degli interventi già eseguiti;
b) la conclusione degli interventi iniziati e da completare;
c) dare immediato avvio agli interventi urgenti previsti non ancora iniziati;
d) l'assegnazione ai nuclei familiari la cui abitazione principale, abituale e continuativa sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, adottati a seguito degli eccezionali eventi meteorologici di cui in rassegna, di contributi per l'autonoma sistemazione;
e) la rendicontazione delle spese (es: alberghiere) per assistenza alla popolazione;

VISTO che, con la predetta Ordinanza n. 4/2026, in particolare per il ristoro delle somme spese nelle fasi emergenziali, fermo restando i massimali indicati nel Piano degli Interventi, gli Enti interessati dovranno trasmettere la documentazione di seguito riportata:

a) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione";
- dichiarazione dalla quale risulti che i rimborsi richiesti non siano connessi a contratti stipulati con previsione del prezzo minimo a corpo, a prescindere dal numero di interventi e di precipitazioni, senza che sia stata superata la suddetta soglia minima;
- atti e giustificativi contabili riguardanti le spese già sostenute o certe da sostenere che, evidentemente, non potranno riguardare periodi antecedenti il 28 marzo 2026 o, per tipologia di spesa, non oltre il 30/04/2026;

In caso di intervento di soccorso eseguito in amministrazione diretta, per l'impiego degli operai precedentemente assunti non sono finanziabili le spese relative alle ore di straordinario e di missione, nonché quelle relative alla loro retribuzione ordinaria che restano a carico del singolo Soggetto che li impiega. Sono ammissibili a contributo le spese relative all'acquisto di materiali di consumo o al nolo di mezzi.

b) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026) – Spese alberghiere:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Spese alberghiere";

C) Interventi di somma urgenza già eseguiti (art. 1 - comma 3 lettera b - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso con allegati:
1 verbale di urgenza/somma urgenza;
2 provvedimento di approvazione della perizia giustificativa dei lavori e del quadro economico della spesa, nonché di disposizione e di esecuzione dei lavori stessi;
3 certificato di regolare esecuzione e/o collaudo;
4
relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
5 atto adottato dall'organo competente dell'Ente di approvazione sia del CRE/Collaudo che della "relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026";

d) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 2 - OCDPC 1189/2026) – Autonoma sistemazione:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Autonoma sistemazione";

CONSIDERATO che nel Piano degli Interventi approvato, come sopra detto, dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale -P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, è compreso l'intervento denominato "**Sistemazione del centro abitato a seguito di alluvione** - LAVORI DI REGIMAZIONE DELLE ACQUE, PULIZIA GRIGLIE E CANALI, RIPRISTINO DELLA SICUREZZA STRADALE**"**, codice univoco n. 23340, con Soggetto attuatore ***Comune di Santa Croce di Magliano*** per un importo onnicomprensivo di ***€ 8.784 ,00*** – CUP ***E68H26000510001***;

VISTO che il Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026, ha chiesto l'erogazione della rata di saldo del finanziamento assentito, allegando la seguente documentazione:
richiesta di rimborso con allegati:
1. Determinazione del Responsabile del Settore III, n. 197 del 21/05/2026 ha disposto l'affidamento dei lavori;
2. certificato di regolare esecuzione redatto in data 5.06.2026;
3. relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
4. Determinazione del Responsabile del Settore III n. 343 (Registro generale) del 17.09.2026 - n. 133 (Registro di Settore) del 17.09.2026 di approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione e della Relazione Economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC n.1189/2026;

RILEVATO che dalla predetta documentazione risulta un costo complessivo dell'intervento pari ad ***€ 8.784,00*** co me di seguito riportato:

A_1	Lavori	**7.200,00 €**
	Somme a disposizione dell'Amministrazione:	
B_1	IVA sui lavori A_1	1.584,00 €
	sommano	***8.784,00 €***

CONSIDERATO che la documentazione trasmessa è conforme a quanto disposto con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 4 del 20/08/2026;

RITENUTO, pertanto, poter liquidare a saldo dell'importo di ***€ 8.784,00*** come da richiesta avanzata dal Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026**,** per l'intervento denominato: "**Sistemazione del centro abitato a seguito di alluvione** - LAVORI DI REGIMAZIONE DELLE ACQUE, PULIZIA GRIGLIE E CANALI, RIPRISTINO DELLA SICUREZZA STRADALE", codice univoco n. 23340, a valere sul finanziamento assentito nel Piano degli Interventi approvato per ***€ 8.784,00***;

DATO ATTO che la spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE;

VISTA la relazione istruttoria prot. n. 139281 del 23/10/2026 espletata dalla Struttura Commissariale – Unità operativa istituita con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 6 del 25/09/2026, dalla quale risulta che, sulla base della documentazione trasmessa dal Soggetto Attuatore, si ritiene poter liquidare a saldo l'importo di ***€ 8.784,00***, come da richiesta avanzata dal Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026, a valere sul finanziamento di ***€ 8.784,00*** concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "**Sistemazione del centro abitato a seguito di alluvione** - LAVORI DI REGIMAZIONE DELLE ACQUE, PULIZIA GRIGLIE E CANALI, RIPRISTINO DELLA SICUREZZA STRADALE", codice univoco n. 23340;

RICHIAMATI i poteri conferiti con la OCDPC 1189/2026,

DISPONE

ART. 1

Per quanto riportato in premessa, è autorizzato il pagamento di ***€ 8.784,00***, come da richiesta avanzata dal Comune di Santa Croce di Magliano con PEC in data 18/09/2026, prot. n. 8345, acquisita al protocollo regionale con numero n. 120792/2026 del 18.09.2026, a valere sul finanziamento di € 8.784,00 concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "**Sistemazione del centro abitato a seguito di alluvione** - LAVORI DI REGIMAZIONE DELLE ACQUE, PULIZIA GRIGLIE E CANALI, RIPRISTINO DELLA SICUREZZA STRADALE", codice univoco n. 23340, mediante accredito sul conto di tesoreria unica c/o Banca d'Italia IBAN n. **IT71E0100004306TU0000029086** intestato al medesimo Ente.

ART. 2

La spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE.

ART. 3

Tutta la documentazione inerente all'esecuzione dell'intervento, comprensiva dei titoli di spesa, verificati, approvati e ritenuti ammissibili dal **Comune di Santa Croce di Magliano**, restano agli atti del medesimo Ente.

ART. 4

di dichiarare chiuso il rapporto di concessione del finanziamento disposto dal Piano degli Interventi approvato in favore **Comune di Santa Croce di Magliano** e di conseguenza, stabilire che non ci sono economie.

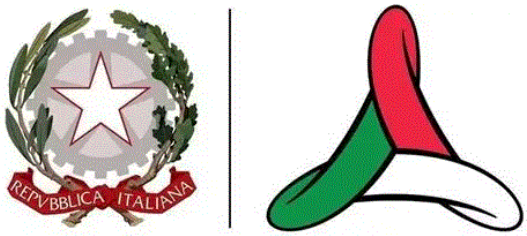
Il presente atto verrà pubblicato sul sito web della Regione Molise all'indirizzo www.regione.molise.it, nell'apposita area tematica dedicata.

Allegati n 0

Campobasso, 02-11-2026

Il Commissario Delegato
ING. FRANCESCO ROBERTI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, 82 ss.mm.ii.



PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

OCDPC 04/05/2026 N. 1189 (GU N. 107 DELL 11/05/2026)

Commissario Delegato

Per fronteggiare l'emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio della regione Molise.

DECRETO n. **30** del **02-11-2026**

IL COMMISSARIO DELEGATO

VISTO il D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, ed in particolare gli articoli 25, 26 e 27;

CONSIDERATO che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, il territorio della regione Molise è stato interessato da eventi meteorologici di eccezionale intensità che hanno determinato una grave situazione di pericolo per l'incolumità delle persone, con conseguente evacuazione di numerose famiglie dalle loro abitazioni;

ACCERTATO che i summenzionati eventi hanno provocato esondazioni, allagamenti, movimenti franosi, gravi danni alle infrastrutture viarie, a edifici pubblici e privati, alle attività produttive e alla rete dei servizi essenziali, per cui ricorrono le condizioni di cui al citato art. 7, comma 1, lettera c), del suddetto D. Lgs n. 1 del 2018;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 93 del 8 aprile 2026, di richiesta al Governo Nazionale di dichiarazione dello stato di emergenza ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, in conseguenza degli eventi meteorologici che a decorrere dal 30 marzo 2026 hanno interessato il territorio della regione Molise;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, con la quale è stato dichiarato, per dodici mesi, lo stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia;

TENUTO CONTO che con la suddetta delibera il Consiglio dei Ministri fa assegnato alla regione Molise 20.000.000,00 € per l'attuazione dei primi interventi urgenti nelle more della valutazione dell'effettivo impatto degli eventi in rassegna;

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 04/05/2026 n. 1189 recante: "*Primi interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia*";

VISTO, in particolare, l'art. 1 della predetta Ordinanza n. 1189/2026 che al comma 1 prevede: "*Per fronteggiare l'emergenza derivante dagli eventi di cui in premessa, i Presidenti delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia sono nominati Commissari delegati*";

CONSIDERATO che l'Ordinanza n. 1189/2026, agli artt. 1, 2, 4 e 5, prevede puntuali attività di ricognizione suddivise sostanzialmente in due Fasi ben distinte:

Fase A, disciplinata agli artt. 1 e 2, da svolgersi con la predisposizione del Piano degli Interventi, nel limite delle risorse disponibili stanziate dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, da sottoporre all'approvazione del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, che deve contenere:

1. **interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione:** interventi realizzati dagli enti locali nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite dai predetti eventi calamitosi, nonché le attività poste in essere, anche in termini di somma urgenza, inerenti alla messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. a);

2. **tutela della pubblica e/o privata incolumità:** interventi urgenti volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici e delle infrastrutture di reti strategiche, alle attività di gestione dei rifiuti, delle macerie, del materiale vegetale, alluvionale delle terre e rocce da scavo prodotti dagli eventi, nonché alla realizzazione delle misure volte a garantire la continuità amministrativa nel territorio interessato, anche mediante interventi di natura temporanea (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. b);
3. **contributi per l'autonoma sistemazione**;

Fase B, disciplinata agli artt. 4 e 5, riguarda la ricognizione dei fabbisogni ulteriori da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, ai fini della valutazione dell'impatto effettivo degli eventi calamitosi di cui in premessa, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 24, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, come di seguito riportato:

a) ricognizione delle ulteriori misure di cui alle lettere a) e b), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, necessarie per il superamento dell'emergenza, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026, quale eventuale integrazione alla ricognizione effettuata con la Fase A;

b) ricognizione degli interventi più urgenti di cui al comma 2, lettere c) e d), del medesimo articolo 25, da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026;

c) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico per il ripristino, ove non ancora effettuato, delle strutture e delle infrastrutture pubbliche, di cui alla lettera e), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, danneggiate dagli eventi calamitosi, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro l'08/09/2026;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 1 del 19/05/2026 con la quale sono stati adottati criteri e procedure sia per la predisposizione del "*Piano degli Interventi*" di cui alla Fase A, sia per la "*Ricognizione dei fabbisogni*" di cui alla Fase B;

PRESO ATTO della nota prot. MEF - RGS - Prot. 143005 del 24/05/2026 - U del Ministero dell'Economia e delle Finanze, con la quale si comunica di aver autorizzato la Banca d'Italia per l'apertura della contabilità speciale Iban IT26O0100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462, intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE".

CONSIDERATO che la ricognizione di cui alla Fase A è stata completa e, per la prevista approvazione, con nota prot. n. 90058/2026 del 7 luglio 2026, il sottoscritto Commissario Delegato ha trasmesso al Capo del Dipartimento della Protezione Civile il Piano degli interventi predisposto ai sensi degli articoli 1 e 2 dell'OCDPC 4 maggio 2026, n. 1189;

VISTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale-P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, ai sensi dell'art. 1, comma 3, dell'O.C.D.P.C. n. 1189/2026, ha approvato il piano degli interventi urgenti proposto per l'importo di € 18.121.382,92, con la prescrizione di fornire gli elementi puntualmente richiesti per n. 14 interventi del complessivo ulteriore importo di € 860.945,78, lasciando quale somma ancora da programmare l'importo di € 531.671,30 e l'importo di € 486.000,00 quale somma prevista in ragione dell'applicazione dell'art. 12 dell'ordinanza n. 1189/2026, come di seguito riportato:

Voci di riferimento OCDPC 1189/2026	Importo approvato
- art. l, comma 3 lett. a) soccorso ed assistenza alla popolazione e art. 2 CAS	265.573,96
- art. 1, comma 3 lett. b) int. di somma urgenza e messa in sicurezza	17.855.808,96
- somma accantonata per 14 interventi oggetto di chiarimenti	860.945,78
- somma ancora da programmare	531.671,30
- somma accantonata ex art. 12 dell'OCDPC 1189/2026	486.000,00
Sommano	20.000.000,00

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC-DPC Generale-P-UVIIA SBPAF-0034063-21/07/2026, ha comunicato di aver disposto l'ordine di accreditamento dell'importo di € 17.456.0 00,00 sulla contabilità speciale Iban IT2600100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462 intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE";

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con successiva nota DPC-DPC_Generale-P-UVII-AB-0034749-27/07/2026, ha comunicato che, ad integrazione dell'importo oggetto della precedente disposizione, si sta provvedendo a un ulteriore ordine di pagamento a favore di codesto Commissario delegato nella misura di € 2.058.000,00;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 4 del 20/08/2026 con la quale sono state adottate apposite disposizioni per l'attuazione degli interventi compresi nel Piano approvato che, nel rispetto dell'OCDPC n. 1189/ 2026, disciplinino le modalità di rendicontazione, di monitoraggio, di utilizzo delle deroghe normative previste e di erogazione delle risorse finanziarie ai soggetti attuatori individuati per gli interventi, ed in particolare le disposizioni per:

a) la rendicontazione degli interventi già eseguiti;

b) la conclusione degli interventi iniziati e da completare;
c) dare immediato avvio agli interventi urgenti previsti non ancora iniziati;
d) l'assegnazione ai nuclei familiari la cui abitazione principale, abituale e continuativa sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, adottati a seguito degli eccezionali eventi meteorologici di cui in rassegna, di contributi per l'autonoma sistemazione;
e) la rendicontazione delle spese (es: alberghiere) per assistenza alla popolazione;

VISTO che, con la predetta Ordinanza n. 4/2026, in particolare per il ristoro delle somme spese nelle fasi emergenziali, fermo restando i massimali indicati nel Piano degli Interventi, gli Enti interessati dovranno trasmettere la documentazione di seguito riportata:

a) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione";
- dichiarazione dalla quale risulti che i rimborsi richiesti non siano connessi a contratti stipulati con previsione del prezzo minimo a corpo, a prescindere dal numero di interventi e di precipitazioni, senza che sia stata superata la suddetta soglia minima;
- atti e giustificativi contabili riguardanti le spese già sostenute o certe da sostenere che, evidentemente, non potranno riguardare periodi antecedenti il 28 marzo 2026 o, per tipologia di spesa, non oltre il 30/04/2026;

In caso di intervento di soccorso eseguito in amministrazione diretta, per l'impiego degli operai precedentemente assunti non sono finanziabili le spese relative alle ore di straordinario e di missione, nonché quelle relative alla loro retribuzione ordinaria che restano a carico del singolo Soggetto che li impiega. Sono ammissibili a contributo le spese relative all'acquisto di materiali di consumo o al nolo di mezzi.

b) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026) – Spese alberghiere:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Spese alberghiere";

C) Interventi di somma urgenza già eseguiti (art. 1 - comma 3 lettera b - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso con allegati:
  1 verbale di urgenza/somma urgenza;
  2 provvedimento di approvazione della perizia giustificativa dei lavori e del quadro economico della spesa, nonché di disposizione e di esecuzione dei lavori stessi;
  3 certificato di regolare esecuzione e/o collaudo;
  4
  relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
  5 atto adottato dall'organo competente dell'Ente di approvazione sia del CRE/Collaudo che della "relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026";

d) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 2 - OCDPC 1189/2026) – Autonoma sistemazione:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Autonoma sistemazione";

CONSIDERATO che nel Piano degli Interventi approvato, come sopra detto, dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale -P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, è compreso l'intervento denominato "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 – Gruppo Strade 1"***, codice univoco n. 22878, con Soggetto attuatore ***Comune di San Felice del Molise*** per un importo onnicomprensivo di ***€ 25.620,01*** – CUP ***B7 7H26001090001***;

VISTO che il Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.10.2026, ha chiesto l'erogazione della rata di saldo del finanziamento assentito, allegando la seguente documentazione:
richiesta di rimborso con allegati:
1. verbale di somma urgenza redatto il 7.04.2026;
2. Deliberazione di Giunta Comunale n. 27 del 27.04.2026 di prendere atto del verbale di somma urgenza e di approvazione della perizia giustificativa;
3. certificato di regolare esecuzione redatto in data 3.06.2026;
4. relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
5. Determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. 68 del 17.09.2026 di approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione, e Determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. 77 del

20.10.2026 di approvazione dell'allegato "Rapporti Ente/CD", trasmessa con nota prot. n. 3411 del 21.10.2026, acquisita al protocollo regionale con numero n. 137664/2026 del 21.10.2026;

RILEVATO che dalla predetta documentazione risulta un costo complessivo dell'intervento pari ad ***€ 25.620,00*** come di seguito riportato:

A_1	Lavori	**21.000,00 €**
	Somme a disposizione dell'Amministrazione:	
B_1	IVA sui lavori A_1	4.620,00 €
	sommano	**25.620,00 €**

CONSIDERATO che la documentazione trasmessa è conforme a quanto disposto con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 4 del 20/08/2026;

RITENUTO, pertanto, poter liquidare a saldo dell'importo di ***€ 25.620,00*** come da richiesta avanzata dal Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026**,** per l'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 – Gruppo Strade 1***", codice univoco n. 22878, a valere sul finanziamento assentito nel Piano degli Interventi approvato per ***€ 25.620,01***;

DATO ATTO che la spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE;

VISTA la relazione istruttoria prot.n. 139305 del 23/10/2026 espletata dalla Struttura Commissariale – Unità operativa istituita con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 6 del 25/09/2026, dalla quale risulta che, sulla base della documentazione trasmessa dal Soggetto Attuatore, si ritiene poter liquidare a saldo l'importo di ***€ 25.620,00***, come da richiesta avanzata dal Comune San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, a valere sul finanziamento di ***€ 25.620,01*** concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 - Gruppo Strade 1***", codice univoco n. 22878;

RICHIAMATI i poteri conferiti con la OCDPC 1189/2026,

DISPONE

ART. 1

Per quanto riportato in premessa, è autorizzato il pagamento di ***€ 25.620,00***, come da richiesta avanzata dal Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, a valere sul finanziamento di € 25.620,01 concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026- Gruppo Strade 1***", codice univoco n. 22878, mediante accredito sul conto di tesoreria unica c/o Banca d'Italia IBAN n. **IT02F0100004306TU0000015800** intestato al medesimo Ente.

ART. 2

La spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE.

ART. 3

Tutta la documentazione inerente all'esecuzione dell'intervento, comprensiva dei titoli di spesa, verificati, approvati e ritenuti ammissibili dal **Comune di San Felice del Molise**, restano agli atti del medesimo Ente.

ART. 4

di dichiarare chiuso il rapporto di concessione del finanziamento disposto dal Piano degli Interventi approvato in favore **Comune di San Felice del Molise** e di conseguenza, stabilire che ci sono economie pari a 0,01 €.

Il presente atto verrà pubblicato sul sito web della Regione Molise all'indirizzo www.regione.molise.it, nell'apposita area tematica dedicata.

Allegati n 0

Campobasso, 02-11-2026

Il Commissario Delegato

ING. FRANCESCO ROBERTI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, 82 ss.mm.ii.

PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

OCDPC 04/05/2026 N. 1189 (GU N. 107 DELL 11/05/2026)

Commissario Delegato

Per fronteggiare l'emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio della regione Molise.

DECRETO n. **31** del **02-11-2026**

IL COMMISSARIO DELEGATO

VISTO il D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, ed in particolare gli articoli 25, 26 e 27;

CONSIDERATO che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, il territorio della regione Molise è stato interessato da eventi meteorologici di eccezionale intensità che hanno determinato una grave situazione di pericolo per l'incolumità delle persone, con conseguente evacuazione di numerose famiglie dalle loro abitazioni;

ACCERTATO che i summenzionati eventi hanno provocato esondazioni, allagamenti, movimenti franosi, gravi danni alle infrastrutture viarie, a edifici pubblici e privati, alle attività produttive e alla rete dei servizi essenziali, per cui ricorrono le condizioni di cui al citato art. 7, comma 1, lettera c), del suddetto D. Lgs n. 1 del 2018;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 93 del 8 aprile 2026, di richiesta al Governo Nazionale di dichiarazione dello stato di emergenza ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, in conseguenza degli eventi meteorologici che a decorrere dal 30 marzo 2026 hanno interessato il territorio della regione Molise;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, con la quale è stato dichiarato, per dodici mesi, lo stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia;

TENUTO CONTO che con la suddetta delibera il Consiglio dei Ministri fa assegnato alla regione Molise 20.000.000,00 € per l'attuazione dei primi interventi urgenti nelle more della valutazione dell'effettivo impatto degli eventi in rassegna;

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 04/05/2026 n. 1189 recante: "*Primi interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia*";

VISTO, in particolare, l'art. 1 della predetta Ordinanza n. 1189/2026 che al comma 1 prevede: "*Per fronteggiare l'emergenza derivante dagli eventi di cui in premessa, i Presidenti delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia sono nominati Commissari delegati*";

CONSIDERATO che l'Ordinanza n. 1189/2026, agli artt. 1, 2, 4 e 5, prevede puntuali attività di ricognizione suddivise sostanzialmente in due Fasi ben distinte:

Fase A, disciplinata agli artt. 1 e 2, da svolgersi con la predisposizione del Piano degli Interventi, nel limite delle risorse disponibili stanziate dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, da sottoporre all'approvazione del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, che deve contenere:

1. **interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione:** interventi realizzati dagli enti locali nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite dai predetti eventi calamitosi, nonché le attività poste in essere, anche in termini di somma urgenza, inerenti alla messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. a);

2. **tutela della pubblica e/o privata incolumità:** interventi urgenti volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici e delle infrastrutture di reti strategiche, alle attività di gestione dei rifiuti, delle macerie, del materiale vegetale, alluvionale delle terre e rocce da scavo prodotti dagli eventi, nonché alla realizzazione delle misure volte a garantire la continuità amministrativa nel territorio interessato, anche mediante interventi di natura temporanea (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. b);
3. **contributi per l'autonoma sistemazione**;

Fase B, disciplinata agli artt. 4 e 5, riguarda la ricognizione dei fabbisogni ulteriori da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, ai fini della valutazione dell'impatto effettivo degli eventi calamitosi di cui in premessa, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 24, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, come di seguito riportato:

a) ricognizione delle ulteriori misure di cui alle lettere a) e b), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, necessarie per il superamento dell'emergenza, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026, quale eventuale integrazione alla ricognizione effettuata con la Fase A;

b) ricognizione degli interventi più urgenti di cui al comma 2, lettere c) e d), del medesimo articolo 25, da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026;

c) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico per il ripristino, ove non ancora effettuato, delle strutture e delle infrastrutture pubbliche, di cui alla lettera e), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, danneggiate dagli eventi calamitosi, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro l'08/09/2026;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 1 del 19/05/2026 con la quale sono stati adottati criteri e procedure sia per la predisposizione del "*Piano degli Interventi*" di cui alla Fase A, sia per la "*Ricognizione dei fabbisogni*" di cui alla Fase B;

PRESO ATTO della nota prot. MEF - RGS - Prot. 143005 del 24/05/2026 - U del Ministero dell'Economia e delle Finanze, con la quale si comunica di aver autorizzato la Banca d'Italia per l'apertura della contabilità speciale Iban IT26O0100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462, intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE".

CONSIDERATO che la ricognizione di cui alla Fase A è stata completa e, per la prevista approvazione, con nota prot. n. 90058/2026 del 7 luglio 2026, il sottoscritto Commissario Delegato ha trasmesso al Capo del Dipartimento della Protezione Civile il Piano degli interventi predisposto ai sensi degli articoli 1 e 2 dell'OCDPC 4 maggio 2026, n. 1189;

VISTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale-P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, ai sensi dell'art. 1, comma 3, dell'O.C.D.P.C. n. 1189/2026, ha approvato il piano degli interventi urgenti proposto per l'importo di € 18.121.382,92, con la prescrizione di fornire gli elementi puntualmente richiesti per n. 14 interventi del complessivo ulteriore importo di € 860.945,78, lasciando quale somma ancora da programmare l'importo di € 531.671,30 e l'importo di € 486.000,00 quale somma prevista in ragione dell'applicazione dell'art. 12 dell'ordinanza n. 1189/2026, come di seguito riportato:

Voci di riferimento OCDPC 1189/2026	Importo approvato
- art. l, comma 3 lett. a) soccorso ed assistenza alla popolazione e art. 2 CAS	265.573,96
- art. 1, comma 3 lett. b) int. di somma urgenza e messa in sicurezza	17.855.808,96
- somma accantonata per 14 interventi oggetto di chiarimenti	860.945,78
- somma ancora da programmare	531.671,30
- somma accantonata ex art. 12 dell'OCDPC 1189/2026	486.000,00
Sommano	20.000.000,00

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC-DPC Generale-P-UVIIA SBPAF-0034063-21/07/2026, ha comunicato di aver disposto l'ordine di accreditamento dell'importo di € 17.456.0 00,00 sulla contabilità speciale Iban IT2600100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462 intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE";

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con successiva nota DPC-DPC_Generale-P-UVII-AB-0034749-27/07/2026, ha comunicato che, ad integrazione dell'importo oggetto della precedente disposizione, si sta provvedendo a un ulteriore ordine di pagamento a favore di codesto Commissario delegato nella misura di € 2.058.000,00;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 4 del 20/08/2026 con la quale sono state adottate apposite disposizioni per l'attuazione degli interventi compresi nel Piano approvato che, nel rispetto dell'OCDPC n. 1189/ 2026, disciplinino le modalità di rendicontazione, di monitoraggio, di utilizzo delle deroghe normative previste e di erogazione delle risorse finanziarie ai soggetti attuatori individuati per gli interventi, ed in particolare le disposizioni per:

a) la rendicontazione degli interventi già eseguiti;

b) la conclusione degli interventi iniziati e da completare;
c) dare immediato avvio agli interventi urgenti previsti non ancora iniziati;
d) l'assegnazione ai nuclei familiari la cui abitazione principale, abituale e continuativa sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, adottati a seguito degli eccezionali eventi meteorologici di cui in rassegna, di contributi per l'autonoma sistemazione;
e) la rendicontazione delle spese (es: alberghiere) per assistenza alla popolazione;

VISTO che, con la predetta Ordinanza n. 4/2026, in particolare per il ristoro delle somme spese nelle fasi emergenziali, fermo restando i massimali indicati nel Piano degli Interventi, gli Enti interessati dovranno trasmettere la documentazione di seguito riportata:

a) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione";
- dichiarazione dalla quale risulti che i rimborsi richiesti non siano connessi a contratti stipulati con previsione del prezzo minimo a corpo, a prescindere dal numero di interventi e di precipitazioni, senza che sia stata superata la suddetta soglia minima;
- atti e giustificativi contabili riguardanti le spese già sostenute o certe da sostenere che, evidentemente, non potranno riguardare periodi antecedenti il 28 marzo 2026 o, per tipologia di spesa, non oltre il 30/04/2026;

In caso di intervento di soccorso eseguito in amministrazione diretta, per l'impiego degli operai precedentemente assunti non sono finanziabili le spese relative alle ore di straordinario e di missione, nonché quelle relative alla loro retribuzione ordinaria che restano a carico del singolo Soggetto che li impiega. Sono ammissibili a contributo le spese relative all'acquisto di materiali di consumo o al nolo di mezzi.

b) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026) – Spese alberghiere:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Spese alberghiere";

C) Interventi di somma urgenza già eseguiti (art. 1 - comma 3 lettera b - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso con allegati:
  1 verbale di urgenza/somma urgenza;
  2 provvedimento di approvazione della perizia giustificativa dei lavori e del quadro economico della spesa, nonché di disposizione e di esecuzione dei lavori stessi;
  3 certificato di regolare esecuzione e/o collaudo;
  4
  relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
  5 atto adottato dall'organo competente dell'Ente di approvazione sia del CRE/Collaudo che della "relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026";

d) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 2 - OCDPC 1189/2026) – Autonoma sistemazione:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Autonoma sistemazione";

CONSIDERATO che nel Piano degli Interventi approvato, come sopra detto, dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale -P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, è compreso l'intervento denominato "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 – Gruppo Strade 2*****"**, codice univoco n. 22934, con Soggetto attuatore ***Comune di San Felice del Molise*** per un importo onnicomprensivo di ***€ 12.810,01*** – CUP ***B7 7H26001090001***;

VISTO che il Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.10.2026, ha chiesto l'erogazione della rata di saldo del finanziamento assentito, allegando la seguente documentazione:
richiesta di rimborso con allegati:
1. verbale di somma urgenza redatto il 7.04.2026;
2. Deliberazione di Giunta Comunale n. 27 del 27.04.2026 di prendere atto del verbale di somma urgenza e di approvazione della perizia giustificativa;
3. certificato di regolare esecuzione redatto in data 3.06.2026;
4. relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
5. Determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. 68 del 17.09.2026 di approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione, e Determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. 77 del

20.10.2026 di approvazione dell'allegato "Rapporti Ente/CD", trasmessa con nota prot. n. 3411 del 21.10.2026, acquisita al protocollo regionale con numero n. 137664/2026 del 21.10.2026;

RILEVATO che dalla predetta documentazione risulta un costo complessivo dell'intervento pari ad ***€ 12.810,00*** come di seguito riportato:

A_1	Lavori	**10.500,00 €**
	Somme a disposizione dell'Amministrazione:	
B_1	IVA sui lavori A_1	2.310,00 €
	sommano	**12.810,00 €**

CONSIDERATO che la documentazione trasmessa è conforme a quanto disposto con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 4 del 20/08/2026;

RITENUTO, pertanto, poter liquidare a saldo dell'importo di ***€ 12.810,00*** come da richiesta avanzata dal Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026**,** per l'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 – Gruppo Strade 2***", codice univoco n. 22934, a valere sul finanziamento assentito nel Piano degli Interventi approvato per ***€ 12.810,01***;

DATO ATTO che la spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE;

VISTA la relazione istruttoria prot. n. 139307 del 23/10/2026 espletata dalla Struttura Commissariale – Unità operativa istituita con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 6 del 25/09/2026, dalla quale risulta che, sulla base della documentazione trasmessa dal Soggetto Attuatore, si ritiene poter liquidare a saldo l'importo di ***€ 12.810,00***, come da richiesta avanzata dal Comune San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, a valere sul finanziamento di ***€ 12.810,01*** concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 – Gruppo Strade 2***", codice univoco n. 22934;

RICHIAMATI i poteri conferiti con la OCDPC 1189/2026,

DISPONE

ART. 1

Per quanto riportato in premessa, è autorizzato il pagamento di ***€ 12.810,00***, come da richiesta avanzata dal Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, a valere sul finanziamento di € 12.810,01 concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 – Gruppo Strade 2***", codice univoco n. 22934, mediante accredito sul conto di tesoreria unica c/o Banca d'Italia IBAN n. **IT02F0100004306TU0000015800** intestato al medesimo Ente.

ART. 2

La spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE.

ART. 3

Tutta la documentazione inerente all'esecuzione dell'intervento, comprensiva dei titoli di spesa, verificati, approvati e ritenuti ammissibili dal **Comune di San Felice del Molise**, restano agli atti del medesimo Ente.

ART. 4

di dichiarare chiuso il rapporto di concessione del finanziamento disposto dal Piano degli Interventi approvato in favore **Comune di San Felice del Molise** e di conseguenza, stabilire che ci sono economie pari a 0,01 €.

Il presente atto verrà pubblicato sul sito web della Regione Molise all'indirizzo www.regione.molise.it, nell'apposita area tematica dedicata.

Allegati n 0

Campobasso, 02-11-2026

Il Commissario Delegato

ING. FRANCESCO ROBERTI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, 82 ss.mm.ii.

PROTEZIONE CIVILE
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento della Protezione Civile

OCDPC 04/05/2026 N. 1189 (GU N. 107 DELL 11/05/2026)

Commissario Delegato

Per fronteggiare l'emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio della regione Molise.

DECRETO n. **32** del **02-11-2026**

IL COMMISSARIO DELEGATO

VISTO il D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, ed in particolare gli articoli 25, 26 e 27;

CONSIDERATO che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, il territorio della regione Molise è stato interessato da eventi meteorologici di eccezionale intensità che hanno determinato una grave situazione di pericolo per l'incolumità delle persone, con conseguente evacuazione di numerose famiglie dalle loro abitazioni;

ACCERTATO che i summenzionati eventi hanno provocato esondazioni, allagamenti, movimenti franosi, gravi danni alle infrastrutture viarie, a edifici pubblici e privati, alle attività produttive e alla rete dei servizi essenziali, per cui ricorrono le condizioni di cui al citato art. 7, comma 1, lettera c), del suddetto D. Lgs n. 1 del 2018;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 93 del 8 aprile 2026, di richiesta al Governo Nazionale di dichiarazione dello stato di emergenza ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs 2 gennaio 2018, n. 1, in conseguenza degli eventi meteorologici che a decorrere dal 30 marzo 2026 hanno interessato il territorio della regione Molise;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, con la quale è stato dichiarato, per dodici mesi, lo stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia;

TENUTO CONTO che con la suddetta delibera il Consiglio dei Ministri fa assegnato alla regione Molise 20.000.000,00 € per l'attuazione dei primi interventi urgenti nelle more della valutazione dell'effettivo impatto degli eventi in rassegna;

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 04/05/2026 n. 1189 recante: "*Primi interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che, a partire dal giorno 28 marzo 2026, hanno colpito il territorio il territorio delle regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia*";

VISTO, in particolare, l'art. 1 della predetta Ordinanza n. 1189/2026 che al comma 1 prevede: "*Per fronteggiare l'emergenza derivante dagli eventi di cui in premessa, i Presidenti delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Molise e Puglia sono nominati Commissari delegati*";

CONSIDERATO che l'Ordinanza n. 1189/2026, agli artt. 1, 2, 4 e 5, prevede puntuali attività di ricognizione suddivise sostanzialmente in due Fasi ben distinte:

Fase A, disciplinata agli artt. 1 e 2, da svolgersi con la predisposizione del Piano degli Interventi, nel limite delle risorse disponibili stanziate dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 9 aprile 2026, da sottoporre all'approvazione del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, che deve contenere:

1. **interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione:** interventi realizzati dagli enti locali nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite dai predetti eventi calamitosi, nonché le attività poste in essere, anche in termini di somma urgenza, inerenti alla messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. a);

2. **tutela della pubblica e/o privata incolumità:** interventi urgenti volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici e delle infrastrutture di reti strategiche, alle attività di gestione dei rifiuti, delle macerie, del materiale vegetale, alluvionale delle terre e rocce da scavo prodotti dagli eventi, nonché alla realizzazione delle misure volte a garantire la continuità amministrativa nel territorio interessato, anche mediante interventi di natura temporanea (D. Lgs n.1/2018 art. 25 c. 2 lett. b);
3. **contributi per l'autonoma sistemazione**;

Fase B, disciplinata agli artt. 4 e 5, riguarda la ricognizione dei fabbisogni ulteriori da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, ai fini della valutazione dell'impatto effettivo degli eventi calamitosi di cui in premessa, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 24, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, come di seguito riportato:

a) ricognizione delle ulteriori misure di cui alle lettere a) e b), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, necessarie per il superamento dell'emergenza, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026, quale eventuale integrazione alla ricognizione effettuata con la Fase A;

b) ricognizione degli interventi più urgenti di cui al comma 2, lettere c) e d), del medesimo articolo 25, da trasmettere al Dipartimento della Protezione Civile, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro il 09/08/2026;

c) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico per il ripristino, ove non ancora effettuato, delle strutture e delle infrastrutture pubbliche, di cui alla lettera e), dell'articolo 25, comma 2, del D. Lgs 2 gennaio 2018 n. 1, danneggiate dagli eventi calamitosi, da svolgersi e completarsi improrogabilmente entro l'08/09/2026;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 1 del 19/05/2026 con la quale sono stati adottati criteri e procedure sia per la predisposizione del "*Piano degli Interventi*" di cui alla Fase A, sia per la "*Ricognizione dei fabbisogni*" di cui alla Fase B;

PRESO ATTO della nota prot. MEF - RGS - Prot. 143005 del 24/05/2026 - U del Ministero dell'Economia e delle Finanze, con la quale si comunica di aver autorizzato la Banca d'Italia per l'apertura della contabilità speciale Iban IT26O0100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462, intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE".

CONSIDERATO che la ricognizione di cui alla Fase A è stata completa e, per la prevista approvazione, con nota prot. n. 90058/2026 del 7 luglio 2026, il sottoscritto Commissario Delegato ha trasmesso al Capo del Dipartimento della Protezione Civile il Piano degli interventi predisposto ai sensi degli articoli 1 e 2 dell'OCDPC 4 maggio 2026, n. 1189;

VISTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale-P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, ai sensi dell'art. 1, comma 3, dell'O.C.D.P.C. n. 1189/2026, ha approvato il piano degli interventi urgenti proposto per l'importo di € 18.121.382,92, con la prescrizione di fornire gli elementi puntualmente richiesti per n. 14 interventi del complessivo ulteriore importo di € 860.945,78, lasciando quale somma ancora da programmare l'importo di € 531.671,30 e l'importo di € 486.000,00 quale somma prevista in ragione dell'applicazione dell'art. 12 dell'ordinanza n. 1189/2026, come di seguito riportato:

Voci di riferimento OCDPC 1189/2026	Importo approvato
- art. l, comma 3 lett. a) soccorso ed assistenza alla popolazione e art. 2 CAS	265.573,96
- art. 1, comma 3 lett. b) int. di somma urgenza e messa in sicurezza	17.855.808,96
- somma accantonata per 14 interventi oggetto di chiarimenti	860.945,78
- somma ancora da programmare	531.671,30
- somma accantonata ex art. 12 dell'OCDPC 1189/2026	486.000,00
Sommano	20.000.000,00

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC-DPC Generale-P-UVIIA SBPAF-0034063-21/07/2026, ha comunicato di aver disposto l'ordine di accreditamento dell'importo di € 17.456.0 00,00 sulla contabilità speciale Iban IT2600100004306CS0000023304 Alias RGS CS-CB-0013462 intestata "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE";

DATO ATTO che il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con successiva nota DPC-DPC_Generale-P-UVII-AB-0034749-27/07/2026, ha comunicato che, ad integrazione dell'importo oggetto della precedente disposizione, si sta provvedendo a un ulteriore ordine di pagamento a favore di codesto Commissario delegato nella misura di € 2.058.000,00;

RICHIAMATA la propria precedente Ordinanza n. 4 del 20/08/2026 con la quale sono state adottate apposite disposizioni per l'attuazione degli interventi compresi nel Piano approvato che, nel rispetto dell'OCDPC n. 1189/ 2026, disciplinino le modalità di rendicontazione, di monitoraggio, di utilizzo delle deroghe normative previste e di erogazione delle risorse finanziarie ai soggetti attuatori individuati per gli interventi, ed in particolare le disposizioni per:

a) la rendicontazione degli interventi già eseguiti;

b) la conclusione degli interventi iniziati e da completare;
c) dare immediato avvio agli interventi urgenti previsti non ancora iniziati;
d) l'assegnazione ai nuclei familiari la cui abitazione principale, abituale e continuativa sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, adottati a seguito degli eccezionali eventi meteorologici di cui in rassegna, di contributi per l'autonoma sistemazione;
e) la rendicontazione delle spese (es: alberghiere) per assistenza alla popolazione;

VISTO che, con la predetta Ordinanza n. 4/2026, in particolare per il ristoro delle somme spese nelle fasi emergenziali, fermo restando i massimali indicati nel Piano degli Interventi, gli Enti interessati dovranno trasmettere la documentazione di seguito riportata:

a) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione";
- dichiarazione dalla quale risulti che i rimborsi richiesti non siano connessi a contratti stipulati con previsione del prezzo minimo a corpo, a prescindere dal numero di interventi e di precipitazioni, senza che sia stata superata la suddetta soglia minima;
- atti e giustificativi contabili riguardanti le spese già sostenute o certe da sostenere che, evidentemente, non potranno riguardare periodi antecedenti il 28 marzo 2026 o, per tipologia di spesa, non oltre il 30/04/2026;

In caso di intervento di soccorso eseguito in amministrazione diretta, per l'impiego degli operai precedentemente assunti non sono finanziabili le spese relative alle ore di straordinario e di missione, nonché quelle relative alla loro retribuzione ordinaria che restano a carico del singolo Soggetto che li impiega. Sono ammissibili a contributo le spese relative all'acquisto di materiali di consumo o al nolo di mezzi.

b) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 1 - comma 3 lettera a - OCDPC 1189/2026) – Spese alberghiere:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Spese alberghiere";

C) Interventi di somma urgenza già eseguiti (art. 1 - comma 3 lettera b - OCDPC 1189/2026):
- richiesta di rimborso con allegati:
  1 verbale di urgenza/somma urgenza;
  2 provvedimento di approvazione della perizia giustificativa dei lavori e del quadro economico della spesa, nonché di disposizione e di esecuzione dei lavori stessi;
  3 certificato di regolare esecuzione e/o collaudo;
  4
  relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
  5 atto adottato dall'organo competente dell'Ente di approvazione sia del CRE/Collaudo che della "relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026";

d) Spese di primo soccorso ed assistenza alla popolazione (art. 2 - OCDPC 1189/2026) – Autonoma sistemazione:
- richiesta di rimborso spese secondo il modello allegato denominato "Mod. richiesta rimborso spese soccorso alla popolazione – Autonoma sistemazione";

CONSIDERATO che nel Piano degli Interventi approvato, come sopra detto, dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile, con nota DPC Generale -P-UIII-POST/0037165 del 07/08/2026, è compreso l'intervento denominato "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 - Segnaletica su strade gruppo 1 e 2***", codice univoco n. 22940, con Soggetto attuatore ***Comune di San Felice del Molise*** per un importo onnicomprensivo di ***€ 2.440,01*** – CUP ***B77H26001090001***;

VISTO che il Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, ha chiesto l'erogazione della rata di saldo del finanziamento assentito, allegando la seguente documentazione:
richiesta di rimborso con allegati:
1. verbale di somma urgenza redatto il 10.04.2026;
2. verbale esecuzione fornitura di prot. n. 1225/2026;
3. certificato di regolare esecuzione redatto in data 3.06.2026;
4. relazione economica acclarante i rapporti tra l'Ente e il Commissario Delegato OCDPC 1189/2026, redatta secondo il modello Allegato denominato "Mod. rapporti Ente/CD";
5. Determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. 69 del 17.09.2026 di approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione, e Determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico n. 77 del 20.10.2026 di approvazione dell'allegato "Rapporti Ente/CD", trasmessa con nota prot. n. 3411 del

21.10.2026, acquisita al protocollo regionale con numero n. 137664/2026 del 21/10/2026;

RILEVATO che dalla predetta documentazione risulta un costo complessivo dell'intervento pari ad ***€ 2.440,00*** co me di seguito riportato:

A_1	Lavori	**2.000,00 €**
	Somme a disposizione dell'Amministrazione:	
B_1	IVA sui lavori A_1	440,00 €
	sommano	**2.440,00 €**

CONSIDERATO che la documentazione trasmessa è conforme a quanto disposto con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 4 del 20/08/2026;

RITENUTO, pertanto, poter liquidare a saldo dell'importo di ***€ 2.440,00*** come da richiesta avanzata dal Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026**,** per l'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 - Segnaletica su strade gruppo 1 e 2***", codice univoco n. 22934, a valere sul finanziamento assentito nel Piano degli Interventi approvato per ***€ 2.440,01***;

DATO ATTO che la spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE;

VISTA la relazione istruttoria prot. n. 139310 del 23/10/2026 espletata dalla Struttura Commissariale – Unità operativa istituita con Ordinanza del Presidente della regione – Commissario Delegato n. 6 del 25/09/2026, dalla quale risulta che, sulla base della documentazione trasmessa dal Soggetto Attuatore, si ritiene poter liquidare a saldo l'importo di ***€ 2.440,00*** , come da richiesta avanzata dal Comune San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, a valere sul finanziamento di ***€ 2.44 0,01*** concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 - Segnaletica su strade gruppo 1 e 2***", codice univoco n. 22940;

RICHIAMATI i poteri conferiti con la OCDPC 1189/2026,

DISPONE

ART. 1

Per quanto riportato in premessa, è autorizzato il pagamento di ***€ 2.440,00***, come da richiesta avanzata dal Comune di San Felice del Molise con PEC in data 24/09/2026, prot. n. 3176, acquisita al protocollo regionale con numero n. 123812/2026 del 24.09.2026, a valere sul finanziamento di € 2.440,01 concesso con il Piano degli Interventi approvato per l'esecuzione dell'intervento denominato: "***Realizzazione di opere provvisionali per tutelare l'incolumità pubblica presso il territorio comunale di San Felice del Molise a seguito della eccezionale avversità atmosferica – Piogge abbondanti e persistenti- dei giorni 30-31.03.2026 e 1-2.04.2026 - Segnaletica su strade gruppo 1 e 2***", codice univoco n. 22940, mediante accredito sul conto di tesoreria unica c/o Banca d'Italia IBAN n. **IT02F0100004306TU0000015800** intestato al medesimo Ente.

ART. 2

La spesa farà carico al conto 13462 della contabilità speciale presso la Banca d'Italia - Tesoreria Provinciale dello Stato di Campobasso –, intestato al Presidente della Regione Molise "COMMISSARIO DELEGATO OCDPC 1189-2026 ZONA MOLISE.

ART. 3

Tutta la documentazione inerente all'esecuzione dell'intervento, comprensiva dei titoli di spesa, verificati, approvati e ritenuti ammissibili dal **Comune di San Felice del Molise**, restano agli atti del medesimo Ente.

ART. 4

di dichiarare chiuso il rapporto di concessione del finanziamento disposto dal Piano degli Interventi approvato in favore **Comune di San Felice del Molise** e di conseguenza, stabilire che ci sono economie pari a 0,01 €.

Il presente atto verrà pubblicato sul sito web della Regione Molise all'indirizzo www.regione.molise.it, nell'apposita area tematica dedicata.

Allegati n 0

Campobasso, 02-11-2026

Il Commissario Delegato
ING. FRANCESCO ROBERTI

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005, 82 ss.mm.ii.

REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

AREA QUARTA

SERVIZIO LOGISTICA, PATRIMONIO E SERVIZI GENERALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6511 DEL 28-10-2026

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO DI TERMOLI. ANNATA AGRARIA 2026-27

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ANGELO PASTO'

Campobasso, 28-10-2026

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO LOGISTICA, PATRIMONIO E SERVIZI GENERALI

PREMESSO CHE:

- la Regione Molise è proprietaria del compendio immobiliare denominato “Azienda Pantano di Termoli”, pervenuto a titolo gratuito con decreto del Ministero del Tesoro del 14 maggio 2001 dal patrimonio dell'E.N.C.C. e della S.A.F. S.p.A. e comprendente terreni coltivabili, per un’estensione di circa 66 ettari, fabbricati dismessi e superfici boschive, oltre tare ed incolti;
- il compendio appartiene al patrimonio disponibile, non essendo più adibito a fini istituzionali dal 24 settembre 2012, e ricade nell'ambito del Consorzio per lo sviluppo industriale della Valle del Biferno;
- con deliberazioni di Giunta regionale n. 87 del 24/02/ 2015 e n. 92 del 22/02/2018 erano state indette specifiche procedure per la concessione in affitto e valorizzazione del compendio, richiamando l'art. 58 del D.L. 112/2008;
- il contratto stipulato all'esito della procedura del 2018 è cessato per inadempimento dell'affittuario;
- nelle more di una più ampia valutazione degli strumenti e delle strategie di valorizzazione del compendio regionale più confacenti all’interesse pubblico, è stata indetta, con determinazione n. 6485 del 29/10/2025, procedura aperta per la concessione in affitto dei soli terreni coltivabili, per l'annata agraria 2025-2026, il cui contratto eventualmente prorogabile per un solo ulteriore anno;
- la procedura di cui sopra è stata oggetto di impugnazione al TAR Molise e, successivamente, al Consiglio di Stato, il quale con l'Ordinanza Sez. VII n. 800 del 04/03/2026, ha qualificato l'affitto come contratto attivo soggetto al R.D. 2440/1923 e al R.D. 827/1924 e ha rilevato l'insufficienza del termine per le offerte e la mancata pubblicazione sul BURM, disponendo la riapertura dei termini di presentazione delle offerte;
- tale provvedimento è stato recepito da questa Amministrazione con determinazione n. 2457 del 29/ 04/2026, in cui è stato disposto di procedere alla predisposizione di una nuova procedura di concessione del compendio immobiliare regionale dell’Azienda Pantano, che contempli la valorizzazione complessiva degli immobili, ivi incluso i miglioramenti agrari sui terreni coltivabili e la riqualificazione dei fabbricati rurali, e, nelle more, di portare a conclusione il contratto di affitto dei terreni agricoli dell’Azienda Pantano, inderogabilmente entro e non oltre l’annata agraria 2025-26;
- il provvedimento regionale n. 2457/2026 è stato notificato al conduttore con nota PEC prot. 59883 del 05/05/2026;

CONSIDERATO CHE:

- l'art. 5 della Legge Regionale n. 7/2026 ha approvato, ai sensi dell'art. 58, comma 1, del D.L. 112/ 2008, il piano di valorizzazione e alienazioni immobiliari di cui alla Tabella B, nella quale figura, fra l’altro, il compendio regionale di cui in premessa (cod. n. 28);
- la rubrica della Tabella B ("Piano delle alienazioni immobiliari") non limita la portata dell'art. 5, che approva un piano unitario di alienazioni e valorizzazioni conforme all'art. 58, comma 1; la tabella non reca indicazione della destinazione dei singoli beni e contiene beni non destinati all'immediata vendita;
- lo stato dei fabbricati, la vocazione agricola dei terreni, i vincoli idraulici, ambientali e del Piano nitrati, rendono la valorizzazione lo strumento più coerente con l'interesse pubblico, rispetto alla vendita di un compendio comprendente edifici, di notevole consistenza, dismessi ed in abbandono;
- l'attuale affittuario rilascerà, come detto, i terreni nel novembre 2026 e, nelle more della nuova procedura di affitto e valorizzazione, occorre assicurare la custodia e la coltivazione dei terreni per l'annata agraria 2026-2027 con una procedura conforme alle indicazioni dell'ordinanza del Consiglio di Stato n. 800/2026, evitando il ricorso a termini ridotti;

RILEVATA l’esigenza di dover provvedere alla gestione ed alla valorizzazione degli immobili regionali di cui in premessa;

PREDISPOSTO, a tal fine, l’allegato schema di Avviso di concessione in affitto dei terreni dell’Azienda Pantano per l’annata agraria 2026-27, contenente i seguenti elementi essenziali:

- forma del contratto: contratto di affitto con l'assistenza delle organizzazioni professionali agricole ai sensi dell'art. 45 della L. 203/1982, con patti in deroga sulla durata, sull'esclusione del rinnovo, della prelazione e di indennità per miglioramenti; sono ammessi un'unica organizzazione e due rappresentanti diversi;
- durata dell’affitto: dal 11/11/2026, o dalla data di consegna se successiva, al 10 novembre 2027;
- importo base del canone: € 33.000,00 soggetto a rialzo;
- criterio di aggiudicazione: prezzo più conveniente per l’Amministrazione; asta pubblica con il metodo delle offerte segrete in aumento sul prezzo a base d'asta, ai sensi degli artt. 73, lett. c), e 76 del R.D. 827/ 1924;

- ulteriori clausole: specificate negli allegati schemi di Avviso pubblico e di contratto di affitto;

VISTO l'art. 45 della Legge n. 203/1982;

RITENUTO, per quanto sopra, di dover provvedere in merito;

DETERMINA

1. di stabilire che le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. di approvare gli allegati schemi di "Avviso pubblico per la concessione in affitto dei terreni dell'Azienda Pantano di Termoli – annata agraria 2026-27" e di contratto;

3. di stabilire, a tal fine, i seguenti elementi essenziali della procedura:

   - forma del contratto: contratto di affitto con l'assistenza delle organizzazioni professionali agricole ai sensi dell'art. 45 della L. 203/1982, con patti in deroga sulla durata, sull'esclusione del rinnovo, della prelazione e di indennità per miglioramenti; sono ammessi un'unica organizzazione e due rappresentanti diversi;

   - durata dell'affitto: dal 11/11/2026, o dalla data di consegna se successiva, al 10 novembre 2027;

   - importo base del canone: € 33.000,00 soggetto a rialzo;

   - criterio di aggiudicazione: prezzo più conveniente per l'Amministrazione; asta pubblica con il metodo delle offerte segrete in aumento sul prezzo a base d'asta, ai sensi degli artt. 73, lett. c), e 76 del R.D. 827/1924;

   - ulteriori clausole: specificate negli allegati schemi di Avviso pubblico e di contratto di affitto;

4. di procedere alla pubblicazione, per 30 giorni, dell'Avviso pubblico di cui al punto 2, unitamente agli allegati, sul sito istituzionale della Regione Molise – Albo pretorio on line – Bandi di gara, nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise;

5. di assoggettare il presente atto al controllo di regolarità amministrativa, in ottemperanza alla Direttiva regionale sui controlli interni;

6. di assoggettare il presenta provvedimento alla normativa in materia di "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" di cui al D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, per quanto applicabile.

SERVIZIO LOGISTICA, PATRIMONIO E SERVIZI GENERALI
TONIO VALENTINO FEROCINO

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

Regione Molise

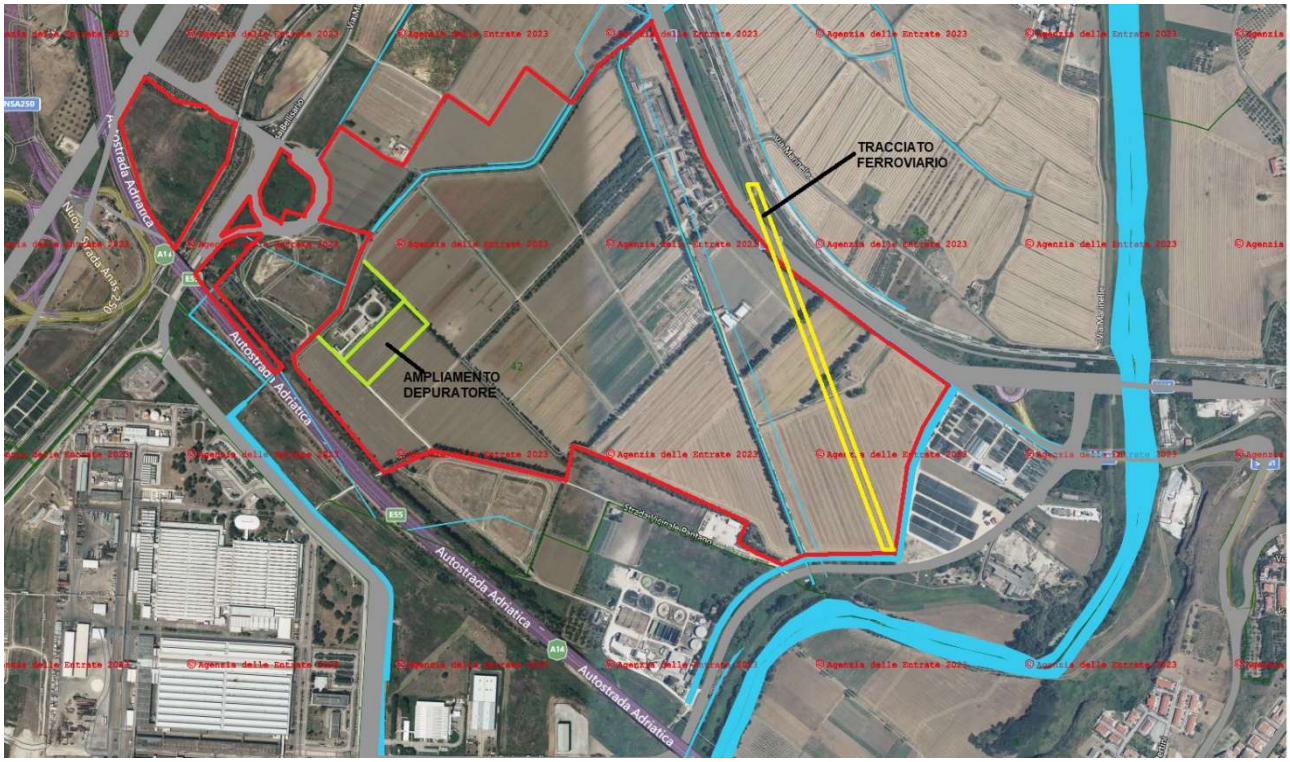
COORDINAMENTO AREA IV

SERVIZIO LOGISTICA, PATRIMONIO E SERVIZI GENERALI

AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO ANNATA AGRARIA 2026-27

1. OGGETTO

La Regione Molise intende concedere in affitto, per una sola annata agraria, i terreni del compendio "Azienda Pantano", per circa 66 ettari coltivabili, esclusi i fabbricati e le aree occupate per il raddoppio ferroviario Termoli-Lesina e per l'ampliamento del depuratore.



L'affittuario custodisce l'intero compendio, compresi i fabbricati, e cura la manutenzione delle superfici boscate, in particolare per la prevenzione degli incendi.

Il compendio è destinato a una successiva concessione di valorizzazione di lunga durata, per cui il presente affitto ha natura transitoria.

2. DURATA

Dall'11 novembre 2026, o dalla data di consegna se successiva, al 10 novembre 2027.
Il contratto cessa alla scadenza senza necessità di disdetta ed è escluso ogni rinnovo o proroga.

Il contratto è stipulato con l'assistenza delle organizzazioni professionali agricole ai sensi dell'art. 45 della L. 203/1982, con patti in deroga sulla durata, sull'esclusione del rinnovo, della prelazione e di indennità per miglioramenti.
Sono ammessi un'unica organizzazione e due rappresentanti diversi.

3. CANONE

Canone a base d'asta: € 33.000,00, in analogia al canone determinato per l'annata precedente.

Pagamento: 50% alla stipula del contratto e 50% entro il 30 giugno 2027.
In caso di ritardo sono dovuti gli interessi di mora.

4. SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI

Possono partecipare alla presente procedura gli imprenditori agricoli professionali e coltivatori diretti, in forma singola o societaria, organizzazioni di produttori e cooperative agricole, iscritti nella sezione speciale del Registro delle imprese.

Non possono partecipare i soggetti:
a) nei cui confronti sussistono cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del d.lgs. 36/2023, richiamati per autovincolo;
b) che occupano senza titolo beni della Regione;
c) morosi, con morosità definitivamente accertata, nel pagamento di canoni relativi a beni regionali;
d) soggetti ai divieti di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001.

È facoltativo il sopralluogo, previo appuntamento con il RUP.

5. PROCEDURA E CRITERIO

Asta pubblica con il metodo delle offerte segrete in aumento sul prezzo a base d'asta, ai sensi degli artt. 73, lett. c), e 76 del R.D. 827/1924. Non sono ammesse offerte pari o inferiori alla base, condizionate o plurime.

Aggiudicazione al miglior offerente, anche in presenza di una sola offerta valida. In caso di offerte uguali si procede ai sensi dell'art. 77 del R.D. 827/1924 (licitazione tra i pari offerenti presenti e, in mancanza, sorteggio).

6. TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Le offerte devono pervenire **entro le ore 12:00 del ../../2026**, termine non inferiore a 30 giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul BURM, tramite plico consegnato a mano o inviato a mezzo raccomandata indirizzato alla Regione Molise - Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali, via Genova n. 11 - Ufficio Protocollo - 86100 Campobasso.
Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile.

L'offerta comprende:
a) domanda e dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.P.R. 445/2000 sul possesso dei requisiti e sull'accettazione delle condizioni (modello allegato);
b) offerta economica in cifre e in lettere (in caso di discordanza prevale l'indicazione in lettere);
c) documento di identità.

Si applica il soccorso istruttorio, per analogia con l'art. 101 del d.lgs. 36/2023, con termine da 5 a 10 giorni; non è sanabile l'offerta economica.

7. SEDUTA PUBBLICA

Le offerte sono aperte in seduta pubblica il ../../2026, alle ore 10:00, presso la sede del Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali – Ufficio Patrimonio, sito in Campobasso, via Genova 11.

Della seduta è redatto verbale.

8. OBBLIGHI DELL'AFFITTUARIO

a) Coltivare secondo buona tecnica agraria, nel rispetto del Piano nitrati e delle misure di conservazione dei siti Natura 2000.
b) Non subaffittare, non cedere il contratto, non costruire manufatti anche precari, non tagliare alberi senza autorizzazione, non praticare colture energetiche.
c) Custodire il compendio, sorvegliare i confini e segnalare occupazioni o pretese di terzi.

d) Sostenere gli oneri di gestione e i contributi consortili.
e) Rilasciare i terreni alla scadenza, liberi e in buono stato, con verbale in contraddittorio; per ogni giorno di ritardo è dovuta una penale pari al doppio del rateo giornaliero del canone.
f) Consentire l'accesso ai fondi, previo avviso di 48 ore, per i sopralluoghi dei concorrenti alla procedura di concessione di valorizzazione.

9. PUBBLICITÀ

L'avviso è pubblicato sul BURM, sull'albo pretorio on line e sul profilo del committente, sezione "Bandi di gara".

10. DISPOSIZIONI FINALI

La Regione può sospendere, modificare o annullare la procedura per motivi di interesse pubblico, senza diritto a indennizzi.

Responsabile del procedimento: Dott. Tonio Valentino Ferocino, Direttore del Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali della Regione Molise;
e-mail tonio.ferocino@regione.molise.it
PEC regionemolise@cert.regione.molise.it

Per eventuali chiarimenti è possibile contattare il Geom. Angelo Pastò, responsabile dell'Ufficio Patrimonio del suddetto Servizio (tel. 0874/437672 – e-mail: angelo.pasto@regione.molise.it).

Trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Ricorsi: TAR Molise, nei termini di legge.

Modello allegato – Domanda, dichiarazioni e offerta.

Il Direttore del Servizio
Dott. Tonio Valentino Ferocino

MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONI

MARCA
DA BOLLO
DA € 16,00

Alla REGIONE MOLISE
Coordinamento Area IV
Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali
Via Genova 11 – 86100 Campobasso

Oggetto: AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO. ANNATA AGRARIA 2026-27

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (prov. _____), alla via _____ C.F. _____ PARTITA IVA _____ tel. _____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese presso Camera di Commercio – sezione speciale imprese agricole con i seguenti dati:
   _____
   (nel caso di cooperative)
   di essere iscritto all'Albo nazionale delle società cooperative con i seguenti dati:
   _____
b) di essere in possesso della qualifica di IAP/Coltivatore diretto;
c) che non sussistono cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del d.lgs. 36/2023;
d) di non occupare senza titolo beni della Regione;
e) di non essere moroso nel pagamento di canoni relativi a beni regionali;
f) di non essere soggetto ai divieti di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001;
g) di aver preso cognizione e di accettare integralmente le condizioni riportate nel presente avviso e negli allegati;
h) di aver preso piena conoscenza dei terreni oggetto di affitto, nonché della consistenza dell'intero compendio dell'Azienda Pantano;
i) di coltivare i fondi secondo buona tecnica agraria, nel rispetto del Piano nitrati e delle misure di conservazione dei siti Natura 2000;
j) di non subaffittare, non cedere il contratto, non costruire manufatti anche precari, non tagliare alberi senza autorizzazione, non praticare colture energetiche;
k) di custodire il compendio, sorvegliare i confini e segnalare occupazioni o pretese di terzi;
l) di sostenere gli oneri di gestione e i contributi consortili;
m) di rilasciare i terreni alla scadenza, liberi e in buono stato, con verbale in contraddittorio;
n) di consentire l'accesso ai fondi, previo avviso di 48 ore, per i sopralluoghi dei concorrenti alla procedura di concessione di valorizzazione;
o) di essere consapevole che parte dei terreni dell'Azienda Pantano risulta occupata per effetto delle procedure espropriative relative agli interventi di raddoppio ferroviario Termoli-Lesina e di ampliamento del depuratore comunale, e di non sollevare, in merito, alcuna eccezione e/o riserva;
p) di esonerare il proprietario degli immobili da ogni responsabilità per tutti i danni prevedibili e imprevedibili, diretti e indiretti, a persone o cose che possano verificarsi per fatto od omissione di terzi nei fondi affittati, come pure esonerato da qualsiasi responsabilità in caso di interruzione dei servizi per cause indipendenti dalla sua volontà;
q) di avvalersi, ai fini della stipula del contratto di affitto, dell'assistenza delle seguenti organizzazioni professionali agricole più rappresentative a livello nazionale, a cura e spese della parte affittuaria:

(indicare un nominativo per parte; è possibile avvalersi anche di una sola organizzazione, ma alla sottoscrizione devono comunque intervenire due soggetti diversi a rappresentanza di entrambe le parti)

……..

……..

r) indica i seguenti indirizzi di posta elettronica certificata valido per ogni comunicazione relativa alla presente procedura, nonché e-mail:
PEC: _____
e-mail: _____

s) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/'03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma _____

NB: allegare fotocopia documento d'identità valido

MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA

Alla REGIONE MOLISE
Coordinamento Area IV
Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali
Via Genova 11 – 86100 Campobasso

Oggetto: AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO. ANNATA AGRARIA 2026-27

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (prov. _____), alla via _____ C.F. _____ PARTITA IVA _____ tel. _____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail: _____

OFFRE

Per l'affitto, per l'annata agraria 2026-27, dei terreni del compendio "Azienda Pantano" sito in Termoli, contrada Pantano Basso, l'importo di:

Euro …… (in cifre)

Euro …….. (in lettere)

Luogo e data _____ Firma _____

REGIONE MOLISE

Coordinamento Area IV

Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali

CONTRATTO DI AFFITTO AZIENDA AGRICOLA IN DEROGA

ALLA LEGGE 203/1982

L'anno 2026, del mese di novembre, del giorno ….. (……), presso gli uffici della Regione Molise, Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali, in Campobasso, via Genova n. 11,

TRA

il Dr. Tonio Valentino Ferocino, nato a ……. il ../../…., domiciliato per la carica come appresso, nella propria qualità di Direttore del Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali, il quale interviene al presente atto in nome e per conto della Regione Molise con sede in Campobasso, Via Genova, 11, Codice Fiscale 00169440708, per la propria espressa qualifica in esecuzione della Legge Regionale n. 10/2010, art. 14, comma 1, lettera d) e ss.mm.ii., di seguito denominata "*concedente*",

E

Il sig. ……., nato a ……. il ../../…., residente a ……. in via ……, in qualità di Titolare dell'Azienda Agricola …….. con sede in ……., via …… Partita IVA n. ……, di seguito denominata "*affittuario*" o "*conduttore*",

PREMESSO CHE

- con determinazione dirigenziale n. ……. del ../../2026 è stata indetta una procedura ad evidenza pubblica per la concessione in affitto, per l'annata agraria 2026-27, dei terreni dell'Azienda Pantano di Termoli, di proprietà

regionale, per il canone di affitto a base d'asta di euro 33.000,00;

- con determinazione dirigenziale n. …….. del ../../2026, è stata disposta l'aggiudicazione della procedura in favore dell'Azienda Agricola ……. con sede in …….. per il canone di affitto offerto pari a euro ……., come da offerta economica allegata al presente atto sotto la lettera "A";

tutto ciò premesso, tra le parti contraenti come innanzi rappresentate e con l'assistenza delle organizzazioni professionali agricole, rappresentata, per la parte concedente, da ……... e per la parte affittuaria da ……, per la stipula del presente contratto di affitto in deroga alla Legge n. 203/1982,

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - premesse

La premessa fa parte integrante e sostanziale del presente contratto.

ART. 2 - oggetto

La Regione Molise concede in affitto all'Azienda Agricola ……, che accetta, i fondi rustici appartenenti al complesso dell'Azienda Pantano, ubicati in Comune di Termoli, c.da Pantano Basso, alle condizioni e con le modalità contenute e descritte nel presente contratto, nonché nell'allegata "A – offerta economica".

Gli immobili, comprendenti terreni coltivabili concessi in affitto e superfici boschive, tare ed incolti, sono riportati in Catasto:

foglio 35, particella 125; foglio 41, particelle 10-18-31-36-37-38-57-157-158-159-160-161-255-257-258-260; foglio 42, particelle 1-80-81-92-98-100-101-102-119; foglio 43, particelle 63-64-66-118-224-225-226-227-228-234-275-

328-330-352-114-353-354, per un totale di Ha 88.60.51, di cui superficie agricola utilizzabile per circa Ha 66.

Inoltre, gli ulteriori immobili compresi nell'Azienda Pantano sono:

fabbricati: foglio 42, particelle 120 sub.1, 121, 122, 353 e 354 sub.1-2; foglio 43, particelle 117 sub.2-3-4, 329 sub.1-2, 333 sub.1-2, 354 sub. 1 e 2 e fabbricato ricadente sul canale (di mq. 445,78), per una superficie di circa mq. 8070.

Il presente contratto è stipulato con l'assistenza delle organizzazioni professionali agricole di cui in premessa, ai sensi dell'art. 45 della L. 203/1982, con patti in deroga sulla durata, sull'esclusione del rinnovo, della prelazione e di indennità per miglioramenti.

ART. 3 - durata

La concessione avrà la durata sino al 10 novembre 2027.

Il contratto cessa alla scadenza senza necessità di disdetta ed è escluso ogni rinnovo o proroga.

Alla scadenza del contratto gli immobili dovranno essere riconsegnati alla Regione liberi e sgomberi da persone e cose, senza che al conduttore sia dovuto alcun indennizzo o compenso di nessun genere ed a qualsiasi titolo.

ART. 4 – canone di affitto

Il canone di affitto è stabilito in € …… (euro ……..).

Il conduttore ha provveduto al versamento della prima rata del canone, pari al 50%, corrispondente a € ……, mediante bonifico bancario n. ……... in data ../../2026, in favore della Regione Molise c/o Banco Popolare Società Cooperativa - Tesoreria Regionale IBAN IT12V0503403801000000236331.

Il conduttore si impegna a versare il saldo del canone di affitto entro e non

oltre il 30/06/2027.

Il ritardato pagamento della seconda rata del canone comporterà l'applicazione degli interessi di mora per ogni giorno di ritardo rispetto ai termini pattuiti.

ART. 5 – Recesso

Il conduttore, qualora ricorrano gravi motivi, potrà recedere in qualsiasi momento dal contratto, dandone comunicazione all'altra parte mediante lettera PEC indirizzata alla Regione Molise – Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali, con preavviso di sei mesi.

Sarà, inoltre, motivo di risoluzione del presente contratto con raccolto nelle disponibilità del concedente le seguenti condizioni:

a) subaffitto non autorizzato dal concedente;

b) mancata coltivazione dei fondi o non corretta conduzione dei fondi affini agrari o in contrasto con quanto previsto nel presente contratto;

c) mancato pagamento della seconda rata del canone di affitto di cui al precedente art. 4, entro due mesi dalla scadenza.

ART. 6 – obblighi del conduttore

Il conduttore si impegna:

- a riconsegnare gli immobili al termine del contratto di affitto, puliti, perfettamente idonei alla coltivazione, liberi e sgomberi da persone, cose, senza che all'affittuario sia dovuto alcun indennizzo o compenso di nessun genere ed a qualsiasi titolo;

- a coltivare i terreni secondo le migliori tecniche agrarie e a restituirli alla scadenza del presente contratto;

- a non subaffittare in tutto o in parte i terreni affittatigli né a cedere a terzi il contratto di affitto;

- a sorvegliare le confinazioni ed impedire eventuali passaggi o quanto altro possa dare origine a servitù ad usurpazione da parte di terzi; nel caso si prospettasse tale eventualità il conduttore dovrà darne tempestiva comunicazione alla Regione Molise;

- a non costruire fabbricati, anche a carattere precario, sui terreni concessi in affitto;

- a non tagliare le piante presenti sul terreno senza preventiva autorizzazione di questa Amministrazione;

- a farsi carico di tutte le spese concernenti la gestione degli immobili concessi in affitto, oltre al pagamento di tutte le imposte, tasse, tributi e contributi gravanti a qualsiasi titolo sugli stessi;

- a provvedere agli oneri ed alle spese relative al presente contratto.

Eventuali interventi ritenuti necessari ed urgenti di manutenzione delle superfici boschive e/o di messa in sicurezza dei fabbricati, potranno essere eseguiti solo previa autorizzazione scritta rilasciata dalla Regione Molise. In detta autorizzazione saranno previsti i relativi importi e le modalità di rimborso dovuti all'affittuario per le eventuali spese sostenute.

In tale evenienza, l'affittuario dovrà preventivamente avvisare l'Ente proprietario – Regione Molise – Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali, esponendo le esigenze, valutando i costi e richiedendo l'autorizzazione ad effettuare l'intervento.

La Regione non si assume alcuna responsabilità in caso di esecuzione di interventi non preventivamente autorizzati.

Il valore delle eventuali migliorie effettuate, solo previa autorizzazione da parte della Regione Molise, che dovessero permanere sarà acquisito

gratuitamente al patrimonio della Regione Molise.

Sarà facoltà dell'Ente proprietario effettuare presso i fondi concessi in affitto gli accertamenti di qualsiasi genere e in qualsiasi momento anche senza preavviso al coltivatore, purché non arrechino danni alle attività dell'affittuario.

Il concedente resta espressamente esonerato da ogni responsabilità per tutti i danni prevedibili e imprevedibili, diretti e indiretti, a persone o cose che possano verificarsi per fatto od omissione di terzi nel fondo affittato come pure esonerato da qualsiasi responsabilità in caso di interruzione dei servizi per cause indipendenti dalla sua volontà.

ART. 7 – custodia degli immobili

Il conduttore è costituito, sin d'ora, custode degli immobili appartenenti al compendio dell'Azienda Pantano, comprendente sia i terreni e sia i fabbricati e le superfici boschive, descritti all'art. 2, ed è direttamente ed esclusivamente responsabile verso il concedente ed i terzi per i danni derivanti da qualunque causa.

ART. 8 – crediti e debiti

Tutti i crediti e i debiti per rapporti sorti anteriormente alla data del presente contratto continuano a gravare esclusivamente sul concedente, mentre i crediti e i debiti sorti nel corso dell'affitto, ancorché non scaduti alla data di cessazione del contratto, saranno rispettivamente a vantaggio e a carico del conduttore.

ART. 9 – spese di registrazione

Le spese di registrazione del presente contratto ed alla quietanza del canone sono a carico dell'affittuario.

ART. 10 - rinvio

Per quanto non previsto dal presente contratto le parti fanno espresso rinvio alle disposizioni del codice civile e della legge 9 dicembre 1998, n° 431 e comunque alle norme vigenti e dagli usi locali.

ART. 11 - controversie

Tutte le controversie che dovessero insorgere, direttamente o indirettamente, tra le parti contraenti relative all'interpretazione, all'esecuzione, alla risoluzione e alla validità del presente contratto, saranno esclusivamente di competenza del Foro di Campobasso.

Letto, approvato e sottoscritto.

Campobasso, ../../2026

Il concedente

Regione Molise - Dott. Tonio Valentino Ferocino

_____

Il conduttore – Azienda Agricola …….

(…….)

_____

Le organizzazioni professionali agricole:

per la parte concedente: ……

_____

per la parte affittuaria: ……

_____

Le parti dichiarano di aver preso piena ed esatta visione e cognizione delle obbligazioni tutte precisate nelle sopracitate clausole ed in particolare quelle distinte agli artt. 2-3-4-5-6-7 e, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice

civile, dichiarano di approvarle specificatamente intendendole come sottoscritte una per una.

Il concedente

Regione Molise - Dott. Tonio Valentino Ferocino

_____

Il conduttore – Azienda Agricola ……..

(……..)

_____

Le organizzazioni professionali agricole:

per la parte concedente: ……..

_____

per la parte affittuaria: …….

_____

Regione Molise

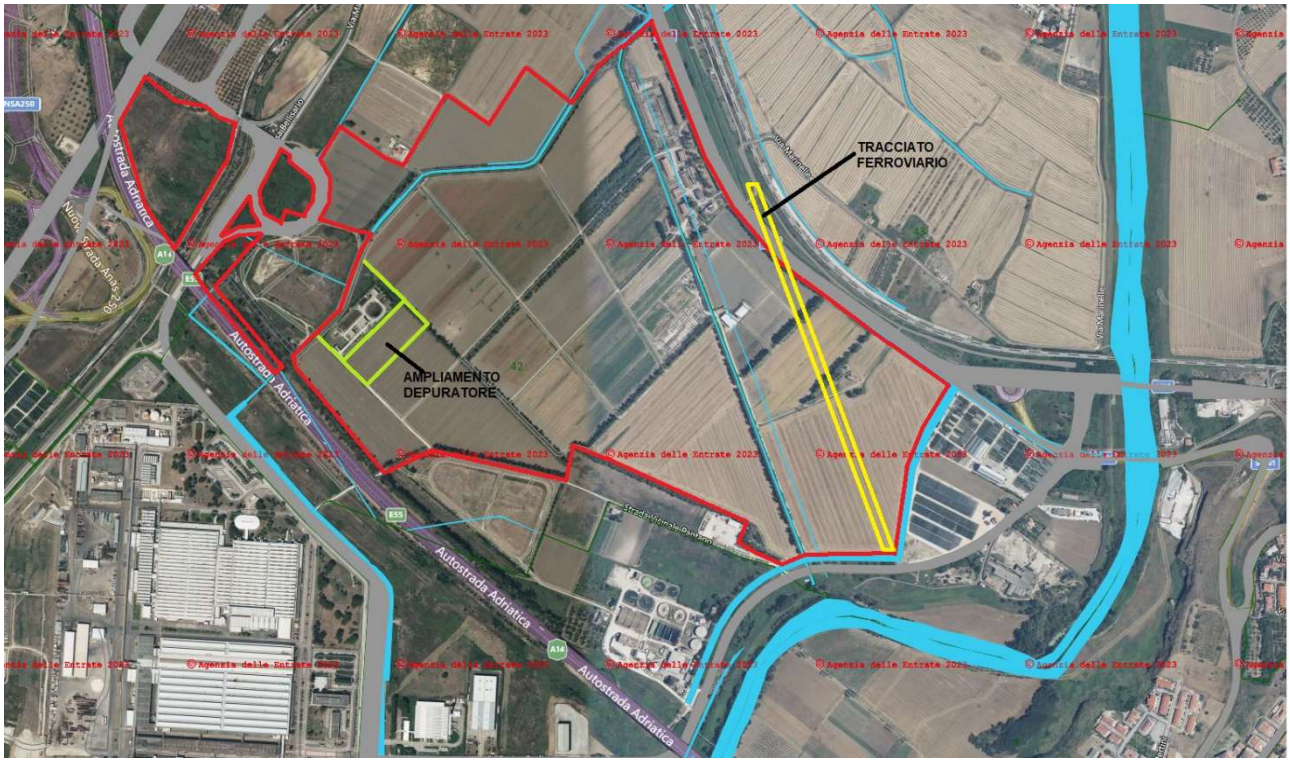
COORDINAMENTO AREA IV

SERVIZIO LOGISTICA, PATRIMONIO E SERVIZI GENERALI

AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO ANNATA AGRARIA 2026-27

1. OGGETTO

La Regione Molise intende concedere in affitto, per una sola annata agraria, i terreni del compendio "Azienda Pantano", per circa 66 ettari coltivabili, esclusi i fabbricati e le aree occupate per il raddoppio ferroviario Termoli-Lesina e per l'ampliamento del depuratore.



L'affittuario custodisce l'intero compendio, compresi i fabbricati, e cura la manutenzione delle superfici boscate, in particolare per la prevenzione degli incendi.

Il compendio è destinato a una successiva concessione di valorizzazione di lunga durata, per cui il presente affitto ha natura transitoria.

2. DURATA

Dall'11 novembre 2026, o dalla data di consegna se successiva, al 10 novembre 2027.
Il contratto cessa alla scadenza senza necessità di disdetta ed è escluso ogni rinnovo o proroga.

Il contratto è stipulato con l'assistenza delle organizzazioni professionali agricole ai sensi dell'art. 45 della L. 203/1982, con patti in deroga sulla durata, sull'esclusione del rinnovo, della prelazione e di indennità per miglioramenti.
Sono ammessi un'unica organizzazione e due rappresentanti diversi.

3. CANONE

Canone a base d'asta: € 33.000,00, in analogia al canone determinato per l'annata precedente.

Pagamento: 50% alla stipula del contratto e 50% entro il 30 giugno 2027.
In caso di ritardo sono dovuti gli interessi di mora.

4. SOGGETTI AMMESSI E REQUISITI

Possono partecipare alla presente procedura gli imprenditori agricoli professionali e coltivatori diretti, in forma singola o societaria, organizzazioni di produttori e cooperative agricole, iscritti nella sezione speciale del Registro delle imprese.

Non possono partecipare i soggetti:
a) nei cui confronti sussistono cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del d.lgs. 36/2023, richiamati per autovincolo;
b) che occupano senza titolo beni della Regione;
c) morosi, con morosità definitivamente accertata, nel pagamento di canoni relativi a beni regionali;
d) soggetti ai divieti di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001.

È facoltativo il sopralluogo, previo appuntamento con il RUP.

5. PROCEDURA E CRITERIO

Asta pubblica con il metodo delle offerte segrete in aumento sul prezzo a base d'asta, ai sensi degli artt. 73, lett. c), e 76 del R.D. 827/1924. Non sono ammesse offerte pari o inferiori alla base, condizionate o plurime.

Aggiudicazione al miglior offerente, anche in presenza di una sola offerta valida. In caso di offerte uguali si procede ai sensi dell'art. 77 del R.D. 827/1924 (licitazione tra i pari offerenti presenti e, in mancanza, sorteggio).

6. TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Le offerte devono pervenire **entro le ore 12:00 del 30/11/2026**, termine non inferiore a 30 giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul BURM, tramite plico consegnato a mano o inviato a mezzo raccomandata indirizzato alla Regione Molise - Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali, via Genova n. 11 - Ufficio Protocollo - 86100 Campobasso.
Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile.

L'offerta comprende:
a) domanda e dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.P.R. 445/2000 sul possesso dei requisiti e sull'accettazione delle condizioni (modello allegato);
b) offerta economica in cifre e in lettere (in caso di discordanza prevale l'indicazione in lettere);
c) documento di identità.

Si applica il soccorso istruttorio, per analogia con l'art. 101 del d.lgs. 36/2023, con termine da 5 a 10 giorni; non è sanabile l'offerta economica.

7. SEDUTA PUBBLICA

Le offerte sono aperte in seduta pubblica il 01/12/2026, alle ore 10:00, presso la sede del Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali – Ufficio Patrimonio, sito in Campobasso, via Genova 11.

Della seduta è redatto verbale.

8. OBBLIGHI DELL'AFFITTUARIO

a) Coltivare secondo buona tecnica agraria, nel rispetto del Piano nitrati e delle misure di conservazione dei siti Natura 2000.
b) Non subaffittare, non cedere il contratto, non costruire manufatti anche precari, non tagliare alberi senza autorizzazione, non praticare colture energetiche.
c) Custodire il compendio, sorvegliare i confini e segnalare occupazioni o pretese di terzi.

d) Sostenere gli oneri di gestione e i contributi consortili.
e) Rilasciare i terreni alla scadenza, liberi e in buono stato, con verbale in contraddittorio; per ogni giorno di ritardo è dovuta una penale pari al doppio del rateo giornaliero del canone.
f) Consentire l'accesso ai fondi, previo avviso di 48 ore, per i sopralluoghi dei concorrenti alla procedura di concessione di valorizzazione.

9. PUBBLICITÀ

L'avviso è pubblicato sul BURM, sull'albo pretorio on line e sul profilo del committente, sezione "Bandi di gara".

10. DISPOSIZIONI FINALI

La Regione può sospendere, modificare o annullare la procedura per motivi di interesse pubblico, senza diritto a indennizzi.

Responsabile del procedimento: Dott. Tonio Valentino Ferocino, Direttore del Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali della Regione Molise;
e-mail tonio.ferocino@regione.molise.it
PEC regionemolise@cert.regione.molise.it

Per eventuali chiarimenti è possibile contattare il Geom. Angelo Pastò, responsabile dell'Ufficio Patrimonio del suddetto Servizio (tel. 0874/437672 – e-mail: angelo.pasto@regione.molise.it).

Trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Ricorsi: TAR Molise, nei termini di legge.

Modello allegato – Domanda, dichiarazioni e offerta.

Il Direttore del Servizio
Dott. Tonio Valentino Ferocino

MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONI

MARCA
DA BOLLO
DA € 16,00

Alla REGIONE MOLISE
Coordinamento Area IV
Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali
Via Genova 11 – 86100 Campobasso

Oggetto: AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO. ANNATA AGRARIA 2026-27

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (prov. _____), alla via _____ C.F. _____ PARTITA IVA _____ tel. _____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese presso Camera di Commercio – sezione speciale imprese agricole con i seguenti dati:
   _____
   (nel caso di cooperative)
   di essere iscritto all'Albo nazionale delle società cooperative con i seguenti dati:
   _____
b) di essere in possesso della qualifica di IAP/Coltivatore diretto;
c) che non sussistono cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del d.lgs. 36/2023;
d) di non occupare senza titolo beni della Regione;
e) di non essere moroso nel pagamento di canoni relativi a beni regionali;
f) di non essere soggetto ai divieti di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001;
g) di aver preso cognizione e di accettare integralmente le condizioni riportate nel presente avviso e negli allegati;
h) di aver preso piena conoscenza dei terreni oggetto di affitto, nonché della consistenza dell'intero compendio dell'Azienda Pantano;
i) di coltivare i fondi secondo buona tecnica agraria, nel rispetto del Piano nitrati e delle misure di conservazione dei siti Natura 2000;
j) di non subaffittare, non cedere il contratto, non costruire manufatti anche precari, non tagliare alberi senza autorizzazione, non praticare colture energetiche;
k) di custodire il compendio, sorvegliare i confini e segnalare occupazioni o pretese di terzi;
l) di sostenere gli oneri di gestione e i contributi consortili;
m) di rilasciare i terreni alla scadenza, liberi e in buono stato, con verbale in contraddittorio;
n) di consentire l'accesso ai fondi, previo avviso di 48 ore, per i sopralluoghi dei concorrenti alla procedura di concessione di valorizzazione;
o) di essere consapevole che parte dei terreni dell'Azienda Pantano risulta occupata per effetto delle procedure espropriative relative agli interventi di raddoppio ferroviario Termoli-Lesina e di ampliamento del depuratore comunale, e di non sollevare, in merito, alcuna eccezione e/o riserva;
p) di esonerare il proprietario degli immobili da ogni responsabilità per tutti i danni prevedibili e imprevedibili, diretti e indiretti, a persone o cose che possano verificarsi per fatto od omissione di terzi nei fondi affittati, come pure esonerato da qualsiasi responsabilità in caso di interruzione dei servizi per cause indipendenti dalla sua volontà;
q) di avvalersi, ai fini della stipula del contratto di affitto, dell'assistenza delle seguenti organizzazioni professionali agricole più rappresentative a livello nazionale, a cura e spese della parte affittuaria:

(indicare un nominativo per parte; è possibile avvalersi anche di una sola organizzazione, ma alla sottoscrizione devono comunque intervenire due soggetti diversi a rappresentanza di entrambe le parti)

……..

……..

r) indica i seguenti indirizzi di posta elettronica certificata valido per ogni comunicazione relativa alla presente procedura, nonché e-mail:
PEC: _____
e-mail: _____

s) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/'03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma _____

NB: allegare fotocopia documento d'identità valido

MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA

Alla REGIONE MOLISE
Coordinamento Area IV
Servizio Logistica, Patrimonio e Servizi Generali
Via Genova 11 – 86100 Campobasso

Oggetto: AVVISO PER LA CONCESSIONE IN AFFITTO DEI TERRENI DELL'AZIENDA PANTANO SITA A TERMOLI, CONTRADA PANTANO BASSO. ANNATA AGRARIA 2026-27

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente in _____ (prov. _____), alla via _____ C.F. _____ PARTITA IVA _____ tel. _____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail: _____

OFFRE

Per l'affitto, per l'annata agraria 2026-27, dei terreni del compendio "Azienda Pantano" sito in Termoli, contrada Pantano Basso, l'importo di:

Euro …… (in cifre)

Euro …….. (in lettere)

Luogo e data _____ Firma _____

REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

AREA QUARTA

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 6559 DEL 30-10-2026

OGGETTO: PR MOLISE FESR-FSE+ 2021-2027 - DD N. 3959/2026 "SISTEMA REGIONALE INTEGRATO DI EDUCAZIONE E DI ISTRUZIONE DALLA NASCITA FINO AI SEI ANNI – ASSEGNAZIONE DI FINANZIAMENTI AI COMUNI MOLISANI PER L'ATTIVAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI EDUCATIVI RIVOLTI ALLA PRIMA INFANZIA: MICRONIDI E SEZIONI PRIMAVERA - A.E. 2026-2027 E 2027-2028." - APPROVAZIONE GRADUATORIA.

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
SIMONA GENTILE

Campobasso, 30-10-2026

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTI:

- il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni;
- la L. R. 23.03.2010, n.10 e ss.mm.ii.;
- la Legge regionale n. 13 del 06 maggio 2014 di riordino del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali;
- il Regolamento di attuazione n. 1 del 27 febbraio 2015 della L.R. n. 13/2014 di "Riordino del sistema regionale integrato degli interventi e servizi sociali", che disciplina, tra l'altro, le modalità organizzative e gestionali dei servizi socioeducativi per la prima infanzia per minori compresi nella fascia di età tra 0 e 3 anni.

VISTO il Programma Regionale (PR) FESR FSE+ Molise 2021-27, approvato con Decisione di esecuzione della Commissione Europea n. C (2022) 8590 final del 22/11/2022, di cui la Giunta regionale ha preso atto con propria Deliberazione n. 495 del 20/12/2022, avente ad oggetto "Programma Regionale FESR FSE+ Molise 2021-2027 Presa d'atto Decisione di Esecuzione della Commissione Europea n. C (2022) 8590 Final del 22/11/2022";

VISTO altresì, il Piano Pluriennale per il Sistema Integrato di educazione e di Istruzione per bambini di età compresa tra zero e sei anni per il quinquennio 2021-2025;

RICHIAMATE le determinazioni dirigenziali:

- n. 5195 del 21.09.2024 del Servizio Coordinamento Programmazione Comunitaria Fondo FESR - FSE recante: *"PR Molise FESR-FSE+ 2021-2027. Approvazione scheda intervento "Misure per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia" – Micronidi e Sezioni primavera."*;
- n. 3959 del 07.07.2026 recante: *"Sistema regionale integrato di educazione e di istruzione dalla* nascita *fino ai sei anni – assegnazione di finanziamenti ai comuni molisani per l'attivazione e gestione dei servizi educativi rivolti alla prima infanzia: micronidi e sezioni primavera – a.e. 2026-2027 e 2027-2028. Approvazione Avviso pubblico.";*
- n. 5121 del 28.08.2026 recante: *"D.D. n. 3959/2026 "Sistema regionale integrato di educazione e di istruzione dalla nascita fino ai sei anni – assegnazione di finanziamenti ai comuni molisani per l'attivazione e gestione dei servizi educativi rivolti alla prima infanzia: micronidi e sezioni primavera – a.e. 2026-2027 e 2027-2028. Approvazione Avviso pubblico." – Costituzione Commissione di valutazione";*
- n. 5563 del 17.09.2026 recante: *"D.D. n. 3959/2026 "Sistema regionale integrato di educazione e di istruzione dalla nascita fino ai sei anni – assegnazione di finanziamenti ai comuni molisani per l'attivazione e gestione dei servizi educativi rivolti alla prima infanzia: micronidi e sezioni primavera – a.e. 2026-2027 e 2027-2028. Approvazione Avviso pubblico." – Istanze ammesse a valutazione.";*

RICHIAMATO l'art. 14 dell'Avviso in argomento in cui è previsto che: *"La Commissione preposta provvederà a stilare un'unica graduatoria dei progetti educativi – Micronido e Sezioni primavera – ammissibili al contributo. All'esito delle suddette valutazioni il Servizio Programmazione delle Politiche Sociali provvede all'approvazione della graduatoria unica dei progetti finanziabili con l'assegnazione delle risorse per ciascun progetto educativo, in ordine al punteggio e fino a concorrenza delle risorse disponibili. La graduatoria definitiva verrà pubblicata sul BURM e sulla pagina web della Regione Molise - Area tematica Politiche Sociali, con valenza di notifica ai Comuni interessati."*;

RICHIAMATO l'art. 16 dell'Avviso in argomento in cui è previsto che: *"…in caso di più progetti ammessi a contributo per singolo Comune, verrà finanziato il progetto secondo la graduatoria finale unica di tutti i servizi educativi - Sezioni Primavera e Micronidi - stilata sulla base del punteggio ottenuto, come indicato all'art. 14 del presente Avviso.";*

DATO ATTO dei verbali della Commissione di valutazione delle sedute del: 24.09.2026, 01.10.2026, 08.10.2026, 15.10.2026 e 22.10.2026, unitamente alla graduatoria finale dei progetti valutati con l'indicazione dei relativi punteggi – trasmessi al Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali e acquisiti al protocollo regionale nn. 139423, 139427 e 139429 del 26.10.2026 e conservati agli atti di ufficio;

DATO ATTO che ai sensi di quanto previsto dall'art. 27 del predetto Avviso, il Responsabile del Procedimento è il Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali;

DATO ATTO che le risorse complessivamente destinabili al finanziamento degli interventi di cui alla graduatoria approvata con il presente provvedimento derivano da due distinte linee di finanziamento:

a) PR FESR-FSE+ 2021-2027, di cui alla determinazione dirigenziale n. 5195 del 21.09.2024 del Servizio Coordinamento Programmazione Comunitaria Fondo FESR - FSE recante: *"PR Molise FESR-*

FSE+ 2021-2027. Approvazione scheda intervento "Misure per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia" – Micronidi e Sezioni primavera.";

b) Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e di istruzione (c.d. Fondo 0-6) - annualità 2026, la cui quantificazione definitiva per questo Ente è subordinata alla pubblicazione del Decreto di riparto del Ministro dell'Istruzione e del Merito;

EVIDENZIATO che l'adozione del Piano di Riparto dell'intervento de quo, è subordinata alla pubblicazione del Decreto di riparto del Ministro dell'Istruzione e del Merito - Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e di istruzione (c.d. Fondo 0-6) - annualità 2026;

CONSIDERATA, tuttavia, l'urgenza di procedere all'approvazione e alla pubblicazione della graduatoria finale concernete le istanze ammesse a finanziamento al fine di garantire la continuità e la regolare erogazione dei servizi per la prima infanzia e non arrecare nocumento e pregiudizio alle famiglie fruitrici dei servizi medesimi;

RILEVATO che il ritardo nella pubblicazione della graduatoria determinerebbe:

a) l'interruzione/sospensione del servizio educativo essenziale volto a garantire l'effettività dei diritti del minore e la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro delle famiglie, con grave disagio per i nuclei familiari beneficiari;

b) la lesione del principio di continuità dell'azione amministrativa e di tutela dell'affidamento dei beneficiari;

c) il venir meno della funzione socio-educativa essenziale svolta dai servizi per l'infanzia a supporto della conciliazione dei tempi di vita e di lavoro delle famiglie;

DATO ATTO che i servizi educativi per l'infanzia sono qualificati quale servizio pubblico di interesse generale, ai sensi del D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 65, istitutivo del sistema integrato di educazione e di istruzione 0-6 anni, e della L. 8 novembre 2000, n. 328;

RITENUTO pertanto necessario:

- in base alle risultanze dei lavori della citata Commissione di valutazione, acquisiti al protocollo regionale nn. 139423, 139427 e 139429 del 26.10.2026 e conservati agli atti di ufficio, provvedere ad approvare la graduatoria di merito formulata dalla Commissione medesima (allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, dalla quale risulta l'assegnazione del punteggio a ciascun progetto, valutato in conformità alla griglia di valutazione di cui all'Avviso in argomento, nonché l'assegnazione delle risorse per ciascun progetto educativo in ordine al punteggio, al fine di garantire unitarietà del procedimento, semplificazione amministrativa e continuità del servizio in favore delle famiglie fruitrici dei servizi per l'infanzia;
- demandare a successive determinazioni l'adozione del Piano di Riparto dell'intervento *de quo*, in esito alla pubblicazione del Decreto di riparto del Ministro dell'Istruzione e del Merito- Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e di istruzione (c.d. Fondo 0-6) - annualità 2026, con assunzione del relativo impegno di spesa e formale concessione del contributo in favore dei Comuni beneficiari;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

1. di prendere atto dei verbali della Commissione di valutazione, di cui alla determinazione dirigenziale n. 5121 del 28.08.2026, delle sedute del: 24.09.2026, 01.10.2026, 08.10.2026, 15.10.2026 e 22.10.2026, unitamente alla graduatoria finale dei progetti valutati con l'indicazione dei relativi punteggi – trasmessi al Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali e acquisiti al protocollo regionale nn. 139423, 139427 e 139429 del 26.10.2026 e conservati agli atti di ufficio;

2. di dare atto che le risorse complessivamente destinabili al finanziamento degli interventi di cui alla graduatoria approvata con il presente provvedimento derivano da due distinte linee di finanziamento:

   a) PR FESR-FSE+ 2021-2027, di cui alla determinazione dirigenziale n. 5195 del 21.09.2024 del Servizio Coordinamento Programmazione Comunitaria Fondo FESR - FSE recante: *"PR Molise FESR-FSE+ 2021-2027. Approvazione scheda intervento "Misure per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia" – Micronidi e Sezioni primavera."*;

   b) Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e di istruzione (c.d. Fondo 0-6) - annualità 2026, la cui quantificazione definitiva per questo Ente è subordinata alla pubblicazione del Decreto di riparto del Ministro dell'Istruzione e del Merito;

3. di dare atto dell'urgenza di procedere all'approvazione e alla pubblicazione della graduatoria al fine di

garantire la continuità e la regolare erogazione dei servizi per la prima infanzia e non arrecare grave nocumento e pregiudizio alle famiglie fruitrici dei servizi medesimi;

4. di approvare, in base alle risultanze dei lavori della citata Commissione di valutazione, la graduatoria di merito formulata dalla Commissione medesima (allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, dalla quale risulta l'assegnazione del punteggio a ciascun progetto, valutato in conformità alla griglia di valutazione di cui all'Avviso in argomento, nonché l'assegnazione delle risorse per ciascun progetto educativo in ordine al punteggio;

5. di demandare a successive determinazioni l'adozione del Piano di Riparto dell'intervento *de quo*, in esito alla pubblicazione del Decreto di riparto del Ministro dell'Istruzione e del Merito- Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e di istruzione (c.d. Fondo 0-6) - annualità 2026, con assunzione del relativo impegno di spesa e formale concessione del contributo in favore dei Comuni beneficiari;
6. di dare atto che non esistono situazioni di conflitto di interesse in relazione al presente procedimento;

7. di inviare il presente provvedimento al controllo successivo di regolarità amministrativa ai sensi del punto 4 del Piano dei controlli successivi di regolarità amministrativa di cui alla DGR n. 49/2024;

8. di assoggettare il presente atto alla normativa in materia di *"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*" di cui al D. L.gs. n. 33 del 14/03/13 e ss.mm.ii.;

9. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sull'Albo pretorio online della Regione Molise, sul BURM e sul sito web della Regione Molise nell'Area Tematica Politiche Sociali, a valere quale notifica per tutti i soggetti partecipanti alla procedura in parola.

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI
SIMONA GENTILE

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

Allegato 1)

Servizi educativi alla prima infanzia - Graduatoria unica dei progetti Micronido e Sezione primavera ammessi a finanziamento

Anni educativi 2026/2027 e 2027/2028

Posizione	Comune	Protocollo	Progetto	Tipologia	Punti su 100	Importo contributo
1	Isernia	105523/2026	NATURAE - Crescere ricercando: un nido di relazioni, scoperte e sostenibilità	Micronido	98	30.000,00 €
2	Campobasso	104753/2026	Nidò - micronido musicale	Micronido	96	30.000,00 €
3	Campobasso	104757/2026	Nidò in Natura - micronido outdoor	Micronido	96	30.000,00 €
4	Campodipietra	105342/2026	Dalle Radici alle Ali - Parole, autonomie e comunità	Sezione primavera	96	25.000,00 €
5	Cercemaggiore	103111/2026	Crescere in cento modi – Esperienze, emozioni e territorio	Sezione primavera	95	25.000,00 €
6	Pescolanciano	103675/2026	Il Castello delle meraviglie. Crescere tra storia, natura e comunità.	Micronido	94	30.000,00 €
7	San Giuliano del Sannio	103995/2026	Il Nido di HAYET – Piccolo Borgo, Grandi Scoperte	Micronido	94	30.000,00 €
8	Macchia d'Isernia	105232/2026	NATURAE - Crescere ricercando: un nido di relazioni, scoperte e sostenibilità	Micronido	94	30.000,00 €
9	Campodipietra	105342/2026	Le Prime Radici	Micronido	94	30.000,00 €
10	Colletorto	103429/2026	Un mondo di giochi	Sezione primavera	93	25.000,00 €
11	Forlì del Sannio	104588/2026	Il bosco dei piccoli: crescere nella natura, imparare con gli animali, educare alla comunità.	Micronido	92	30.000,00 €
12	Busso	104904/2026	Radici nel borgo, ali per crescere	Micronido	92	30.000,00 €
13	Montaquila	103295/2026	La Fabbrica dei Sogni	Micronido	91	30.000,00 €
14	Riccia	104876/2026	Micronido di Riccia	Micronido	91	30.000,00 €
15	Sepino	105759/2026	La montagna che cresce con noi: Campitello di Sepino, la montagna che accompagna la crescita	Sezione primavera	91	25.000,00 €
16	Sant'Agapito	104878/2026	Le radici del futuro	Micronido	90	30.000,00 €
17	Larino	105230/2026	Meraviglia. Lo stupore come esperienza quotidiana di crescita	Micronido	90	30.000,00 €
18	San Martino in Pensilis	102094/2026	La Casina dei Piccoli	Micronido	89	30.000,00 €
19	San Martino in Pensilis	102094/2026	Progetto Sezione Primavera	Sezione primavera	89	25.000,00 €
20	Riccia	104876/2026	Sezione Primavera di Riccia	Sezione primavera	89	25.000,00 €
21	Petrella Tifernina	105270/2026	Micronido comunale di Petrella Tifernina	Micronido	89	30.000,00 €
22	Sant'Elia a Pianisi	105757/2026	L'Albero della Vita — Riusamondo: educando alla sostenibilità con un nonno per amico	Micronido	89	30.000,00 €
23	Ururi	99698/2026	Ururi - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	88	30.000,00 €
24	Jelsi	103887/2026	Le Coccole - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	88	30.000,00 €
25	Vinchiaturo	104641/2026	Bebè - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	88	30.000,00 €
26	Macchiagodena	105192/2026	MERAKI - Educare con cura	Micronido	88	30.000,00 €
27	Gildone	105349/2026	Cip e Ciop — Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	88	30.000,00 €
28	Frosolone	105478/2026	La Bottega dei Piccoli	Micronido	88	30.000,00 €
29	Miranda	102791/2026	Micronido comunale di Miranda	Micronido	87	30.000,00 €
30	Agnone	105526/2026	I Cento Linguaggi di Agnone	Micronido	87	30.000,00 €
31	Santa Croce di Magliano	101872/2026	Coccolandia - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	86	30.000,00 €
32	Cantalupo nel Sannio	104171/2026	Primi Passi	Micronido	86	30.000,00 €
33	Civitanova del Sannio	105644/2026	Piccoli Passi — Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	86	30.000,00 €
34	Sepino	105761/2026	Micronido di Sepino - Natura-nido	Micronido	86	30.000,00 €
35	Portocannone	103458/2026	La Casina dei Piccoli	Micronido	85	30.000,00 €
36	Baranello	104438/2026	Happy Children	Micronido	85	30.000,00 €
37	Baranello	104442/2026	Fragoline & Lamponi	Sezione primavera	85	25.000,00 €
38	Montenero di Bisaccia	104527/2026	La Bottega degli Incanti	Micronido	85	30.000,00 €
39	Carovilli	105127/2026	Micronido di Carovilli	Micronido	85	30.000,00 €
40	Bojano	105138/2026; 105348/2026	Semi di futuro – Crescere, scoprire, appartenere nel cuore del Matese	Sezione primavera	85	25.000,00 €
41	Carpinone	105753/2026	Il Bosco delle Scoperte	Micronido	85	30.000,00 €
42	Mirabello Sannitico	103071/2026	I Funghetti - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	84	30.000,00 €
43	Oratino	104577/2026	Oratilandia - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	84	30.000,00 €
44	Pietracatella	105162/2026	Micronido di Pietracatella	Micronido	83	30.000,00 €
45	Colli a Volturno	105165/2026	I Pulcini – Un fantastico viaggio tra gli elementi della natura	Sezione primavera	83	25.000,00 €
46	Guglionesi	105743/2026	L'Atelier delle Meraviglie	Sezione primavera	83	25.000,00 €
47	Venafro	103877/2026	Il Grande Albero Educativo	Micronido	82	30.000,00 €
48	Fornelli	104580/2026	A piccoli passi… alla scoperta del mondo	Micronido	82	30.000,00 €
49	Casacalenda	104800/2026	Micronido Casacalenda – Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	82	30.000,00 €
50	Rionero Sannitico	105756/2026	Le Radici del Gioco: crescere attraverso l'esperienza	Micronido	82	30.000,00 €
51	Sesto Campano	104284/2026	Sentieri educativi comuni - Percorsi educativi per una scelta condivisa	Sezione primavera	81	25.000,00 €
52	Pozzilli	104441/2026	Piccoli esploratori: tracce, passi e meraviglie al micronido	Micronido	81	30.000,00 €
53	Guglionesi	105754/2026	Il Nido delle Meraviglie	Micronido	81	30.000,00 €
54	San Giacomo degli Schiavoni	105762/2026	Il Bosco dei Cento Linguaggi	Micronido	81	30.000,00 €
55	Campomarino	105782/2026	Piccoli Passi — Cura, autonomia, relazioni e continuità educativa	Sezione Primavera	81	25.000,00 €
56	Guardialfiera	103831/2026	Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Micronido	80	30.000,00 €
57	Campobasso	104771/2026	Il Piccolo Sant'Antonio - I piccoli perché crescono	Sezione primavera	80	25.000,00 €
58	Campobasso	104773/2026	Il Piccolo Sant'Antonio - I piccoli perché	Micronido	80	30.000,00 €
59	Spinete	104964/2026	Favolando	Micronido	80	30.000,00 €
60	Termoli	105403/2026	La Coccinella - Musica ed Emozioni	Sezione primavera	80	25.000,00 €
61	Campobasso	104762/2026	Regina Mundi - Verso l'infinito e oltre: alla scoperta del mondo con Woody, Buzz e i loro amici	Micronido	79	30.000,00 €
62	Campobasso	104764/2026	Primi Passi - I colori delle emozioni	Micronido	79	30.000,00 €
63	Roccamandolfi	104993/2026	Il ponte delle scoperte	Micronido	79	30.000,00 €
64	Torella del Sannio	105890/2026	L'Isola del Cuore	Micronido	79	30.000,00 €
65	Vinchiaturo	104641/2026	Le Farfalle - Pennellate di emozioni: dal colore al cuore	Sezione primavera	78	25.000,00 €
66	Pozzilli	104441/2026	In viaggio verso il mondo: cresco, scopro, faccio da solo	Sezione primavera	77	25.000,00 €
67	Bagnoli del Trigno	105136/2026	Il Nido dei Topolini	Micronido	76	30.000,00 €
68	Larino	105230/2026	Piccoli passi verso il futuro - Percorsi di crescita, cura e apprendimento nella sezione primavera	Sezione primavera	76	25.000,00 €
69	Mafalda	105268/2026	Incanto Mafalda	Micronido	76	30.000,00 €
70	Campobasso	104768/2026	Sacro Cuore - A piccoli passi nelle storie	Sezione primavera	75	25.000,00 €
71	Termoli	105178/2026	Il Porto delle Scoperte	Sezione primavera	75	25.000,00 €
72	Limosano	105387/2026	La magia del Bosco	Micronido	71	30.000,00 €
73	Rocchetta a Volturno	105764/2026	Bimbi a Bordo / L'isola dei bimbi	Micronido	71	30.000,00 €
74	Fossalto	105967/2026	Bimbi a Bordo	Micronido	71	30.000,00 €
75	Cercemaggiore	103584/2026	Cucù Settete - Il bambino al centro	Micronido	68	30.000,00 €
76	Montagano	105163/2026	Micronido Montagano	Micronido	68	30.000,00 €
77	Trivento	105184/2026	A piccoli passi - Progetto Girasole	Sezione primavera	68	25.000,00 €
78	Termoli	105176/2026	Bim Bum Bam - Emozioni, colori e sapori	Sezione primavera	66	25.000,00 €
79	Cercepiccola	103876/2026	Un percorso di crescita tra relazione, scoperta e inclusione	Micronido	64	30.000,00 €
80	Montefalcone nel Sannio	105148/2026	Camminerai a modo tuo	Micronido	52	30.000,00 €

Azienda Sanitaria Regionale Molise
ASREM

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1700 del 21-10-2026

OGGETTO: INDIZIONE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 DIRIGENTI MEDICI DELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE E CONTESTUALE AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO N.3 DIRIGENTI MEDICI DELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Il Responsabile dell'Istruttoria

LOREDANA PAOLOZZI

Dirigente:
S.C. GESTIONE RISORSE UMANE
DOTT.SSALOREDANA PAOLOZZI

IL DIRETTORE GENERALE

DR. GIOVANNI DI SANTO prende in esame, per le determinazioni di competenza, l'argomento di cui in oggetto.

Il responsabile S.C. GESTIONE RISORSE UMANE, DOTT.SSA LOREDANA PAOLOZZI, alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla S.C. e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria per tutti gli effetti di legge, nonchè l'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della proposta;

VISTO il Decreto Legislativo n.165 del 30.03.2001 ss.mm.ii., art.4, comma 2 e art.17;

VISTA la Legge Regionale n.9 del 01.04.2005 di istituzione della A.S.Re.M. e messa in liquidazione delle disciolte AA.SS.LL.;

VISTA la Legge Regionale n.34 del 26.11.2008 Modifiche alla Legge Regionale 1 aprile 2005, n.9 ;

RICHIAMATA la delibera di Giunta Regionale n.1867 del 26.12.2005, avente ad oggetto la costituzione della nuova A.S.Re.M.;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta Regionale n. 269 del 08/09/2023, con la quale il dr. Giovanni Di Santo è stato designato all'incarico Direttore Generale della A.S.Re.M.;

RICHIAMATO, altresì, il Decreto del Presidente della Giunta della Regionale n. 42 del 13.09.2023 con il quale il dr. Giovanni Di Santo è stato nominato Direttore Generale della A.S.Re.M.;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta Regionale n. 279 del 29.07.2026, con la quale è stata approvata la proroga del Direttore Generale A.S.Re.M. in essere;

RICHIAMATO, altresì, il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 35 del 16.09.2026, con il quale è stato prorogato l'incarico di Direttore Generale A.S.Re.M., conferito al dott. Giovanni Di Santo con Decreto del Presidente della Regione Molise n. 42/2023;

Allegati alla deliberazione: n. 2

VISTO il D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*";

VISTO il D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e s.m.i. " *Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi*";

VISTO il D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483 ad oggetto "*Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale";*

VISTO il D. Lgs. n. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*";

VISTO il CCNL dell'Area Sanità 2022-2024;

RICHIAMATA la Deliberazione Direttore Generale A.S.Re.M. n. 1768 del 27/12/2024, avente ad oggetto: "Adozione del piano triennale del fabbisogno del personale 2024-2026"

RICHIAMATO il Decreto del Commissario ad Acta n. 140 del 09/09/2025 avente ad oggetto.: "Piano Triennale dei Fabbisogni del personale dell'Azienda Sanitaria Regionale per il Molise Triennio 2024/2026. Provvedimenti.";

RICHIAMATA la Deliberazione del Direttore Generale n. 1320 del 15/10/2025 avente ad oggetto: "Adozione definitiva del Piano dei Fabbisogni del personale dell'A.S.Re.M. 2024/2026, adottato con Deliberazione Direttore Generale A.S. Re.M. n. 1768 del 27/12/2024 e approvato dalla Regione Molise Struttura Commissariale con DCA n. 140 del 09/09/ 2025";

PRESO ATTO che il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale 2024-2026 ha programmato l'assunzione di n. 4 unità nel 2024, n. 15 unità nel 2025, n. 3 unità nel 2026;

CONSIDERATO che, in esito alle procedure concorsuali già espletate sono residuati n. 1 posti non coperti e che sono state acquisite n. 2 comunicazioni relative elle dimissioni volontarie da personale in servizio;

RICHIAMATO il D.P.R. n. 483/1997 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale Dirigenziale del S.S.N." che tra l'altro all'art. 27 stabilisce che ai fini dell'attribuzione del punteggio la commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così di cui 20 punti per titoli e 80 punti per le prove d'esame;

PRESO ATTO che ai sensi dell'art. 1, commi 547, 548 e 548 bis, della legge 30 dicembre 2018, n.145 e ss.mm.ii; della Legge 25 giugno 2019, n.60, di conversione con modificazioni del D.L. 30 aprile 2019 n.35- dell'art.5-bis del D.L. 30 dicembre 2019, n.162, convertito con modificazioni in Legge 28.02.2020 n.8; come modificati con la LEGGE 3 luglio 2023 , n. 87 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 maggio 2023, n. 51, recante disposizioni urgenti in materia di amministrazione di enti pubblici, di termini legislativi e di iniziative di solidarietà social e ha modificato l'articolo 1, comma 547 del legge 30 dicembre 2018, n.145 e ss.mm.ii si dispone specificatamente ch e a " *A partire dal ((secondo)) anno del corso di formazione specialistica, i medici, i medici veterinari, gli odontoiatri, i biologi, i chimici, i farmacisti, i fisici e gli psicologi regolarmente iscritti sono ammessi alle procedure concorsuali per l'accesso alla dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina bandita e collocati, all'esito positivo delle medesime procedure, in graduatoria separata"* e che l'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei medici specializzandi, risultati idonei e utilmente collocati nelle relative graduatorie, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando;

VISTA la LEGGE 30 dicembre 2024 , n. 207 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025 2027"che all'articolo 1, comma 342 stabilisce "*Le aziende e gli enti del Servizio sanitar io nazionale nonché le strutture sanitarie private accreditate, le cui unità operative non appartengono alla rete formati va per la disciplina oggetto di concorso, possono procedere alle assunzioni ai sensi del presente comma previa certificazione della sussistenza degli standard generali e specifici richiesti per l'accreditamento delle strutture facenti parte delle reti formative in base alla normativa vigente. La certificazione è rilasciata, entro novanta giorni dalla richiest a, per ciascuna procedura concorsuale, con decreto del Ministero della salute, di concerto con il Ministero dell'università e della ricerca. Entro i successivi trenta giorni, il Ministero dell'università e della ricerca adotta il provvedimento di inserimento nelle reti formative delle strutture*".

RITENUTO di indire concorso pubblico per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione presso l'A.S.Re.M., precisando che la graduatoria del concorso medesimo verrà utilizzata per la copertura dei posti che si renderanno vacanti nel biennio successivo alla sua formale approvazione;

VERIFICATA la legittimità del procedimento;

PROPONE

per i motivi rappresentati in narrativa, di:

INDIRE concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione, precisando che la graduatoria del concorso medesimo potrà essere utilizzata

per la copertura dei posti che si renderanno vacanti nel biennio successivo alla sua formale approvazione;

INDIRE, nelle more dell'espletamento del concorso pubblico, apposito avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione;

APPROVARE:

- il "Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale - Allegato 1;
- l'"Avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale - Allegato 2;

PUBBLICARE:

- l'allegato Bando di concorso, per titoli ed esami, sul B.U.R.M. in versione integrale, per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale "Concorsi ed esami", nonché sul sito aziendale www.asrem.molise.it, nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso;
- l'allegato Avviso pubblico, per soli titoli, sul B.U.R.M. in versione integrale, nonché sul sito aziendale www.asrem.molise.it, nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso;

Il Direttore della S.C. Gestione Risorse Umane
Dott.ssa Loredana Paolozzi*

*documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dalla S.C. Gestione Risorse Umane, nonché della dichiarazione di legittimità tecnica e amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede;

ACQUISITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

per quanto rappresentato in narrativa, di:

INDIRE concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione, precisando che la graduatoria del concorso medesimo potrà essere utilizzata per la copertura dei posti che si renderanno vacanti nel biennio successivo alla sua formale approvazione;

INDIRE, nelle more dell'espletamento del concorso pubblico, apposito avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione;

APPROVARE:

- il "*Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione*", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale - Allegato 1;
- l'"*Avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di n. 3 Dirigenti Medici della disciplina di Anestesia e Rianimazione*", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale - Allegato 2;

PUBBLICARE:

- l'allegato Bando di concorso, per titoli ed esami, sul B.U.R.M. in versione integrale, per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale "Concorsi ed esami", nonché sul sito aziendale www.asrem.molise.it, nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso;

- l'allegato Avviso pubblico, per soli titoli, sul B.U.R.M. in versione integrale, nonché sul sito aziendale www.asrem.molise.it, nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi di concorso;

DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE SANITARIO *
DOTT. CARMINE LAURIELLO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *
AVV. GRAZIA MATARANTE

IL DIRETTORE GENERALE *
DR. GIOVANNI DI SANTO

* Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
per la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di
DIRIGENTE MEDICO della disciplina di ANESTESIA E RIANIMAZIONE

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale A.S.Re.M., esecutiva ai sensi di legge, di cui il presente bando è parte integrante, è indetto un Concorso Pubblico per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti a tempo indeterminato di Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione.

La graduatoria generale di merito verrà, altresì, utilizzata per la copertura dei posti che si renderanno vacanti nel biennio successivo alla sua formale approvazione.

In caso di assunzione a tempo indeterminato dei candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito, permane il vincolo di permanenza biennale presso la A.S.Re.M. quale sede di prima nomina.

Le modalità di presentazione delle domande, l'ammissione al concorso e le modalità di espletamento dello stesso sono stabilite da: DPR n. 761 del 20.12.1979, n. 483 del 10.12.1997, n. 445 del 28.12.2000, n. 487 del 09.05.1994 e ss.mm.ii.; Leggi n. 127 del 15.05.1997 e n. 145 del 30.12.2018 e ss.mm.ii.; DD.MM. 30.01.1998 e 31.01.1998 e ss.mm.ii.; D.Lgs. n. 229 del 19.06.1999, n 254 del 28.07.2000, n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii.

Trovano altresì applicazione le previsioni di cui all'art. 1, commi 547, 548 e 548 bis, della legge 30 dicembre 2018, n.145 e ss.mm.ii; della Legge 25 giugno 2019, n.60, di conversione con modificazioni del D.L. 30 aprile 2019 n.35- dell'art.5-bis del D.L. 30 dicembre 2019, n.162, convertito con modificazioni in Legge 28.02.2020 n.8; come modificati con la LEGGE 3 luglio 2023, n. 87 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 maggio 2023, n. 51.

Trova applicazione quanto disposto dalla LEGGE 30 dicembre 2024 , n. 207 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025 2027"che all'articolo 1, comma 342.

Trova in particolare applicazione a LEGGE 30 dicembre 2024 , n. 207 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025 2027"che all'articolo 1, comma 342 stabilisce: "*Le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale nonché le strutture sanitarie private accreditate, le cui unità operative non appartengono alla rete formativa per la disciplina oggetto di concorso, possono procedere alle assunzioni ai sensi del presente comma previa certificazione della sussistenza degli standard generali e specifici richiesti per l'accreditamento delle strutture facenti parte delle reti formative in base alla normativa vigente. La certificazione è rilasciata, entro novanta giorni dalla richiesta, per ciascuna procedura concorsuale, con decreto del Ministero della salute, di concerto con il Ministero dell'università e della ricerca. Entro i successivi trenta giorni, il Ministero dell'università e della ricerca adotta il provvedimento di inserimento nelle reti formative delle strutture*".

In esito alla presente procedura concorsuale i medici iscritti alla scuola di specializzazione della disciplina oggetto del concorso a partire dal secondo anno che saranno collocati utilmente nella graduatoria di merito redatta ai sensi dell'art. 1, comma 547 della legge 30 dicembre 2018, n.145 e ss.mm.ii., potranno essere assunti solo ove le Strutture Aziendali siano parte della rete formativa ovvero, nel caso in cui le unità operative non appartengano alla rete formativa per la disciplina oggetto di concorso, vi siano le condizioni giuridiche per la previa certificazione per l'accreditamento delle strutture in base alla normativa vigente sopra richiamata.

Ove non sia possibile addivenire alla predetta certificazione con le modalità ed entro i termini prescritti e consequenzialmente non sia possibile procedere all'assunzione dei candidati

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

specializzandi utilmente collocati nella graduatoria di merito redatta ai sensi dell'art. 1, comma 547 della legge 30 dicembre 2018, n.145 e ss.mm.ii., l'Amministrazione potrà bandire, ulteriori nuove procedure concorsuali al fine di soddisfare l'esigenza di personale con contestuale automatica decadenza dalla graduatoria degli specializzandi in questione;

A norma dell'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai posti suddetti è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Area Sanità e dalla normativa vigente al momento dell'assunzione.

Ai sensi dell'art. 6 DPR 483/97 il presente bando verrà integralmente riportato anche sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e sul sito A.S.Re.M: www.asrem.molise.it AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE: cliccando sul seguente percorso: - bandi di concorsi – bandi per assunzioni a tempo indeterminato;

In conformità a quanto previsto dal Provvedimento del Direttore Generale A.S.Re.M. n. 365 dell'11/04/2014, dovrà essere allegata, la ricevuta del versamento di € 10,00 non rimborsabile, quale tassa di partecipazione al concorso. Il versamento dovrà essere effettuato secondo le modalità indicate al successivo paragrafo 4. Il contributo non potrà in nessun caso essere rimborsato, anche nel caso di revoca della presente procedura.

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134591/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

1. REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Tutti i seguenti requisiti generali devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione:

a) cittadinanza italiana;

Ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. possono, altresì, partecipare:

- i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, nonché i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

b) idoneità, piena e incondizionata, alle mansioni specifiche del profilo professionale. L'accertamento di tale requisito, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda interessata, attraverso la visita preventiva preassuntiva prima dell'immissione in servizio ai sensi dell'art. 41, comma 2, del D. Lgs. n. 81 del 9/4/2008 modificato dall'art. 26 del D. Lgs. n. 106 del 3/8/2009;

c) limiti di età: n**on essere in condizioni di trattamento pensionistico tali da impedire l'accesso al pubblico impiego e non avere superato l'età prevista dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio.**

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e devono permanere all'atto dell'assunzione. Il difetto di uno solo dei predetti requisiti comporta la non ammissione al concorso.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997.

2. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Previsti dall'art. 24 del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997:

a) Laurea in Medicina e Chirurgia;

b) Specializzazione in **Anestesia e Rianimazione** ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e del D.M. 31.01.1998 e loro ss.mm.ii.

Sono ammessi a partecipare al concorso, anche se sprovvisti della specializzazione richiesta:

- i medici regolarmente iscritti al corso di formazione specialistica nella disciplina a concorso, a partire dal secondo anno;
- i dipendenti in servizio a tempo indeterminato alla data del 2 febbraio 1998 presso le USL e le Aziende Ospedaliere con la qualifica di Dirigente Medico nella disciplina per la quale è indetto il concorso;

c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

L'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei medici in formazione specialistica, risultati idonei e utilmente collocati nella relativa graduatoria è subordinato al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento delle graduatorie dei medici già specialisti alla data di scadenza del Bando, ai sensi dell'art. 1 c. 547, 548 e 548 *bis* della L. 30/12/2018, n. 145 e ss.mm.ii. (Legge di Bilancio per il 2019).

I candidati che hanno conseguito titoli di studio all'estero dovranno allegare, a pena di esclusione, nella procedura on-line, idonea documentazione attestante il riconoscimento di tali titoli richiesti ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria.

Coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero e non sono in possesso della relativa equipollenza, potranno procedere con la compilazione della domanda di iscrizione previo invio della richiesta di riconoscimento del titolo effettuata alla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica, e saranno ammessi con riserva al concorso ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. Ai fini dell'ammissione, il candidato dovrà allegare la richiesta di riconoscimento inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa ricevuta di avvenuta consegna.

Saranno esclusi dalla procedura coloro che dichiareranno di essere già dipendenti a tempo indeterminato nella qualifica oggetto del concorso dell'Azienda per la quale chiedono di partecipare.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione al concorso e devono permanere all'atto dell'assunzione.

Il difetto anche di uno solo di tali requisiti comporta la non ammissione al concorso.

3. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al presente concorso dovranno essere **REDATTE ESCLUSIVAMENTE IN FORMA TELEMATICA**, connettendosi al sito web aziendale https://www.asrem.molise.it/ ed accedendo alla piattaforma dalla Sezione "Concorsi Smart" presente sulla pagina principale compilando lo specifico modulo online e seguendo le istruzioni per la compilazione ivi contenute.

Per la presentazione della domanda il candidato dovrà seguire la seguente procedura:

- Collegarsi al sito internet https://asrem.concorsismart.it/ ed accedere alla piattaforma tramite il **Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID)**;
- Dopo aver completato la procedura di autenticazione e aver acconsentito al trattamento dei dati personali, sarà possibile accedere alle Sezioni "Curriculum Vitae" e "Concorsi".
- Il candidato potrà compilare il Curriculum Vitae inserendo titoli ed esperienze professionali possedute e, eventualmente, trasferire tali dati all'interno della candidatura per la procedura prescelta. Sarà anche possibile accedere direttamente alla sezione "Concorsi" e presentare

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

direttamente domanda per il concorso di interesse, inserendo i requisiti specifici richiesti dal Bando.

- Dopo aver letto la guida alla compilazione della domanda (Manuale d'uso) pubblicata nella piattaforma, compilare la domanda on-line seguendo tutti i campi obbligatori e dichiarando, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.
- Allegati i documenti richiesti nella sezione "Allegati";
- Terminata la compilazione di tutte le sezioni, cliccare su "Conferma ed invio".

La domanda sarà considerata presentata nel momento in cui il candidato concluderà correttamente la procedura on-line di iscrizione al concorso e riceverà dal sistema il messaggio di avvenuto inoltro della domanda.

Il candidato riceverà una mail di conferma dell'avvenuta iscrizione, contenente il file riepilogativo della domanda, completa di numero identificativo, data e ora di invio.

Per la modifica e variazione di eventuali informazioni erroneamente inserite o mancanti, il candidato può effettuare la riapertura della domanda selezionando il tasto "Annulla invio domanda" presente nella sezione "Riepilogo domanda". Una volta effettuate le modifiche, il candidato dovrà inviare nuovamente la domanda di partecipazione, cliccando il tasto "Invia domanda", presente nella Sezione "Conferma e Invio".

La firma autografa a regolarizzazione della domanda di partecipazione e delle dichiarazioni nella stessa inserite, verrà acquisita in sede di identificazione dei candidati alla prima prova concorsuale.

È esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione. Pertanto, eventuali domande pervenute con altre modalità non verranno prese in considerazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dalle ore 12:00:00 del giorno successivo alla data di pubblicazione, per estratto, del bando di concorso sulla G.U.R.I..

La domanda dovrà pervenire al sistema, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 18:00 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana 4ª serie speciale «Concorsi ed esami».

Qualora detto giorno sia festivo, il termine viene prorogato alle ore 18:00 del primo giorno successivo non festivo.

Dopo tale termine la piattaforma interrompe automaticamente tutti i collegamenti in corso e non sarà più possibile eseguire la compilazione on-line della domanda di partecipazione, né apportare eventuali aggiunte o modifiche alla stessa.

Il termine di presentazione delle domande è perentorio e, pertanto, non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine utile per l'invio delle domande o con modalità diverse dalla procedura telematica**.**

I candidati dovranno obbligatoriamente inserire nella domanda online un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) a loro univocamente riconducibile alla quale potranno essere inviate le eventuali comunicazioni relative al concorso.

Il candidato portatore di handicap deve specificare nella domanda online, se intende avvalersene, ai sensi di quanto previsto dall'art.20 della Legge 5/2/1992 n.104, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, per l'espletamento del colloquio/prova selettiva.

Il candidato con disturbi specifici di apprendimento (DSA), ai sensi di quanto previsto dall' art. 3 co. 4-bis del D.L. n. 80 del 9 giugno 2021 convertito con l. n. 113 del 6 agosto del 2021, potrà dichiarare nella domanda di partecipazione nella sezione "Requisiti generici", lo stato di DSA e l'ausilio

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo: Partenza n. 0134591/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove; sarà altresì necessario allegare una certificazione medica rilasciata da una Struttura Sanitaria abilitata comprovante lo stato di DSA.

Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione per evitare sovraccarichi del sistema, dei quali l'A.S.Re.M. non si assume responsabilità alcuna.

Per informazioni o assistenza tecnica relative alla compilazione della domanda è possibile utilizzare la chat cliccando sul tasto "Contattaci" direttamente in piattaforma, gli operatori saranno disponibili dal lunedì al venerdì, dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 18; in casi straordinari, è possibile inviare una mail all'indirizzo assistenza@concorsismart.it; le richieste pervenute fuori dall'orario lavorativo saranno evase il prima possibile.

La partecipazione al concorso presuppone l'integrale conoscenza da parte dei concorrenti delle norme e delle disposizioni di legge inerenti ai pubblici concorsi, delle forme e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare e comporta, implicitamente, la piena accettazione di tutte le condizioni alle quali la nomina deve intendersi soggetta, delle norme di legge vigenti in materia, delle norme regolamentari dell'A.S.Re.M. interessate e delle loro future eventuali modificazioni.

A.S.RE.M. - D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il candidato, attraverso la procedura telematica, dovrà allegare alla domanda, tramite file in formato PDF o JPG, la copia digitale dei seguenti documenti:

- l'eventuale documentazione comprovante i requisiti generali che consentono ai cittadini non italiani e non comunitari di partecipare al presente concorso;
- l'eventuale documentazione che attesti il riconoscimento del titolo di studio conseguito all'estero;
- l'eventuale documentazione che attesti l'equiparazione dei servizi prestati all'estero secondo le procedure della L. 735/1960;
- l'eventuale certificazione medica rilasciata da Struttura Sanitaria abilitata, comprovante lo stato di disabilità, che indichi l'ausilio necessario in relazione alla propria disabilità e/o la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove concorsuali, ai sensi dell'art. 20 L. 104/1999;
- le eventuali pubblicazioni, di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo professionale a concorso, edite a stampa, avendo cura di evidenziare il proprio nome;
- ricevuta di versamento del contributo di segreteria pari a € 10,00 Il Versamento dovrà essere effettuato dal candidato mediante pagamento con sistema PAGO PA, accedendo al seguente link: https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA843/pratiche/nuova Il candidato dovrà inserire i propri dati personali (nome, cognome, codice fiscale, importo) e, nella sezione "DETTAGLIO PAGAMENTO", sottosezione "SERVIZIO", selezionare, dal menu a tendina, la voce "TASSA CONCORSO". Sarà altresì necessario indicare la causale del pagamento con la seguente dicitura: "*Contributo Concorso TI Anestesia e Rianimazione".* Dopo aver controllato la correttezza dei dati sarà possibile procedere al pagamento in due modalità alternative:
    - cliccare sul tasto "paga" per procedere direttamente al pagamento online tramite carta di credito/debito ovvero paypal;
    - cliccare sul tasto "stampa avviso" e procedere al successivo pagamento (presso la Banca, Ufficio Postale, Esercizi convenzionati, Punti di Posta privata) .

Si precisa che, per espressa disposizione normativa, i certificati medici e sanitari non possono essere sostituiti da autocertificazione.

Si precisa, inoltre, che le esperienze professionali e di studio del candidato vengono desunte esclusivamente da quanto dichiarato dallo stesso nelle apposite voci della domanda telematica: pertanto il candidato non dovrà allegare il proprio curriculum vitae. Non saranno valutati curricula

predisposti con altre modalità e forme, ovvero allegati alla domanda.

I dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D. Lgs. 33/13.

L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è l'A.S.Re.M.

A.S.RE.M. - Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

5. AMMISSIONE DEI CANDIDATI

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet www.asrem.molise.it.

L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione a queste allegate, non risultino in possesso dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande risultino irregolari o pervenute fuori dei termini iniziale e finale o con modalità diverse dalla procedura telematica, è disposta con Provvedimento dell'Ente. Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata e/o raccomandata con ricevuta di ritorno nei termini previsti dalla normativa vigente.

L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nella domanda online ed alla documentazione a questa allegata, non risultino in possesso dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande risultino irregolari, è disposta con Provvedimento dell'Ente.

Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata nei termini previsti dalla normativa vigente.

Costituiscono motivi di esclusione dalla presente procedura concorsuale i seguenti:

- Il mancato rispetto delle modalità di inoltro della domanda;
- il mancato rispetto delle modalità e dei termini perentori per l'invio della domanda di partecipazione indicati nel presente bando;
- il mancato possesso dei requisiti generali e specifici per la partecipazione al concorso indicati nel presente bando;
- la mancata allegazione di documenti espressamente richiesti nella domanda;
- l'esclusione dall'elettorato attivo;
- la sottoposizione a misure di prevenzione e sicurezza;
- l'interdizione perpetua o temporanea – per il tempo della stessa – dai pubblici uffici;
- la destituzione o la dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

6. COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione esaminatrice del presente concorso verrà nominata, ai sensi dell'art. 5,25, e 29 del DPR 483/97. Ai sensi del terzo comma dell'art. 6 del DPR 484/97, il sorteggio dei componenti della commissione esaminatrice avverrà presso la sede dell'Ufficio concorsi di A.S.Re.M. – S.C. Risorse Umane – Via Ugo Pretella,1 86100 Campobasso – alle ore 10.00 (dieci)del decimo giorno successivo alla data di scadenza del presente bando. Nel caso in cui i componenti sorteggiati non accettino la nomina o risultino incompatibili con la funzione, si procederà a nuovi sorteggi che si effettueranno nella data, luogo ed ora sopra indicati, ogni primo e quindicesimo giorno del mese fino

a che non verrà completata la Commissione esaminatrice del concorso. Nel caso in cui uno dei giorni come sopra determinati cada di sabato o in un giorno festivo, il sorteggio avrà luogo il primo giorno successivo non festivo, sempre alla medesima ora.

7. VALUTAZIONE DEI TITOLI E PROVE DI ESAME

La Commissione esaminatrice, ai sensi delle disposizioni contenute all'art. 27 del D.P.R. 483/97, dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 20 punti per i titoli così ripartiti:

titoli di carriera	max punti 10
titoli accademici e di studio	max punti 3
pubblicazioni e i titoli scientifici	max punti 3
curriculum formativo e professionale	max punti 4

- 80 punti per le prove di esame così ripartiti:

prova scritta	max punti 30
prova pratica	max punti 30
prova orale	max punti 20

I titoli saranno valutati, dalla Commissione esaminatrice, ai sensi delle disposizioni contenute negli artt.11, 20, 21, 22, 23 e 27 del DPR 483/97 e dai criteri di valutazione dei titoli parte integrante e sostanziale del presente Bando di seguito specificati.

Prove d'esame

Le prove di esame verteranno sui seguenti argomenti:

a) **Prova scritta**: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;

b) **Prova pratica**: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso;

c) **Prova orale**: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La durata delle singole prove e le modalità di svolgimento delle stesse sono stabilite dalla Commissione con l'osservanza delle norme e secondo le modalità di cui agli artt. 9, 12 e seguenti del DPR 483/97 e ss.mm.ii..

Il superamento di ciascuna delle previste prove scritta e pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20.

Criteri di valutazione dei titoli

TITOLI DI CARRIERA (cfr. art. 27, c. 4 D.P.R. n. 483/97)

a) Servizi di ruolo, quale dirigente medico, prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli articoli 22 e 23:	
Servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina o equipollente	Punti 1,00 per anno
Servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso	Punti 0,500 per anno
Servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti	

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

rispettivamente del 25 e del 50 per cento;	
Servizio prestato a tempo pieno da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20%	
Servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate con rapporto continuativo valutati nella misura del 25% dei punteggi di cui sopra (ex art. 22, c. 3 DPR n. 483/97)	
Attività ambulatoriale valutata come disposto dall'art.21 DPR n. 483/97	
B) Servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti	Punti 0,50 per anno
Il servizio militare prestato nella qualifica a concorso, ai sensi dell'art. 22 della Legge 24/12/1986 n. 958, è valutato con i corrispondenti punteggi previsti per i servizi presso pubbliche amministrazioni (ex art. Art. 20, c. 2 DPR n. 483/97)	

Per quanto non espressamente previsto, si dispone quanto segue:

- I periodi di servizio omogeneo sono cumulabili, le frazioni di anno solare sono valutate in ragione mensile considerando come mese intero periodi cumulativi di 30 giorni o frazioni superiori a 15 giorni;
- In caso di servizi contemporanei, è valutato quello più favorevole al candidato;
- Non sono valutati gli attestati laudativi.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (cfr. art. 27, c. 5 DPR n. 483/1997).

Specializzazione nella disciplina oggetto del concorso e/o equipollente	Punti 1,000
Specializzazione nella disciplina affine	Punti 0,500
Specializzazione in altra disciplina	Punti 0,250
Altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra, ridotti del 50%;	
Altre lauree, oltre quella richiesta per l'ammissione al concorso comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario	Punti 0,500 per titolo (Max punti 1,00)

Non è valutabile la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 e del D.Lgs.368/1999, anche se fatta valere come requisito di ammissione, verrà valutata tra i titoli di carriera come servizio prestato nel livello iniziale del profilo a concorso nel limite massimo della durata del Corso di specializzazione, secondo il disposto dell'art. 45 del già citato D.Lgs. 368/1999 in conformità alla nota del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali prot. n. 0017806 DGRUPS/1.8 d.n. 1/1 dell'11.3.2009.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (cfr art. 27, c. 8 D.P.R. n. 483/97)

La valutazione delle pubblicazioni e dei titoli scientifici avviene in conformità a quanto previsto dall' art. 11 comma 1/ lett. b) del DPR n. 483/1997 e secondo i seguenti punteggi:

A.S.RE.M. Prot. n. 0134917/2026 del 21-10-2026
Protocollo Interno: 0134917/2026 del 21-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento
Copia per trasparenza

Pubblicazioni attinenti internazionali, Capitolo di libro (senza distinzioni di autori)	Punti 0,200
Pubblicazioni attinenti nazionali: (senza distinzioni di autori)	Punti 0,100
Abstract/Poster /Comunicazioni a Convegno/Congresso, case report	Punti 0,05

Non saranno valutate le pubblicazioni non attinenti non sono valutabili.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (cfr art. 11 comma 1 lett. c) e art. 27 comma 8 DPR N. 483/1997

La valutazione del Curriculum formativo e professionale deve avvenire in conformità all'art. 11 comma 1 lett. C e art. 27comma 8 DPR n. 483/1997:

Dottorato di ricerca attinente alla disciplina oggetto del concorso	Punti 0,800
Dottorato di ricerca affine alla disciplina oggetto del concorso	Punti 0,600
Master in disciplina oggetto del concorso I^ livello	Punti 0,400
Master in disciplina oggetto del concorso II^ livello	Punti 0,500
Master di I o II livello affine alla disciplina del concorso	Punti 0,350
Assegni di ricerca/Borse di studio	Punti 0,300 cadauno
Partecipazione a corsi attinenti alla disciplina in esame, di durata da uno a tre mesi	per ogni attestato punti 0,2 (fino ad un punteggio max1,00)
Partecipazione a corsi attinenti alla disciplina in esame, di durata superiore a tre mesi	per ogni attestato - Punti 0,3 (fino ad un punteggio max 1,00)
Partecipazione a corsi attinenti alla disciplina in esame da 6 giorni a 29 giorni	per ogni attestato- Punti 0,08 (fino ad un punteggio max 1,00)
Partecipazione a corsi attinenti alla disciplina in esame da 1 a cinque giorni	per ogni attestato- Punti 0,05 (fino ad un punteggio max 1,00)
Partecipazione a corsi attinenti alla disciplina con esame finale	per ogni attestato - Punti 0,1 (fino ad un punteggio max 1,00)
Partecipazione a corsi attinenti alla disciplina in esame in qualità di RELATORE, per ogni attestato	Punti 0,15 (fino ad un punteggio max 1,00);
Attività d'insegnamento conferito da Enti Pubblici nella disciplina in esame o equipollente e/o affine per anno accademico	Punti 0,2 (fino ad un punteggio max 1,00)
Casistica operatoria svolta nella disciplina, qualora prevista	Punti da 0 a 2,00
Attività di guardia medica e/o continuità assistenziale per anno o frazione non inferiore a tre mesi	Punti 0,1 (fino ad un punteggio max 0,5)

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

Attività libero professionale/co.co.co./co.co.pro. (dopo acquisizione della specializzazione) nella disciplina o equipollente presso Servizio Sanitario e/o equiparato	Punti 0,600 per anno
Attività libero professionale/co.co.co/co.co.pro (dopo acquisizione della specializzazione) nella disciplina o equipollente presso strutture accreditate, convenzionate	Punti 0,250 per anno
Attività libero professionale/co.co.co/co.co.pro (dopo acquisizione della specializzazione nella disciplina o equipollente presso strutture non accreditate	Punti 0,150 per anno

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134591/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

Si determinano, inoltre, i seguenti criteri generali per la valutazione curriculum formativo e professionale:

- Il Tirocinio, lo Stage, la frequenza volontaria non sono titoli valutabili;
- i servizi saranno valutati fino alla data di scadenza del bando, termine per la presentazione delle domande;
- le pubblicazioni saranno oggetto di valutazione solo se alla domanda viene allegato il testo;
- non saranno valutati titoli non attinenti;
- saranno valutati i contratti libero professionali e Co.Co.Co. solo successivi alla specializzazione;
- non saranno valutate le certificazioni recanti correzioni e/o abrasioni non convalidate;
- non saranno valutati certificati puramente laudativi;
- non saranno valutate certificazioni di servizio che non indichino chiaramente la qualifica ricoperta e la durata del servizio stesso;
- non saranno valutati titoli conseguiti in data antecedente al conseguimento del diploma di laurea;
- Verranno valutate solo le autocertificazioni che contengono dati precisi e puntuali delle attività e titoli autocertificati.

8. DIARIO PROVE DI ESAME

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet di A.S.Re.M. (www.asrem.molise.it), nella sezione Concorsi, nella pagina relativa al concorso in questione.

I concorrenti ammessi a sostenere le prove del concorso saranno convocati, senza invio di comunicazione al domicilio, tramite pubblicazione di avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica – 4a serie speciale – Concorsi ed esami, Sezione Diari, almeno 15 giorni prima dello svolgimento della prova scritta e pratica e almeno 20 giorni prima dello svolgimento della prova orale.

In caso di numero esiguo di candidati, a discrezione della Commissione, la convocazione a ciascuna prova concorsuale o a più prove contestuali, potrà avvenire tramite invio di comunicazione all'indirizzo PEC indicato nella domanda.

Gli avvisi di convocazione saranno tempestivamente pubblicati anche sul sito internet di A.S.Re.M. (www.asrem.molise.it), nella sezione Concorsi, nella pagina relativa al concorso in questione.

Nel caso in cui il diario delle prove preveda la convocazione a più prove concorsuali, la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica – 4a serie speciale – Concorsi ed esami, Sezione Diari,

avverrà almeno 20 giorni prima della data prevista per lo svolgimento delle stesse.

Si ricorda, a questo proposito, che la Gazzetta Ufficiale – 4a serie speciale – viene pubblicata ogni martedì e venerdì e che la stessa è consultabile gratuitamente anche via Internet all'indirizzo www.gazzettaufficiale.it .

Per ragioni organizzative, ciascuna prova di concorso (scritta, pratica e orale) potrà essere svolta suddividendo i partecipanti in più turni, anche in giorni diversi.

Inoltre, per evitare disagi ai candidati residenti fuori dalla Regione Molise, A.S.Re.M. potrà prevedere di far svolgere le prove scritta e pratica durante la medesima sessione d'esame.

La prova scritta e pratica potranno essere effettuate anche attraverso l'utilizzo di strumenti informatizzati con le modalità che verranno decise al momento della convocazione e specificate nel diario di convocazione delle stesse.

Nel caso in cui la prova scritta e la prova pratica vengano svolte nella stessa sessione di esame, i candidati saranno ammessi con riserva a sostenere la prova pratica nell'impossibilità, da parte della Commissione, di valutare la prova scritta nell'immediato.

La valutazione degli elaborati relativi alla prova pratica è subordinata all'avvenuto superamento della prova scritta.

Pertanto, i candidati che non supereranno la prova scritta verranno esclusi dalla partecipazione al concorso e l'aver effettuato ambedue le prove non costituirà per loro diritto ad essere ammessi alla prova orale.

La valutazione dei titoli dei candidati sarà invece subordinata al superamento della prova scritta e della prova pratica.

La convocazione alla prova orale di coloro che avranno superato le prime due prove concorsuali (scritta e pratica) avverrà mediante pubblicazione sul sito internet di A.S.Re.M., nella suddetta sezione, almeno 20 giorni prima della prova stessa.

I concorrenti dovranno presentarsi alle prove d'esame muniti di valido documento di identità personale. I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove d'esame nei giorni, ore e sedi prestabiliti saranno dichiarati rinunciatari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla loro volontà.

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Generale N. 0134591/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento
Codice Identificativo Documento: 1345917202610301

9. GRADUATORIA – TITOLI DI PRECEDENZA E PREFERENZA

La Commissione esaminatrice, al termine della valutazione, forma due graduatorie di merito: una con riguardo ai medici specializzati e una con riguardo ai medici regolarmente iscritti al corso di formazione specialistica, a partire dal secondo anno, ai sensi della citata L. n. 145/2018, art. 1, commi 547, 548 e 548-bis, e s.m.i.. L'assunzione degli eventuali idonei specializzandi potrà avvenire secondo le condizioni previste dalla normativa vigente.

Le suddette graduatorie riportano il punteggio complessivo ottenuto da ciascun candidato e, relativamente all'applicazione delle preferenze, a parità di merito e di punteggio, fa riferimento all'art. 5, commi 4 e 5, del D.P.R. n. 487 del 9/5/1994, nonché all'art. 2-ter della Legge n. 27/2020, di conversione del D.L. n. 18/2020.

La Direzione Generale prende atto dei verbali rimessi dalla Commissione esaminatrice e approva con deliberazione le graduatorie di merito, e nei limiti dei posti messi a concorso, dichiara i vincitori.

Le graduatorie separate saranno pubblicate nel sito istituzionale dell'A.S.Re.M. e nel Bollettino Ufficiale della Regione e rimangono efficaci, ai sensi D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., per un termine di due anni dalla data della pubblicazione per eventuali coperture di posti per i quali il concorso è stato bandito e che successivamente ed entro tale data dovessero rendersi disponibili.

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

È facoltà dell' A.S.Re.M. consentire l'utilizzo della graduatoria ad un'altra amministrazione pubblica che ne faccia richiesta ai sensi dell'art. 3 comma 61 L. 24.12.2003 n. 350.

In questo caso:
a) il candidato che accetti una proposta di assunzione a tempo indeterminato da parte di altra amministrazione, non sarà più interpellato dall'A.S.Re.M -per la quale ha concorso;

b) il candidato che rifiuti la proposta di assunzione a tempo indeterminato da parte di altra amministrazione, sarà mantenuto nella graduatoria dell'A.S.Re.M. per la quale ha concorso.

Al contrario, l'assunzione a tempo determinato presso un'altra amministrazione non pregiudica l'assunzione a tempo indeterminato presso l'A.S.Re.M. per la quale il candidato ha concorso.

10. MODALITÀ DI CHIAMATA PER ASSUNZIONE

In caso di chiamata per assunzione a tempo indeterminato, al fine di acquisire l'eventuale disponibilità, i candidati verranno contattati in un numero congruo per ricoprire i posti richiesti, nell'ordine di graduatoria, attraverso una delle seguenti modalità decisa ad insindacabile giudizio dell'A.S.Re.M.:

- PEC
- Raccomandata AR o raccomandata 1
- E-mail

In ogni caso, la mancata risposta alla PEC, entro i termini contenuti nella comunicazione, sarà considerata rinuncia ad accettare l'assunzione a tempo indeterminato e comporterà la decadenza del candidato dalla graduatoria in argomento.

11. COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato dall'Azienda a produrre, ai fini della stipula del contratto individuale entro 30 giorni dalla data di ricevimento della relativa convocazione, a pena di decadenza, la documentazione richiesta per l'accesso al rapporto di lavoro presentando i documenti in originale e consegnandone copia autenticata.

L'assunzione in servizio mediante stipula di contratto individuale di lavoro è subordinata all'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego da parte del Medico Competente.

L'assunzione in servizio potrà essere temporaneamente ritardata, sospesa o potrà non aver luogo in relazione a norme nazionali o disposizioni regionali che ordinano blocchi o restrizioni delle possibilità assunzionali dell'Amministrazione nonché in relazione ad esigenze organizzative e funzionali dell'Azienda derivanti dalle compatibilità con la spesa prevista in materia di personale. A tal fine i partecipanti risultati idonei nella graduatoria finale di idoneità e di merito non potranno vantare un diritto soggettivo perfetto ma solo un interesse legittimo all'assunzione.

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di lavoro.

La stipula dei contratti individuali di lavoro è di competenza dell'UOC Risorse Umane della A.S.Re.M. ed avviene secondo la normativa vigente al momento dell'assunzione.

12. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, si informa che i dati personali, compresi i dati personali di natura particolare, forniti dai candidati saranno trattati presso la competente struttura di questa Azienda esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente selezione e anche successivamente a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura in oggetto. I dati, trattati in modalità analogica e digitale,

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati, eventualmente coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso. I dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. I dati inoltre, sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle suddette finalità fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto).Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Regionale Molise con sede legale in via Ugo Petrella, 1 - 86100 Campobasso –PEC asrem@pec.it

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO), è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asrem.org

13. NORME DI SALVAGUARDIA

Per quanto non previsto dal bando si fa riferimento alle disposizioni di legge, regolamentari e contrattuali in vigore.

La partecipazione al concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e disposizioni inerenti all'assunzione del personale presso il Servizio Sanitario Nazionale, delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare.

Avverso il presente bando può essere proposto ricorso entro 60 giorni ed entro 120 giorni rispettivamente al Giudice Amministrativo ed al Presidente della Repubblica.

A.S.Re.M. si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'A.S.Re.M. – S.C Risorse Umane – Via Ugo Petrella, 1 86100 Campobasso - Tel. 0874 409 653/809 Pec: asrem@pec.it.

Il Direttore Generale A.S.Re.M.

Dr. Giovanni Di Santo

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 2 - Copia Documento

AVVISO PUBBLICO
PER SOLI TITOLI
PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI N. 3 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale, esecutiva ai sensi di legge, di cui il presente Avviso è parte integrante e sostanziale, è indetto un Avviso Pubblico per soli titoli, per la copertura a tempo determinato di n. 3 posti a tempo determinato di Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione

Per l'ammissione alla selezione e per le modalità di espletamento della stessa si applicano le vigenti disposizioni in materia e, in particolare quelle contenute nel:

- D.P.R. 09.05.1994, n. 487, recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi;
- D.P.R. 10.12.1997, n. 483, recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale;
- D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in materia di documentazione amministrativa;
- D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, in materia di pubblico impiego ed in particolare all'art. 7, che garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, e all'art. 38, commi 1 e 3bis, in materia di accesso ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche di cittadini U. E. e di cittadini di paesi terzi;
- D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e ss.mm.ii., in materia di trattamento di dati personali.

In caso di assunzione a tempo determinato è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dai contratti collettivi di lavoro dell'area della sanità e dalle disposizioni legislative sul pubblico impiego e sul rapporto di lavoro subordinato nell'impresa in quanto compatibili.

- Legge 28 febbraio 2020, n. 8: Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 dicembre 2019, n. 162, recante disposizioni urgenti in materia di proroga di termini legislativi, di organizzazione delle pubbliche amministrazioni, nonché di innovazione tecnologica. (Gazzetta Ufficiale n. 51 del 29 febbraio 2020 - Suppl. Ordinario n. 10) – In vigore dal 1° marzo 2020.
- Art. 5 bis (Disposizioni in materia di medici specializzandi e dirigenti medici del Servizio sanitario nazionale). L' All'articolo 1 comma 547, della legge 30 dicembre 2018, n. 145, modificato con LEGGE 3 luglio 2023 , n. 87 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 maggio 2023, n. 51, recante disposizioni urgenti in materia di amministrazione di enti pubblici, di termini legislativi e di iniziative di solidarietà sociale" che recita:

  «*I medici e i medici veterinari iscritti all'ultimo anno del corso di formazione specialistica nonché', qualora questo abbia durata quinquennale, al penultimo anno del relativo corso» sono sostituite dalle seguenti: «A partire dal terzo anno del corso di formazione specialistica, i medici e i medici veterinari regolarmente iscritti».*
- Legge 24/04/2020, n. 27, di conversione del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, con la quale è stato introdotto l'art.2-ter – Misure urgenti per l'accesso al SSN, che consente alle aziende e agli enti del Servizio sanitario nazionale, il conferimento di incarichi individuali a tempo determinato, previo avviso pubblico, al personale delle professioni sanitarie, agli operatori socio-sanitari, ai medici specializzandi, regolarmente iscritti alle scuole di specializzazione.

1. REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Tutti i seguenti requisiti generali devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione:

a) cittadinanza italiana;

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

Ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. possono, altresì, partecipare:

- i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, nonché i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

b) idoneità, piena e incondizionata, alle mansioni specifiche del profilo professionale. L'accertamento di tale requisito, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda interessata, attraverso la visita preventiva preassuntiva prima dell'immissione in servizio ai sensi dell'art. 41, comma 2, del D. Lgs. n. 81 del 9/4/2008 modificato dall'art. 26 del D. Lgs. n. 106 del 3/8/2009;

c) limiti di età: n**on essere in condizioni di trattamento pensionistico tali da impedire l'accesso al pubblico impiego e non avere superato l'età prevista dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio.**

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e devono permanere all'atto dell'assunzione. Il difetto di uno solo dei predetti requisiti comporta la non ammissione al concorso.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997.

2. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Previsti dall'art. 24 del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997:

a) Laurea in Medicina e Chirurgia;

b) Specializzazione in **Anestesia e Rianimazione,** ovvero in una delle discipline riconosciute equipollenti o affini ai sensi del D.M. 30.01.1998 e del D.M. 31.01.1998 e loro ss.mm.ii.

Sono ammessi a partecipare all'Avviso, anche se sprovvisti della specializzazione richiesta:

- i medici regolarmente iscritti al corso di formazione specialistica, a partire dal secondo anno;
- i dipendenti in servizio a tempo indeterminato alla data del 2 febbraio 1998 presso le USL e le Aziende Ospedaliere con la qualifica di Dirigente Medico nella disciplina per la quale è indetto il concorso;

c) Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'Avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

d) Abilitazione all'esercizio della professione medica.

I candidati che hanno conseguito titoli di studio all'estero dovranno allegare, a pena di esclusione, nella procedura on-line, idonea documentazione attestante il riconoscimento di tali titoli richiesti ai fini dell'ammissione, in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria.

Coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero e non sono in possesso della relativa equipollenza, potranno procedere con la compilazione della domanda di iscrizione previo invio della richiesta di riconoscimento del titolo effettuata alla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica, e saranno ammessi con riserva al concorso ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. Ai fini dell'ammissione, il candidato dovrà allegare la richiesta di riconoscimento inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa ricevuta di avvenuta consegna.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione della domanda di ammissione all'Avviso pubblico e devono permanere all'atto dell'assunzione.

Il difetto anche di uno solo di tali requisiti comporta la non ammissione all'Avviso pubblico.

3. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

Le domande di partecipazione al presente Avviso dovranno essere **REDATTE ESCLUSIVAMENTE IN FORMA TELEMATICA**, connettendosi al sito web aziendale https://www.asrem.molise.it/ ed accedendo alla piattaforma dalla Sezione "Concorsi Smart" presente sulla pagina principale compilando lo specifico modulo online e seguendo le istruzioni per la compilazione ivi contenute.

Per la presentazione della domanda il candidato dovrà seguire la seguente procedura:

- Collegarsi al sito internet https://asrem.concorsismart.it/ ed accedere alla piattaforma tramite il **Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID)**;
- Dopo aver effettuato l'accesso, selezionare l'avviso di interesse e successivamente su "Presenta una domanda per questa procedura".
- Dopo aver letto la guida alla compilazione della domanda (Manuale d'uso) pubblicata nella piattaforma, compilare la domanda on-line seguendo tutti i campi obbligatori e dichiarando, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.
- Allegati i documenti richiesti nella sezione "Allegati";
- Terminata la compilazione di tutte le sezioni, cliccare su "Conferma ed invio".

La domanda sarà considerata presentata nel momento in cui il candidato concluderà correttamente la procedura on-line di iscrizione all'Avviso pubblico e riceverà dal sistema il messaggio di avvenuto inoltro della domanda.

Il candidato riceverà una mail di conferma dell'avvenuta iscrizione, contenente il file riepilogativo della domanda, completa di numero identificativo, data e ora di invio.

Per la modifica e variazione di eventuali informazioni erroneamente inserite o mancanti, il candidato può effettuare la riapertura della domanda selezionando il tasto "Annulla invio domanda" presente nella sezione "Riepilogo domanda". Una volta effettuate le modifiche, il candidato dovrà inviare nuovamente la domanda di partecipazione, cliccando il tasto "Invia domanda", presente nella Sezione "Conferma e Invio".

La firma autografa a regolarizzazione della domanda di partecipazione e delle dichiarazioni nella stessa inserite, verrà acquisita in sede di identificazione dei candidati alla prima prova concorsuale.

È esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione. Pertanto, eventuali domande pervenute con altre modalità non verranno prese in considerazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dalle ore 12:00:00 del giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul B.U.R.M.

La domanda dovrà pervenire al sistema, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 18:00 del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul B.U.R.M.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine viene prorogato alle ore 18:00 del primo giorno successivo non festivo.

Dopo tale termine la piattaforma interrompe automaticamente tutti i collegamenti in corso e non sarà più possibile eseguire la compilazione on-line della domanda di partecipazione, né apportare eventuali aggiunte o modifiche alla stessa.

Il termine di presentazione delle domande è perentorio e, pertanto, non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine utile per l'invio delle domande o con modalità diverse dalla procedura telematica**.**

I candidati dovranno obbligatoriamente inserire nella domanda online un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) a loro univocamente riconducibile alla quale potranno essere inviate le eventuali comunicazioni relative all'Avviso pubblico.

Il candidato portatore di handicap deve specificare nella domanda online, se intende avvalersene, ai sensi di quanto previsto dall'art.20 della Legge 5/2/1992 n.104, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, per l'espletamento del colloquio/prova selettiva.

Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione per evitare sovraccarichi del sistema, dei quali l'ASREM non si assume responsabilità alcuna.

Per informazioni o assistenza tecnica relative alla compilazione della domanda è possibile utilizzare la chat

A.S.RE.M. - Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza N. 0134591/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

cliccando sul tasto “Contattaci” direttamente in piattaforma, gli operatori saranno disponibili dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 18; in casi straordinari, è possibile inviare una mail all’indirizzo assistenza@concorsismart.it; le richieste pervenute fuori dall’orario lavorativo saranno evase il prima possibile.

La partecipazione al presente Avviso pubblico presuppone l’integrale conoscenza da parte dei concorrenti delle norme e delle disposizioni di legge inerenti ai pubblici concorsi, delle forme e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare e comporta, implicitamente, la piena accettazione di tutte le condizioni alle quali la nomina deve intendersi soggetta, delle norme di legge vigenti in materia, delle norme regolamentari dell’ASREM interessate e delle loro future eventuali modificazioni.

4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il candidato, attraverso la procedura telematica, dovrà allegare alla domanda, tramite file in formato PDF o JPG, la copia digitale dei seguenti documenti:

- l’eventuale documentazione comprovante i requisiti generali che consentono ai cittadini non italiani e non comunitari di partecipare al presente Avviso pubblico;
- l’eventuale documentazione che attesti il riconoscimento del titolo di studio conseguito all’estero;
- l’eventuale documentazione che attesti l’equiparazione dei servizi prestati all’estero secondo le procedure della L. 735/1960;
- le eventuali pubblicazioni, di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo professionale a concorso, edite a stampa, avendo cura di evidenziare il proprio nome;
- ricevuta di versamento del contributo di segreteria pari a € 5,00. Il versamento dovrà essere effettuato dal candidato mediante pagamento con sistema PAGO PA, accedendo al seguente link: https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA843/pratiche/nuova. Il candidato dovrà inserire i propri dati personali (nome, cognome, codice fiscale, importo) e, nella sezione “DETTAGLIO PAGAMENTO”, sottosezione “SERVIZIO”, selezionare, dal menu a tendina, la voce “TASSA CONCORSO”. Sarà altresì necessario indicare la causale del pagamento con la seguente dicitura*: “Contributo Avviso TD Dirigenti Medici nella disciplina di Anestesia e Rianimazione”*. Dopo aver controllato la correttezza dei dati sarà possibile procedere al pagamento in due modalità alternative:
- cliccare sul tasto “paga” per procedere direttamente al pagamento online tramite carta di credito/debito ovvero PayPal;
- cliccare sul tasto “stampa avviso” e procedere al successivo pagamento (presso la Banca, Ufficio Postale, Esercizi convenzionati, Punti di Posta privata).

Il contributo non potrà in nessun caso essere rimborsato, anche nel caso di revoca della presente procedura.

Si precisa che, per espressa disposizione normativa, i certificati medici e sanitari non possono essere sostituiti da autocertificazione.

Si precisa, inoltre, che le esperienze professionali e di studio del candidato vengono desunte esclusivamente da quanto dichiarato dallo stesso nelle apposite voci della domanda telematica: pertanto il candidato non dovrà allegare il proprio curriculum vitae. Non saranno valutati curricula predisposti con altre modalità e forme, ovvero allegati alla domanda.

I dati personali forniti dai candidati o acquisiti d’ufficio saranno raccolti in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell’art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D. Lgs. 33/13.

L’indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione dalla procedura.

Ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. 196/03, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L’interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è l’A.S.Re.M.

5. VALUTAZIONE DEI TITOLI

A.S.RE.M. - Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134591/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione Esaminatrice, a norma delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 483 del 10/12/1997. I punteggi per la valutazione dei titoli saranno ripartiti, ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. n. 483 del 10/12/1997, come segue:20 punti per i titoli così ripartiti:

a)	titoli di carriera	max punti 10
b)	titoli accademici e di studio	max punti 3
c)	pubblicazioni e i titoli scientifici	max punti 3
d)	curriculum formativo e professionale	max punti 4

Per la valutazione dei titoli di servizio nonché dei titoli accademici in discipline equipollenti si farà riferimento alle tabelle di cui al D.M. Sanità 30/1/1998 e successive modificazioni e integrazioni, mentre per le discipline affini a quelle di cui al D.M. Sanità 31/1/1998 e successive modificazioni e integrazioni.

Per la valutazione dei servizi svolti all'estero i candidati dovranno allegare idonea documentazione attestante il riconoscimento in conformità della vigente normativa nazionale e comunitaria. Diversamente i servizi non potranno essere valutati.

Si precisa che le pubblicazioni potranno essere valutate solo se allegate ed edite a stampa.

Criteri di valutazione dei titoli

TITOLI DI CARRIERA (cfr. art. 27, c. 4 D.P.R. n. 483/97)

a) Servizi di ruolo, quale dirigente medico, prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli articoli 22 e 23:

- servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina o equipollente — punti 1,00 per anno;
- servizio in altra posizione funzionale e nella disciplina a concorso — punti 0,500 per anno;
- servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti rispettivamente del 25 e del 50 per cento;
- attività ambulatoriale valutata come disposto dall'art.21 DPR n. 483/97;
- servizio prestato a tempo pieno da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20 per cento;

b) servizio di ruolo quale dirigente medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti — punti 0,50 per anno.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (cfr. art. 27, c. 5 DPR n. 483/1997)

- Specializzazione nella disciplina oggetto dell'Avviso pubblico e/o equipollente punti 1,000
- Specializzazione nella disciplina affine punti 0,500
- Specializzazione in altra disciplina punti 0,250
- Altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra, ridotti del 50%;
- Altre lauree, oltre quella richiesta per l'ammissione all'Avviso pubblico comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario — punti 0,500 per titolo

Non è valutabile la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 e del D.Lgs.368/1999, anche se fatta valere come requisito di ammissione, verrà valutata tra i titoli di carriera come servizio prestato nel livello iniziale del profilo a concorso nel limite massimo della durata del Corso di specializzazione, secondo il disposto dell'art. 45 del già citato D.Lgs. 368/1999 in conformità alla nota del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali prot. n. 0017806 DGRUPS/1.8 d.n. 1/1 dell'11.3.2009.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (cfr. art. 27, c. 8 D.P.R. n. 483/97)

La valutazione delle pubblicazioni e dei titoli scientifici deve avvenire in conformità a quanto previsto dall' art. 11 comma 1/ lett. b) del DPR n. 483/1997.

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (cfr. art. 11 comma 1 lett. c) e art. 27 comma 8 DPR N. 483/1997

La valutazione del Curriculum formativo e professionale deve avvenire in conformità all'art. 11 comma 1 lett. C e art. 27comma 8 DPR n. 483/1997

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

Si determinano, inoltre, i seguenti criteri generali per la valutazione curriculum formativo e professionale:

- i servizi saranno valutati fino alla data di scadenza del bando, termine per la presentazione delle domande;
- le pubblicazioni saranno oggetto di valutazione solo se alla domanda viene allegato il testo;
- non saranno valutati titoli non attinenti;
- saranno valutati i contratti libero professionali e Co.Co.Co. solo successivi alla specializzazione;
- non saranno valutate le certificazioni recanti correzioni e/o abrasioni non convalidate;
- non saranno valutati certificati puramente laudativi;
- non saranno valutate certificazioni di servizio che non indichino chiaramente la qualifica ricoperta e la durata del servizio stesso;
- non saranno valutati titoli conseguiti in data antecedente al conseguimento del diploma di laurea;
- il servizio militare prestato nella qualifica a concorso, ai sensi dell'art. 22 della Legge 24/12/1986 n. 598, è equiparato al servizio prestato nella posizione funzionale iniziale;
- Verranno valutate solo le autocertificazioni che contengono dati precisi e puntuali delle attività e titoli autocertificati.
-

6. GRADUATORIA – TITOLI DI PRECEDENZA E PREFERENZA

La Commissione esaminatrice, al termine della valutazione, forma due graduatorie di merito: una con riguardo ai medici specializzati e una con riguardo ai medici regolarmente iscritti al corso di formazione specialistica, a partire dal terzo anno, ai sensi della citata L. n. 145/2018, art. 1, commi 547, 548 e 548-bis, e s.m.i. L'assunzione degli eventuali idonei specializzandi potrà avvenire secondo le condizioni previste dalla normativa vigente.

Le suddette graduatorie riportano il punteggio complessivo ottenuto da ciascun candidato e, relativamente all'applicazione delle preferenze, a parità di merito e di punteggio, fa riferimento all'art. 5, commi 4 e 5, del D.P.R. n. 487 del 9/5/1994, nonché all'art. 2-ter della Legge n. 27/2020, di conversione del D.L. n. 18/2020.

La Direzione Generale prende atto dei verbali rimessi dalla Commissione esaminatrice e approva con deliberazione le graduatorie di merito, e nei limiti dei posti messi a concorso, dichiara i vincitori.

Le graduatorie separate saranno pubblicate nel sito istituzionale dell'ASREM e nel Bollettino Ufficiale della Regione e rimangono efficaci, ai sensi D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., per un termine di due anni dalla data della pubblicazione per eventuali coperture di posti per i quali il concorso è stato bandito e che successivamente ed entro tale data dovessero rendersi disponibili.

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

7. VARIAZIONE DOMICILIO

Il candidato dovrà comunicare le eventuali variazioni di domicilio, recapito o indirizzo di posta elettronica certificata che si verifichino durante la procedura selettiva e fino all'approvazione delle rispettive graduatorie di merito, al seguente indirizzo PEC: asrem@pec.it, oppure inviando una comunicazione scritta all'indirizzo "ASREM Via Ugo Petrella, 1 – 86100 Campobasso" precisando il riferimento dell'avviso al quale si è partecipato.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, si informa che i dati personali, compresi i dati personali di natura particolare, forniti dai candidati saranno trattati presso la competente struttura di questa Azienda esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente selezione e anche successivamente a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Generale N. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura in oggetto.
I dati, trattati in modalità analogica e digitale, potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati, eventualmente coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso.
I dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.
I dati inoltre, sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle suddette finalità fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto).
Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento
Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Regionale Molise con sede legale in via Ugo Petrella, 1 - 86100 Campobasso –PEC asrem@pec.it

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO), è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asrem.org

9. DISPOSIZIONI FINALI

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e successive modifiche e integrazioni, l'Amministrazione procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai candidati. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000). I dati personali trasmessi dai concorrenti con le domande di partecipazione all'avviso saranno trattati – nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni e del Regolamento UE 2016/679 – esclusivamente per le finalità di gestione dell'avviso stesso, dell'eventuale conseguente assunzione e del possibile utilizzo della graduatoria, anche da parte di altre pubbliche amministrazioni, ai sensi dell'art. 3, comma 61, della L. 350/2003. Il candidato gode dei diritti di cui alle disposizioni sopra citate. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano le procedure concorsuali e lo stato giuridico ed economico del personale delle aziende sanitarie. L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse. All'avviso sarà data pubblicità sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e sul sito Asrem www.asrem.molise.it nella sezione: Amministrazione trasparente - bandi e concorsi - bandi e concorsi per assunzione a tempo determinato; Il termine per la presentazione delle domande scade il 30° giorno decorrente dal primo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul BURM. Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'ASREM – UOC Risorse Umane – Via Ugo Petrella, 1 86100 Campobasso - Tel. 0874409653 Pec: asrem@pec.it.

Il Direttore Generale ASReM

Dr. Giovanni Di Santo

A.S.RE.M. Atto: D.G. 2026/1700 del 21-10-2026
Protocollo Partenza n. 0134917/2026 del 30-10-2026
Allegato 3 - Copia Documento

Azienda Sanitaria Regionale Molise

ASREM

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1743 del 29-10-2026

OGGETTO: INDIZIONE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, E CONTESTUALE AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI PER L'ASSUNZIONE RISPETTIVAMENTE A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO DI N. 4 UNITÀ NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI) -RUOLO SANITARIO

Il Responsabile dell'Istruttoria

MARIA ANTONIETTA SIMIELE

Dirigente:
S.C. GESTIONE RISORSE UMANE
DOTT.SSALOREDANA PAOLOZZI

IL DIRETTORE GENERALE

DR. GIOVANNI DI SANTO prende in esame, per le determinazioni di competenza, l'argomento di cui in oggetto.

Il responsabile S.C. GESTIONE RISORSE UMANE, DOTT.SSA LOREDANA PAOLOZZI, alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla S.C. e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria per tutti gli effetti di legge, nonchè l'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della proposta;

VISTO il Decreto Legislativo n.165 del 30.03.2001 ss.mm.ii., art.4, comma 2 e art.17;

VISTA la Legge Regionale n.9 del 01.04.2005 di istituzione della A.S.Re.M. e messa in liquidazione delle disciolte AA.SS.LL.;

VISTA la Legge Regionale n.34 del 26.11.2008 Modifiche alla Legge Regionale 1 aprile 2005, n.9 ;

RICHIAMATA la delibera di Giunta Regionale n.1867 del 26.12.2005, avente ad oggetto la costituzione della nuova A.S.Re.M.;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta Regionale n. 269 del 08/09/2023, con la quale il dr. Giovanni Di Santo è stato designato all'incarico Direttore Generale della A.S.Re.M.;

RICHIAMATO, altresì, il Decreto del Presidente della Giunta della Regionale n. 42 del 13.09.2023 con il quale il dr. Giovanni Di Santo è stato nominato Direttore Generale della A.S.Re.M.;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta Regionale n. 279 del 29.07.2026, con la quale è stata approvata la proroga del Direttore Generale A.S.Re.M. in essere;

RICHIAMATO, altresì, il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 35 del 16.09.2026, con il quale è stato prorogato l'incarico di Direttore Generale A.S.Re.M., conferito al dott. Giovanni Di Santo con Decreto del Presidente della Regione Molise n. 42/2023;

Allegati alla deliberazione: n. 2

VISTO il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e smi "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

VISTO il DPR 9 maggio 1994, n. 487 e s.m.i. "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi";

VISTO il D.Lgs. n. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTO il DPR 27 marzo 2001, n. 220 e s.m.i. "Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale";

VISTO l'art. 1014, comma 1,3 e 4 e l'art. 678 comma 9 del d.lgs. 66/2010, in conformità ai quali è prevista la riserva di n. 2 posto per i volontari delle FF.AA. con applicazione anche allo scorrimento della graduatoria;

VISTO l'art. 18, c. 4 del D.Lgs. n. 40/2017 in conformità al quale è prevista la riserva di n. 1 posto a favore degli operatori volontari che hanno concluso il servizio civile universale ovvero il servizio civile nazionale di cui alla legge 6 marzo 2001, n. 64, senza demerito;

VISTO il CCNL relativo al personale del Comparto Sanità triennio 2022-2024 sottoscritto in data 27/10/2025;

RICHIAMATA la Deliberazione del Direttore Generale n. 1320 del 15/10/2025 avente ad oggetto: "Adozione definitiva del Piano dei Fabbisogni del personale dell'A.S.Re.M. 2024/2026, adottato con Deliberazione Direttore Generale A.S.Re.M. n. 1768 del 27/12/2024 e approvato dalla Regione Molise Struttura Commissariale con DCA n. 140 del 09/09/2025";

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 135 del 31-01-2025 ad oggetto" Piano Integrato di Attività ed Organizzazione Triennio 2023-2025: Aggiornamento Anno 2025";

RICHIAMATA la nota protocollo n. 122106/2026 del 05-10-2026 del Direttore della SC Medicina di Base – Specialistica- Riabilitativa Residenziale, con la quale:

- si sollecita l'attivazione di procedure concorsuali per il reclutamento di personale nel profilo professionale di Terapista della Neuro e Psicomotricità ai fini del potenziamento della Rete territoriale secondo le previsioni del D.M. 77/2022;
- si rappresenta l'urgenza di garantire la dotazione di tale profilo professionale, tra l'altro presso la Casa della Comunità di Venafro, allo scopo di garantire la continuità assistenziale e la presa in carico multidisciplinare per gli utenti nelle fasce di età più fragili tra cui l'infanzia e l'adolescenza, allo scopo di ridurre la mobilità passiva;

RICHIAMATA la normativa in materia di assunzione del personale a tempo indeterminato ed a tempo determinato;

RITENUTO, pertanto, di indire Concorso Pubblico per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 4 unità nel profilo professionale di Terapista della Neuro e Psicomotricità– (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario, precisando che la graduatoria del concorso medesimo, ai sensi dell'art. 35, comma 5-ter, del D.Lgs. n. 165 del 30/3/2001 e s.m.i., rimarrà vigente per un termine di due anni dalla data di approvazione;

RITENUTO di indire Avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di n. 4 unità (pari al numero dei posti messi a concorso) nel profilo professionale di Terapista della Neuro e Psicomotricità– ((Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario, nelle more dell'espletamento della procedura concorsuale;

VERIFICATA la legittimità del procedimento;

PROPONE

per quanto rappresentato in narrativa, di:

INDIRE Concorso Pubblico per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 4 unità nel profilo professionale di Terapista della Neuro e Psicomotricità (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) - ruolo sanitario, precisando che la graduatoria del concorso medesimo, ai sensi dell'art. 35, comma 5-ter, del D.Lgs. n. 165 del 30/3/2001 e s.m.i., rimarrà vigente per un termine di due anni dalla data di approvazione;

INDIRE Avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di n. 4 unità (pari al numero dei posti messi a concorso) nel profilo professionale di *Terapista della Neuro e Psicomotricità* (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario, nelle more dell'espletamento della procedura concorsuale;

APPROVARE il "*Bando di Concorso Pubblico per titoli ed esami, per la copertura tempo indeterminato di n. 4 posti nel Profilo professionale* di Terapista della Neuro e Psicomotricità (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale- Allegato 1;

APPROVARE il "*Avviso pubblico per soli titoli, per la copertura tempo determinato di n. 4 posti nel Profilo professionale* di *Terapista della Neuro e Psicomotricità* (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale- Allegato 2;

PUBBLICARE l'allegato Bando di Concorso per titoli ed esami, sul BURM in versione integrale, per estratto sulla Gazzetta Ufficiale – IV serie speciale concorsi, sul sito aziendale www.asrem.molise.it alla sezione Amministrazione Trasparente – Concorsi – Bandi di concorso;

PUBBLICARE l'allegato avviso pubblico sul BURM in versione integrale e sul sito aziendale www.asrem.molise.it alla sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso;

Il Direttore della S.C. Risorse Umane*
Dott.ssa Loredana Paolozzi
*Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art.24 del D.Lgs 07/03/2005 n.82

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dalla S.C. Gestione Risorse Umane nonché della dichiarazione di legittimità tecnica e amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede;

ACQUISITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

per quanto rappresentato in narrativa, di:

INDIRE Concorso Pubblico per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 4 unità nel profilo professionale di Terapista della Neuro e Psicomotricità (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario, precisando che la graduatoria del concorso medesimo, ai sensi dell'art. 35, comma 5-ter, del D.Lgs. n. 165 del 30/3/2001 e s.m.i., rimarrà vigente per un termine di due anni dalla data di approvazione;

INDIRE Avviso pubblico, per soli titoli, per l'assunzione a tempo determinato di n. 4 unità (pari al numero dei posti messi a concorso) nel profilo professionale di *Terapista della Neuro e Psicomotricità* (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario, nelle more dell'espletamento della procedura concorsuale;

APPROVARE il "*Bando di Concorso Pubblico per titoli ed esami, per la copertura tempo indeterminato di n. 4 posti nel Profilo professionale* di Terapista della Neuro e Psicomotricità (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale- Allegato 1;

APPROVARE il "*Avviso pubblico per soli titoli, per la copertura tempo determinato di n. 4 posti nel Profilo professionale* di *Terapista della Neuro e Psicomotricità* (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari) -ruolo sanitario", allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale- Allegato 2;

PUBBLICARE l'allegato Bando di Concorso per titoli ed esami, sul BURM in versione integrale, per estratto sulla Gazzetta Ufficiale – IV serie speciale concorsi, sul sito aziendale www.asrem.molise.it alla sezione Amministrazione Trasparente – Concorsi – Bandi di concorso;

PUBBLICARE l'allegato avviso pubblico sul BURM in versione integrale e sul sito aziendale www.asrem.molise.it alla sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso;

DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE SANITARIO *
DOTT. CARMINE LAURIELLO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *
AVV. GRAZIA MATARANTE

IL DIRETTORE GENERALE *
DR. GIOVANNI DI SANTO

* Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 4 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale A.S.Re.M., esecutiva ai sensi di legge, di cui il presente bando è parte integrante, è indetto Concorso Pubblico per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 4 posti di: **TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)**

Ai sensi dell'art. 1014, comma 1 e 3 e dell'art. 678 comma 9 del d.lgs. 66/2010, è prevista la riserva di n. 2 posti per i volontari delle FF.AA..

Ai sensi dell'art. 18, c.4, del D.Lgs. n. 40/2017, è prevista la riserva di n. 1 posto a favore degli operatori volontari che hanno concluso il servizio civile universale ovvero il servizio civile nazionale di cui alla legge 6 marzo 2001, n. 64, senza demerito.

Per poter usufruire dell'eventuale riserva dei posti, i candidati che ne hanno diritto, dovranno compilare la relativa parte di interesse nella domanda online.
Nel caso in cui non vi sia alcun candidato idoneo appartenente alle categorie riservatarie, il posto sarà assegnato ad altro candidato utilmente collocato nella graduatoria
La graduatoria, ai sensi dell'art. 35, comma 5-ter, del D. Lgs. n. 165 del 30/3/2001 e s.m.i., rimarrà vigente per un termine di due anni dalla data di approvazione, per la copertura dei posti per i quali il concorso viene bandito, nonché per gli ulteriori posti previsti nel biennio di vigenza della graduatoria medesima dal Piano dei Fabbisogni del Personale;

In caso di assunzione a tempo indeterminato dei candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito, permane il vincolo di permanenza biennale presso la ASReM;

Le modalità di espletamento della presente procedura sono stabilite rispettivamente da:

- Reg. U.E. n. 679/2016, recante disposizioni in merito al trattamento dei dati personali;
- L. n. 241/1990, recante disposizioni generali in merito al procedimento amministrativo;
- D.Lgs. n. 502/1992, recante disposizioni generali in materia sanitaria;
- L. n. 251/2000, recante disposizioni relativamente alle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione, nonché della professione ostetrica;
- D.Lgs. n. 165/2001, recante disposizioni generali in materia di lavoro alle dipendenze della P.A. e in materia concorsuale;
- D.Lgs. n. 82/2005, recante disposizioni in merito al processo di digitalizzazione della P.A.,
- D.P.R. n. 445/2000, recante disposizioni in materia di documentazione amministrativa, il cui art. 38, c. 2, in particolare, prevede che le domande per la partecipazione a selezioni e concorsi per l'assunzione, a qualsiasi titolo, presso la P.A. debbano considerarsi valide se presentate secondo le modalità telematiche previste dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005;
- D.P.R. n. 220/2001, recante disposizioni relative al reclutamento del personale non dirigenziale afferente al S.S.N.;
- D.M. del 29/3/2001, recante l'individuazione delle figure professionali afferenti alle professioni sanitarie, ai sensi dell'art. 6, c. 1, della L. n. 251/2000; - D.M. del 19/2/2009, il cui allegato, che ne costituisce parte integrante, individua le classi dei corsi di laurea per le professioni sanitarie infermieristiche e ostetriche, della riabilitazione, tecniche e della prevenzione;

A norma dell'art. 7, comma 1, del D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 e s.m.i. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Al personale assunto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Area Comparto del SSN e dalla normativa vigente al momento dell'assunzione.

1. REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Tutti i seguenti requisiti generali devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

I requisiti generali di ammissione sono quelli previsti dall'art. 2 del D.P.R. n. 220 del 27.3.2001

a) **Cittadinanza**

- Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o di uno Stato membro dell'Unione Europea; ai sensi dell'art. 38 D. Lgs. 165/01 e s.m.i. possono altresì partecipare i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

b) **Idoneità fisica**

- Il candidato dovrà essere in possesso di incondizionata idoneità fisica specifica alle mansioni del profilo professionale e della categoria a selezione. Il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio, in sede di visita preventiva ex art. 41 d.lgs. 81/2008.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo contratto collettivo.

2. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Tutti i requisiti specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

a) Diploma di Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva (Classe di Laurea Professioni Sanitarie della Riabilitazione L/SNT2)
oppure
diploma universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30/12/1992, n. 502, e successive modificazioni,
oppure
I diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M. 27.07.2000 e successive modificazioni

b) ed integrazioni. **Iscrizione al relativo albo/ordine professionale.** L'iscrizione al corrispondente albo/ordine professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

c) **Non essere in condizioni di trattamento pensionistico tali da impedire l'accesso al pubblico impiego e non avere superato l'età prevista dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio.**

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere sottoposti ad una procedura di riconoscimento da parte del Ministero della Salute in base a quanto stabilito dal D. Lgs. 9 novembre 2007, n. 206.

A tal dine ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs 165/2001, il candidato dovrà indicare, a pena di esclusione, gli estremi del decreto/riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano in base alla normativa vigente.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e devono permanere all'atto dell'assunzione. Il difetto di uno solo dei predetti requisiti comporta la non ammissione al concorso.

3. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al presente Avviso dovranno essere **REDATTE ESCLUSIVAMENTE IN FORMA TELEMATICA**, connettendosi al sito web aziendale https://www.asrem.molise.it/ ed accedendo alla piattaforma dalla Sezione "Concorsi Smart" presente sulla pagina principale compilando lo specifico modulo online e seguendo le istruzioni per la compilazione ivi contenute.

Per la presentazione della domanda il candidato dovrà seguire la seguente procedura:

- Collegarsi al sito internet https://asrem.concorsismart.it/ ed accedere alla piattaforma tramite il **Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID)**;
- Dopo aver effettuato l'accesso, selezionare l'avviso di interesse e successivamente su "Presenta una domanda per questa procedura".
- Dopo aver letto la guida alla compilazione della domanda (Manuale d'uso) pubblicata nella piattaforma, compilare la domanda on-line seguendo tutti i campi obbligatori e dichiarando, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.
- Allegati i documenti richiesti nella sezione "Allegati";
- Terminata la compilazione di tutte le sezioni, cliccare su "Conferma ed invio".

La domanda sarà considerata presentata nel momento in cui il candidato concluderà correttamente la procedura on-line di iscrizione al Bando di concorso e riceverà dal sistema il messaggio di avvenuto inoltro della domanda.

Il candidato riceverà una mail di conferma dell'avvenuta iscrizione, contenente il file riepilogativo della domanda, completa di numero identificativo, data e ora di invio.

Per apportare eventuali modifiche alla domanda, dopo averla inviata, il candidato dovrà richiedere la riapertura della stessa, fino ad un'ora prima della scadenza prevista dal bando, contattando la chat presente in piattaforma.

La firma autografa a regolarizzazione della domanda di partecipazione e delle dichiarazioni nella stessa inserite, verrà acquisita in sede di identificazione dei candidati alla prima prova concorsuale.

È esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione. Pertanto, eventuali domande pervenute con altre modalità non verranno prese in considerazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dalle ore 12:00:00 del giorno successivo alla data, di pubblicazione per estratto, del bando di concorso sulla G.U.R.I..

La domanda dovrà pervenire al sistema, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 18:00 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana 4ª serie speciale «Concorsi esami».

Qualora detto giorno sia festivo, il termine viene prorogato alle ore 18:00 del primo giorno successivo non festivo.

Dopo tale termine la piattaforma interrompe automaticamente tutti i collegamenti in corso e non sarà più possibile eseguire la compilazione on-line della domanda di partecipazione, né apportare eventuali aggiunte o modifiche alla stessa.

Il termine di presentazione delle domande è perentorio e, pertanto, non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine utile per l'invio delle domande o con modalità diverse dalla procedura telematica**.**

I candidati dovranno obbligatoriamente inserire nella domanda online un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) a loro univocamente riconducibile alla quale potranno essere inviate le eventuali comunicazioni relative al Concorso.

Il candidato portatore di handicap deve specificare nella domanda online, se intende avvalersi, ai sensi di quanto previsto dall'art.20 della Legge 5/2/1992 n.104, di ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, per l'espletamento del colloquio/prova selettiva.

Il candidato con disturbi specifici di apprendimento (DSA), ai sensi di quanto previsto dall' art. 3 co. 4-bis del d.l. n. 80 del 9 giugno 2021 convertito con l. n. 113 del 6 agosto del 2021, potrà dichiarare nella domanda di partecipazione nella sezione "Requisiti generici", lo stato di DSA e l'ausilio necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove; sarà altresì necessario allegare una certificazione medica rilasciata da una Struttura Sanitaria abilitata comprovante lo stato di DSA.

Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione per evitare sovraccarichi del sistema, dei quali l'ASREM non si assume responsabilità alcuna.

Per informazioni o assistenza tecnica relative alla compilazione della domanda è possibile utilizzare la chat cliccando sul tasto "Contattaci" direttamente in piattaforma, gli operatori saranno disponibili dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 18; in casi straordinari, è possibile inviare una mail all'indirizzo assistenza@concorsismart.it; le richieste pervenute fuori dall'orario lavorativo saranno evase il prima possibile.

La partecipazione al presente concorso pubblico presuppone l'integrale conoscenza da parte dei concorrenti delle norme e delle disposizioni di legge inerenti ai pubblici concorsi, delle forme e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare e comporta, implicitamente, la piena accettazione di tutte le condizioni alle quali la nomina deve intendersi soggetta, delle norme di legge vigenti in materia, delle norme regolamentari dell'ASREM interessate e delle loro future eventuali modificazioni.

4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il candidato, attraverso la procedura telematica, dovrà allegare alla domanda, tramite file in formato PDF o JPG, la copia digitale dei seguenti documenti:

- l'eventuale documentazione comprovante i requisiti generali che consentono ai cittadini non italiani e non comunitari di partecipare al presente concorso;
- l'eventuale documentazione che attesti il riconoscimento del titolo di studio conseguito all'estero;
- l'eventuale documentazione che attesti l'equiparazione dei servizi prestati all'estero secondo le procedure della L. 735/1960;
- l'eventuale certificazione medica rilasciata da Struttura Sanitaria abilitata, comprovante lo stato di disabilità, che indichi l'ausilio necessario in relazione alla propria disabilità e/o la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove concorsuali, ai sensi dell'art. 20 L. 104/1999;
- l'eventuale documentazione comprovante i requisiti previsti ai sensi dell'art. 1014 e dell'art. 678, comma 9 D. Lgs. 66/2010 e s.m.i. relativo alla riserva dei posti in favore dei volontari delle forze armate congedati senza demerito dalle ferme contratte;
- le eventuali pubblicazioni, di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo professionale a concorso ed edite a stampa, avendo cura di evidenziare il proprio nome;
- ricevuta di versamento del contributo di segreteria pari a € 5,00. Il versamento dovrà essere effettuato dal candidato mediante pagamento con sistema PAGO PA, accedendo al seguente link: https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA843/pratiche/nuova. Il candidato dovrà inserire i propri dati personali (nome, cognome, codice fiscale, importo) e, nella sezione "DETTAGLIO PAGAMENTO", sottosezione "SERVIZIO", selezionare, dal menu a tendina, la voce "TASSA CONCORSO". Sarà altresì necessario indicare la causale del pagamento con la seguente dicitura*: "Contributo Concorso TI n. 4 unità di* **TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA***"*. Dopo aver controllato la correttezza dei dati sarà possibile procedere al pagamento in due modalità alternative:
- cliccare sul tasto "paga" per procedere direttamente al pagamento online tramite carta di credito/debito ovvero PayPal;
- cliccare sul tasto "stampa avviso" e procedere al successivo pagamento (presso la Banca, Ufficio Postale, Esercizi convenzionati, Punti di Posta privata)

Si precisa che, per espressa disposizione normativa, i certificati medici e sanitari non possono essere sostituiti da autocertificazione.

Si precisa, inoltre, che le esperienze professionali e di studio del candidato vengono desunte esclusivamente da quanto dichiarato dallo stesso nelle apposite voci della domanda telematica: pertanto il candidato non dovrà allegare il proprio curriculum vitae. Non saranno valutati curricula predisposti con altre modalità e forme, ovvero allegati alla domanda.

I dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D. Lgs. 33/13.

L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è l'A.S.Re.M.

5. MODALITÀ DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, nella presentazione della domanda telematica, dovrà attenersi alle indicazioni sotto riportate.

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle prescrizioni contenute nell'art. 15 della Legge n. 183/2011, che di seguito si riportano:

"*Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla PubblicaAmministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapportitra privati. Nei rapporti invece con la P.A. i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà*", pertanto, nessuna certificazione rilasciata dalla P.A. dovrà essere trasmessa da parte del candidato.

La corretta e completa compilazione della domanda tramite la procedura telematica consente all'Amministrazione ed alla Commissione Esaminatrice di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.

L'Amministrazione informa i candidati che non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete.

Il candidato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole.

Viene sottolineato che, ferme restando le sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,qualora dal controllo effettuato dalla Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delladichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimentoemanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Nello specifico, nella compilazione della domanda telematica:

- la dichiarazione relativa ai titoli di studio necessari per l'ammissione deve essere resa nella sezione "*Titoli accademici e di studio*" ed il candidato dovrà indicare la struttura presso la qualeil titolo è stato conseguito e la data del conseguimento. Il titolo di studio conseguito all'estero deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità, che dovràessere allegato alla domanda;
- le dichiarazioni relative agli ulteriori titoli di studio, di cui il candidato è in possesso, possono essere rese nella stessa sezione "Titoli accademici e di studio";
- le dichiarazioni inerenti i servizi prestati con rapporto di dipendenza presso Aziende ed Enti del SSN, Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblici e Case di Cura convenzionate/accreditate o servizi equiparati, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti o nel corrispondente profilo a concorso della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti o in mansioni assimilabili al profilo richiesto, devono essere rese nella sezione "Servizi presso ASL/PA come dipendente". Le dichiarazioni devono contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di termine), se a tempo pieno o part-time (in questo caso specificare la percentuale). Deve essere indicato il regime di accreditamento della Casa di Cura con il SSN al fine della valutazione tra i titoli di carriera. Il candidato dovrà decurtare gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni con interruzione del servizio;
- le dichiarazioni inerenti i servizi prestati in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, presso Agenzie Interinali, Cooperative o Aziende private,presso Aziende ed Enti del SSN, Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblici e Case di Cura

convenzionate/accreditate, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti o nel corrispondente profilo a concorso della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti o in mansioni assimilabili al profilo richiesto, devono essere rese nella sezione "*Altre esperienze presso ASL/PA*"; le dichiarazioni devono contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di termine), se a tempo pieno o part-time (in questo caso specificare la percentuale); deve essere indicato il regime di accreditamento della Casa di Cura con il SSN al fine della valutazione tra i titoli di carriera. Il candidato dovrà decurtare gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni con interruzione del servizio;

- le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) di diritto privato devono essere rese nella sezione " Servizi presso privati" con l'indicazione dell'esatta denominazione dell'Istituto, la sede, il profilo professionale, la data di inizio e termine, se trattasi di servizio a tempo pieno o part-time e se detti Istituti abbiano provveduto o meno all'adeguamento dei propri ordinamenti del personale, come previsto dagli artt. 25 e 26 del D.P.R. 761 del 20/12/1979; in caso contrario saranno valutati per il 25% della rispettiva durata;
- le dichiarazioni relative ai periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 22 del D.P.R. n. 220/2001, se hanno ottenuto il riconoscimento dalle autorità competenti entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda, devono essere rese nelle sezioni dedicate, di cui sopra; il candidato dovrà specificare l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio svolto (giorno, mese e anno di inizio e di termine), se a tempo pieno o part-time (in questo caso specificare la percentuale), eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi della cessazione nonché gli estremi del provvedimento di riconoscimento. Il candidato, qualora non abbia ottenuto il decreto di riconoscimento del servizio prestato, potrà inserire la sua esperienza lavorativa nella sezione "Servizi presso privati"
- le dichiarazioni relative ai periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, se svolti con mansioni riconducibili al profilo oggetto del concorso se svolti in profilo o mansioni diverse da quelle a concorso, sono dichiarabili, ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.P.R. n. 220/2001, nella sezione "*Servizi presso ASL/PA come dipendente*", in cui deve essere specificato se il servizio stesso sia stato svolto o meno con la stessa mansione messa a concorso. Lo stesso vale per il servizio civile;
- le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso Case di cura con rapporto di dipendenza o libera professione o altra tipologia, se la struttura non è accreditata/convenzionata con il SSN dovranno essere inserite nella sezione "*Servizi presso privati*";
- le dichiarazioni relative alle pubblicazioni e ai titoli scientifici dovranno essere inserite nella sezione "Articoli e pubblicazioni". Eventuali pubblicazioni, edite a stampa, dovranno essere allegate nella sezione "Allegati". Le pubblicazioni devono essere complete, non saranno oggetto di valutazione le pubblicazioni soltanto dichiarate, autocertificate o soltanto elencate nella domanda di partecipazione on-line ma NON allegate;
- le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi di aggiornamento, convegni e congressi dovranno essere inserite nella sezione "*Corsi convegni congressi*" indicando la denominazione dell'Ente organizzatore, la sede, la data di svolgimento, il numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale o con assegnazione di eventuali ECM;
- Il candidato portatore di handicap potrà specificare nella domanda telematica, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 della L. 104/92, nella sezione di riferimento, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento di ciascuna delle prove previste, specificando altresì, ai sensi dell'art. 25 comma 9 del D.L. 90/2014, la percentuale di invalidità (allegare relativa documentazione).
- le dichiarazioni relative ad incarichi di docenza conferiti da Enti Pubblici dovranno essere rese nella sezione "Attività didattiche" e dovranno contenere: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia di docenza e ore effettive di lezione svolte.

Gli aspiranti che, invitati, ove occorra, a regolarizzare formalmente la loro domanda di partecipazione all'avviso, non ottemperino a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, saranno esclusi dalla procedura.

Si precisa inoltre che i dati attinenti ai titoli hanno natura facoltativa e l'eventuale omissione dei medesimi sarà causa di mancata valutazione degli stessi.

6. EVENTUALE PRESELEZIONE

Ai sensi dell'art. 3, comma 4 del D.P.R. 220/2001, al fine di garantire una gestione efficace del concorso, in caso di ricezione di un numero elevato di domande, l'Ente si riserva la facoltà di effettuare una preselezione predisposta direttamente dall'Ente stesso e con l'ausilio di aziende specializzate in selezione del personale.
I candidati che hanno presentato correttamente la domanda online saranno convocati tramite avviso sul sito istituzionale www.asrem.molise.it a sostenere l'eventuale preselezione indipendentemente dall'avvenuto accertamento del possesso dei requisiti previsti dal bando.

Ai sensi dell'art. 25 c.9 del D.L. 24/6/2014 n.90, convertito con L. 11/8/2014, n.114 la persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista e pertanto è ammessa, previa verifica dei requisiti, direttamente alle prove concorsuali.
La preselezione, che non è prova concorsuale, consisterà nella risoluzione di un test basato su una serie di domande a risposta multipla su materie attinenti al profilo a concorso, organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale e Regionale, capacità di analisi e risoluzione di problemi.

La preselezione potrà essere effettuata anche con procedura automatizzata che preveda l'utilizzo di supporti informatici per lo svolgimento e la correzione della stessa.

Nell'ipotesi di un elevato numero di partecipanti, l'Asrem si riserva la facoltà di organizzare la prova preselettiva con le modalità logistiche ritenute più opportune, anche contemporaneamente in più sedi. In tal caso non sarà possibile sostenere la preselezione in una sede diversa da quella assegnata.

Per essere ammessi nei locali in cui si terrà la preselezione, i candidati dovranno essere muniti di un valido documento di riconoscimento e di fotocopia dello stesso.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la preselezione nel giorno, ora e sede prestabiliti saranno considerati rinunciatari al concorso quali che siano le cause dell'assenza anche indipendenti dalla loro volontà.

Il punteggio conseguito alla preselezione non influirà sul del punteggio attribuito nella valutazione delle prove concorsuali.

Saranno ammessi alle prove concorsuali i candidati utilmente collocati nella graduatoria preselettiva entro il numero che sarà stabilito è comunicato preventivamente nei modi sopra indicati, unitamente ai pari merito all'ultimo candidato utilmente collocato nella suddetta graduatoria e previa verifica dei requisiti di ammissione.

L'esito della preselezione sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet dell'ASREM (www.asrem.molise.it) nella sezione Concorsi nella pagina relativa al concorso stesso.
I candidati che avranno superato la preselezione ed in possesso dei requisiti di ammissione saranno convocati alla prima prova concorsuale con le modalità previste al successivo paragrafo "Diario delle prove di esame".

7. AMMISSIONE/ ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet L'ammissione e l'esclusione dei candidati saranno disposte con Deliberazione del Direttore Generale.
L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet www.asrem.molise.it.
L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nella domanda online ed alla documentazione a questa allegata, non risultino in possesso dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande risultino irregolari, è disposta con Provvedimento dell'Ente.
Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata nei termini previsti dalla normativa vigente.

8. MOTIVI DI ESCLUSIONE DAL CONCORSO

- Il mancato rispetto delle modalità di inoltro della domanda;
- il mancato rispetto dei termini perentori per l'invio della domanda di partecipazione indicati nel presente bando;
- il mancato possesso dei requisiti generali e specifici per la partecipazione al concorso indicati nel presente bando;
- la mancata allegazione di documenti espressamente richiesti nella domanda;
- l'esclusione dall'elettorato attivo;
- la sottoposizione a misure di prevenzione e sicurezza;
- l'interdizione perpetua o temporanea – per il tempo della stessa – dai pubblici uffici;
- la destituzione o la dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- il licenziamento da una Pubblica Amministrazione a decorrere dal 02/09/1995, data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale del comparto sanità.

9. COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione esaminatrice del presente concorso verrà nominata con provvedimento del Direttore Generale, ai sensi dell'art. 44 del DPR 220/2001 e sarà composta dal Presidente e da due operatori dell'area professionisti della salute e dei funzionari- ruolo sanitario dello stesso profilo messo a concorso e dal segretario. Dei due operatori, uno è scelto dal Direttore Generale ed uno viene designato dal Collegio di Direzione di cui all'art. 17 del D. Lgs. n. 592/1992. La Presidenza è affidata ad un Dirigente sanitario.

10. VALUTAZIONE DEI TITOLI E PROVE D'ESAME

I titoli saranno valutati dall'apposita Commissione esaminatrice, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 220/2001. La valutazione dei titoli verrà effettuata dalla Commissione esaminatrice ai sensi degli artt. 11, 20 ,21 e 22 del DPR 220/2001. La Commissione dispone per titoli e prove di esame complessivamente di 100 punti secondo quanto indicato di seguito:

- 30 punti per TITOLI così ripartiti:

a)	Titoli di carriera	massimo punti	15
b)	Titoli accademici e di studio	massimo punti	3
c)	Pubblicazioni e titoli scientifici	massimo punti	2
d)	Curriculum formativo e professionale	massimo punti	10

- 70 punti per PROVE così ripartiti:

a)	Prova scritta	massimo punti	30
b)	Prova pratica	massimo punti	20
c)	Prova orale	massimo punti	20

Prove d'esame

Ai sensi dell'art. 43 DPR 220/2001, le prove di esame, cui la Commissione sottoporrà gli aspiranti, sono le seguenti:

- Prova scritta: potrà consistere in quesiti a risposta multipla, in quesiti a risposta sintetica o in un tema (anche con possibile combinazione totale o parziale delle predette modalità), vertenti su argomenti attinenti al profilo professionale oggetto del concorso, cui competono le funzioni e le attività previste dal D.M. n. 56/1997;

- Prova pratica: vertente su tecniche specifiche connesse alla qualificazione professionale richiesta;

- Prova orale: vertente sull'approfondimento delle materie di cui alle prove scritta e pratica. Nell'ambito della prova orale sarà accertata la conoscenza della lingua inglese e la conoscenza dell'uso di apparecchiature e

delle applicazioni informatiche più diffuse. Del giudizio conclusivo di tale verifica si tiene conto ai fini della determinazione del voto relativo alla prova orale.;

La durata delle singole prove e le modalità di svolgimento delle stesse sono stabilite dalla Commissione, con l'osservanza delle norme e secondo le modalità di cui agli artt. 7 - 9 e seguenti del DPR 220/2001.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30. Il superamento delle successive prove pratica ed orale è subordinato al raggiungimento in ciascuna di esse di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerico di almeno 14/20.

Criteri di valutazione dei titoli

Titoli di Carriera (max punti 15)

Sono valutati i servizi resi presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti (punti 1,200 per anno).

Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria superiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio maggiorato del 10% di quello reso nel profilo relativo al concorso (punti 1,320 per anno).

Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo al concorso (punti 0,600 per anno).

Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate è valutato per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza con i punteggi di cui sopra.

Il servizio militare/civile è valutato con il punteggio previsto per il profilo professionale corrispondente a quello posto a concorso (punti 1,200 per anno) e punti 0,300 per anno se svolto in un profilo non corrispondente a quello posto a concorso.

Si applicano, altresì, i seguenti principi:

a) i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;

b) le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici;

c) in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;

d) i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal contratto collettivo.

Titoli Accademici e di Studio (max punti 3)

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla commissione con motivato atto, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire. Non è valutato il titolo di studio fatto valere come requisito di ammissione.

- Laurea magistrale della classe delle Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche, Diagnostiche o Assistenziali LM/SNT03: punti 0,500
- Ulteriore Laurea di 1°Livello/Magistrale in ambito sanitario: punti 0,250
- Laurea di 1° Livello/Magistrale non attinente: non valutabile

Pubblicazioni e Titoli scientifici (max punti 2)

La valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori. Non possono essere valutate le pubblicazioni delle quali non risulti l'apporto del candidato. La Commissione deve, peraltro, tenere conto ai fini di una corretta valutazione:

a) della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altre categorie di punteggi;

b) del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e di casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità;

c) i titoli scientifici sono valutati con motivata relazione tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

Le pubblicazioni saranno esaminate singolarmente e valutate secondo i criteri suesposti e previsti dall'art.11 del DPR 220/2001, tenendo conto, peraltro, dei seguenti punteggi orientativi ai quali poter poi ricondurre i singoli lavori che si andranno in concreto a valutare:

- Pubblicazioni scientifiche attinenti alla disciplina - unico autore: punti 0,100
- Pubblicazioni scientifiche attinenti alla disciplina - più autori punti: 0,050
- Capitoli di libro – unico autore: punti 0,200
- Capitoli di libro – più autori: punti 0,100
- Poster/ abstract/ case report/ comunicazioni - unico autore: punti 0,040
- Poster/ abstract/ case report/ comunicazioni - più autori: punti 0,020

saranno valutate, caso per caso, monografie di alta originalità, l'importanza della rivista e l'eventuale impact factor.

Non verranno valutate:

- le bozze di stampa ed i lavori in corso di pubblicazione né quelli effettuati prima del conseguimento dell'abilitazione professionale;
- le tesi di laurea né quelle di specializzazione.

Curriculum Formativo e Professionale (max punti 10)

Sono valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale. Il punteggio attribuito dalla commissione, adeguatamente motivato, è globale.

Non vengono valutate le partecipazioni a convegni, congressi, corsi di aggiornamento effettuate prima del conseguimento del titolo abilitante alla professione di cui al presente bando.

Si stabiliscono i seguenti criteri analitici di valutazione:

a) attività didattica presso Enti Pubblici in materia attinente al profilo professionale messo a concorso: punti 0,100 per anno (se maggiore di 10 ore);

b) partecipazione a corsi/convegni/congressi: da valutare avuto riguardo al fatto che gli argomenti in trattazione siano attinenti al profilo a concorso ovvero che con la stessa abbiano comunque attinenza:

  - come Docente/Relatore:
  - Fino a 30 h: punti 0,020 per ogni partecipazione
  - Oltre 30 h: punti 0,050 per ogni partecipazione
  - come Discente/Uditore:
  - Fino 30 h senza esame finale: punti 0,001 per ogni partecipazione
  - Fino 30 h con esame finale: punti 0,005 per ogni partecipazione
  - Oltre 30 h senza esame finale: punti 0,005 per ogni partecipazione
  - Oltre 30 h con esame finale: punti 0,010 per ogni partecipazione

c) corso di lingua straniera: punti 0,100

d) corso di informatica: punti 0,100

e) Corso di perfezionamento Universitario o di alta formazione attinente al posto messo a concorso: punti 0,300

f) master di I livello universitario in disciplina attinente: punti 0,300

g) master di II livello universitario o diploma di specializzazione in disciplina attinente: punti 0,400

h) Dottorato di ricerca in disciplina attinente: punti 0,400

i) altre esperienze presso ASL/PA

- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, presso pubbliche amministrazioni, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/con agenzie interinali/con cooperative sociali attraverso aziende private (in proporzione alle ore di attività espletate rapportate a 36 ore sett.li): punti 0,500 per anno;
- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/con agenzie interinali/con cooperative sociali/attraverso aziende private (in proporzione alle ore di attività espletate rapportate a 36 ore sett.li) presso case di cura convenzionate/accreditate con il S.S.N. (ove espressamente dichiarato) verranno valutati con punti 0,3 anno;
- i servizi prestati presso altre strutture private verranno valutati con punti 0,2 anno;

i determinano, inoltre, i seguenti criteri generali per la valutazione curriculum formativo e professionale:

-
- Non saranno valutati i titoli indicati come requisiti di accesso al concorso;
- Il Tirocinio, lo Stage, la frequenza volontaria non sono titoli valutabili;
- i servizi saranno valutati fino alla data di scadenza del bando, termine per la presentazione delle domande;
- le pubblicazioni saranno oggetto di valutazione solo se alla domanda viene allegato il testo;
- non saranno valutati titoli non attinenti;
- non saranno valutate le certificazioni recanti correzioni e/o abrasioni non convalidate;
- non saranno valutati certificati puramente laudativi;
- non saranno valutate certificazioni di servizio che non indichino chiaramente la qualifica ricoperta e la durata del servizio stesso;
- Verranno valutate solo le autocertificazioni che contengono dati precisi e puntuali delle attività e titoli autocertificati.

11. DIARIO PROVE DI ESAME

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet di ASREM (www.asrem.molise.it), nella sezione Concorsi, nella pagina relativa al concorso in questione.

I concorrenti ammessi a sostenere le prove del concorso saranno convocati, senza invio di comunicazione al domicilio, tramite pubblicazione di avviso sul sito istituzionale dell'A.S.Re.M. www.asrem.molise.it, nella sezione "Concorsi"- "concorsi/avvisi/graduatorie/bandi, almeno 15 giorni prima dello svolgimento della prova scritta e pratica e almeno 20 giorni prima dello svolgimento della prova orale.
La Commissione esaminatrice potrà decidere di aggiungere la predetta pubblicazione una comunicazione personale, tramite pec, all'indirizzo indicato in domanda da ciascun candidato.
Nel caso in cui il diario delle prove preveda la convocazione a più prove concorsuali, la pubblicazione della convocazione, avverrà almeno 20 giorni prima della data prevista per lo svolgimento delle stesse.

Per ragioni organizzative, ciascuna prova di concorso (scritta, pratica e orale) potrà essere svolta suddividendo i partecipanti in più turni, anche in giorni diversi.

Inoltre, per evitare disagi ai candidati residenti fuori dalla Regione Molise, ASREM potrà prevedere di far svolgere le prove scritta e pratica durante la medesima sessione d'esame.

La prova scritta e pratica potranno essere effettuate anche attraverso l'utilizzo di strumenti informatizzati con le modalità che verranno decise al momento della convocazione e specificate nel diario di convocazione delle stesse.
Nel caso in cui la prova scritta e la prova pratica vengano svolte nella stessa sessione di esame, i candidati saranno ammessi con riserva a sostenere la prova pratica nell'impossibilità, da parte della Commissione, di valutare la prova scritta nell'immediato.

La valutazione degli elaborati relativi alla prova pratica è subordinata all'avvenuto superamento della prova scritta.
Pertanto, i candidati che non supereranno la prova scritta verranno esclusi dalla partecipazione al concorso e l'aver effettuato ambedue le prove non costituirà per loro diritto ad essere ammessi alla prova orale.

La valutazione degli elaborati relativi alla prova pratica è subordinata all'avvenuto superamento della prova scritta.
Pertanto, i candidati che non supereranno la prova scritta verranno esclusi dalla partecipazione al concorso e l'aver effettuato ambedue le prove non costituirà per loro diritto ad essere ammessi alla prova orale.

La valutazione dei titoli, sulla base dei criteri precedentemente individuati dalla Commissione, precede la correzione degli elaborati relativi alla prova scritta, ed è svolta limitatamente ai candidati presenti alla prova stessa.

La convocazione alla prova orale di coloro che avranno superato le prime due prove concorsuali (scritta e pratica) avverrà mediante pubblicazione sul sito internet di ASREM alla sezione "Concorsi" – "Concorsi/Avvisi/Graduatorie e Bandi" nella sezione dedicata al concorso, almeno 20 giorni prima della prova stessa. Oltre alla pubblicazione sul sito internet ASReM , la Commissione, così come previsto per la convocazione alle altre prove concorsuali potrà inoltrare comunicazione a mezzo PEC all'indirizzo indicato in domanda.
La pubblicazione sul sito aziendale ha valore di notifica.
I concorrenti dovranno presentarsi alle prove d'esame muniti di valido documento di identità personale. I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove d'esame nei giorni, ore e sedi prestabiliti saranno dichiarati rinunciatari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla loro volontà.

La commissione esaminatrice, al termine delle prove di esame e della valutazione dei titoli , forma la graduatoria di merito con l'indicazione del punteggio complessivo riportato da ciascun candidato e a parità di merito e di punteggio, fa riferimento all'art. 5, commi 4 e 5, del D.P.R. n. 487 del 9/5/1994 e s.m.i..

Il Direttore Generale prende atto dei verbali rimessi dalla commissione esaminatrice e approva con deliberazione la graduatoria di merito e, nei limiti dei posti messi a concorso, dichiara i vincitori.

La graduatoria finale di idoneità e di merito del concorso sarà pubblicata sul B.U.R.M. e sul sito web dell'Amministrazione: https://www.asrem.molise.it nella sezione amministrazione trasparente – sezione bandi di concorso – delibera di approvazione di graduatoria e nomina vincitori- con indicazione del nome e cognome del candidato unitamente al punteggio complessivo conseguito.

Tale pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli interessati. L'Amministrazione, pertanto, non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti. Ai vincitori verrà data comunicazione mediante raccomandata A.R. o a mezzo PEC.

La graduatoria rimane efficace, ai sensi D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., per un termine di due anni dalla data della pubblicazione per eventuali coperture di posti per i quali il concorso è stato bandito e che successivamente ed entro tale data dovessero rendersi disponibili.

12. MODALITÀ DI CHIAMATA PER ASSUNZIONE

In caso di chiamata per assunzione a tempo indeterminato, al fine di acquisire l'eventuale disponibilità, i candidati verranno contattati in un numero congruo per ricoprire i posti richiesti, nell'ordine di graduatoria, attraverso una delle seguenti modalità decisa ad insindacabile giudizio dell'ASREM:

- PEC
- Raccomandata AR o raccomandata 1
- E-mail

In ogni caso, la mancata risposta alla PEC, entro i termini contenuti nella comunicazione, sarà considerata rinuncia ad accettare l'assunzione a tempo indeterminato e comporterà la decadenza del candidato dalla graduatoria in argomento.
L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

13. COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di lavoro subordinato a tempo pieno ai sensi della normativa e della contrattazione collettiva di settore vigente.
L'Azienda prima di procedere all'assunzione, mediante il contratto individuale di lavoro del vigente C.C.N.L. per il Personale del Comparto Sanità, invita il candidato dichiarato vincitore a presentare la documentazione comprovante il possesso dei requisiti generali e specifici per l'ammissione all'impiego, assegnandogli un termine non inferiore a trenta giorni. Scaduto inutilmente tale termine, l'Azienda comunica di non dare luogo alla stipulazione del contratto.
Con la sottoscrizione del contratto di lavoro subordinato il candidato sarà inquadrato nell'Area, nel ruolo e nel profilo professionale a concorso.
La stipula dei contratti individuali di lavoro è di competenza dell'UOC Risorse Umane della ASReM ed avviene secondo la normativa vigente al momento dell'assunzione.

14. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, si informa che i dati personali, compresi i dati personali di natura particolare, forniti dai candidati saranno trattati presso la competente struttura di questa Azienda esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente selezione e anche successivamente a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.
Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura in oggetto.
I dati, trattati in modalità analogica e digitale, potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati, eventualmente coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso.
I dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.
I dati inoltre, sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle suddette finalità fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto).
Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento:
Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Regionale Molise con sede legale in via Ugo Petrella, 1 - 86100 Campobasso –PEC asrem@pec.it

Responsabile della protezione dei dati personali:
Il Responsabile della Protezione Dati (DPO), è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asrem.org.

15. DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto dal bando si fa riferimento alle disposizioni di legge, regolamentari e contrattuali in vigore.

La partecipazione al concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e disposizioni inerenti l'assunzione del personale presso il Servizio Sanitario Nazionale, delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare.

L'ASREM si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'ASREM – UOC Risorse Umane – Via Ugo Petrella, 1 86100 Campobasso - Pec: asrem@pec.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Di SANTO

AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI N. 4 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale A.S.Re.M., esecutiva ai sensi di legge, di cui il presente avviso è parte integrante, è indetto Avviso pubblico, per soli titoli, , per la copertura a tempo determinato di n.4 posti di: **TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA – (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI).**
La graduatoria, ai sensi dell'art. 35, comma 5-ter, del D. Lgs. n. 165 del 30/3/2001 e s.m.i., rimarrà vigente per un termine di due anni dalla data di approvazione, per la copertura dei posti per i quali l'avviso viene bandito, nonché per gli ulteriori posti previsti nel biennio di vigenza della graduatoria medesima dal Piano dei Fabbisogni del Personale;

Le modalità di espletamento della presente procedura sono stabilite rispettivamente da:

- Reg. U.E. n. 679/2016, recante disposizioni in merito al trattamento dei dati personali;
- L. n. 241/1990, recante disposizioni generali in merito al procedimento amministrativo;
- D.Lgs. n. 502/1992, recante disposizioni generali in materia sanitaria;
- L. n. 251/2000, recante disposizioni relativamente alle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione, nonché della professione ostetrica;
- D.Lgs. n. 165/2001, recante disposizioni generali in materia di lavoro alle dipendenze della P.A. e in materia concorsuale;
- D.Lgs. n. 82/2005, recante disposizioni in merito al processo di digitalizzazione della P.A.,
- D.P.R. n. 445/2000, recante disposizioni in materia di documentazione amministrativa, il cui art. 38, c. 2, in particolare, prevede che le domande per la partecipazione a selezioni e concorsi per l'assunzione, a qualsiasi titolo, presso la P.A. debbano considerarsi valide se presentate secondo le modalità telematiche previste dall'art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005;
- D.P.R. n. 220/2001, recante disposizioni relative al reclutamento del personale non dirigenziale afferente al S.S.N.;
- D.M. del 29/3/2001, recante l'individuazione delle figure professionali afferenti alle professioni sanitarie, ai sensi dell'art. 6, c. 1, della L. n. 251/2000; - D.M. del 19/2/2009, il cui allegato, che ne costituisce parte integrante, individua le classi dei corsi di laurea per le professioni sanitarie infermieristiche e ostetriche, della riabilitazione, tecniche e della prevenzione;

A norma dell'art. 7, comma 1, del D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 e s.m.i. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Al personale assunto è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Area Comparto del SSN e dalla normativa vigente al momento dell'assunzione.

1. REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Tutti i seguenti requisiti generali devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

I requisiti generali di ammissione sono quelli previsti dall'art. 2 del D.P.R. n. 220 del 27.3.2001

a) **Cittadinanza**

- Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o di uno Stato membro dell'Unione Europea; ai sensi dell'art. 38 D. Lgs. 165/01 e s.m.i. possono altresì partecipare i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

b) **Idoneità fisica**

- Il candidato dovrà essere in possesso di incondizionata idoneità fisica specifica alle mansioni del profilo professionale e della categoria a selezione. Il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio, in sede di visita preventiva ex art. 41 d.lgs. 81/2008.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo contratto collettivo.

2. REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Tutti i requisiti specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine perentorio stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

a) Diploma di Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva (Classe di Laurea Professioni Sanitarie della Riabilitazione L/SNT2)
oppure
diploma universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30/12/1992, n. 502, e successive modificazioni,
oppure
I diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M. 27.07.2000 e successive modificazioni

b) ed integrazioni. **Iscrizione al relativo albo/ordine professionale.** L'iscrizione al corrispondente albo/ordine professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

c) **Non essere in condizioni di trattamento pensionistico tali da impedire l'accesso al pubblico impiego e non avere superato l'età prevista dall'ordinamento vigente per il collocamento a riposo d'ufficio.**

I titoli di studio conseguiti all'estero devono essere sottoposti ad una procedura di riconoscimento da parte del Ministero della Salute in base a quanto stabilito dal D. Lgs. 9 novembre 2007, n. 206.

A tal dine ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs 165/2001, il candidato dovrà indicare, a pena di esclusione, gli estremi del decreto/riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano in base alla normativa vigente.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e devono permanere all'atto dell'assunzione. Il difetto di uno solo dei predetti requisiti comporta la non ammissione al concorso.

3. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al presente Avviso dovranno essere **REDATTE ESCLUSIVAMENTE IN FORMA TELEMATICA**, connettendosi al sito web aziendale https://www.asrem.molise.it/ ed accedendo alla piattaforma dalla Sezione "Concorsi Smart" presente sulla pagina principale compilando lo specifico modulo online e seguendo le istruzioni per la compilazione ivi contenute.

Per la presentazione della domanda il candidato dovrà seguire la seguente procedura:

- Collegarsi al sito internet https://asrem.concorsismart.it/ ed accedere alla piattaforma tramite il **Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID)**;
- Dopo aver effettuato l'accesso, selezionare l'avviso di interesse e successivamente su "Presenta una domanda per questa procedura".
- Dopo aver letto la guida alla compilazione della domanda (Manuale d'uso) pubblicata nella piattaforma, compilare la domanda on-line seguendo tutti i campi obbligatori e dichiarando, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.
- Allegati i documenti richiesti nella sezione "Allegati";
- Terminata la compilazione di tutte le sezioni, cliccare su "Conferma ed invio".

La domanda sarà considerata presentata nel momento in cui il candidato concluderà correttamente la procedura on-line di iscrizione al Avviso di concorso e riceverà dal sistema il messaggio di avvenuto inoltro della domanda.

Il candidato riceverà una mail di conferma dell'avvenuta iscrizione, contenente il file riepilogativo della domanda, completa di numero identificativo, data e ora di invio.

Per apportare eventuali modifiche alla domanda, dopo averla inviata, il candidato dovrà richiedere la riapertura

della stessa, fino ad un'ora prima della scadenza prevista dall' avviso, contattando la chat presente in piattaforma.

La firma autografa a regolarizzazione della domanda di partecipazione e delle dichiarazioni nella stessa inserite, verrà acquisita in sede di identificazione dei candidati alla prima prova concorsuale.

È esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione. Pertanto, eventuali domande pervenute con altre modalità non verranno prese in considerazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dalle ore 12:00:00 del giorno successivo alla data, di pubblicazione per estratto, dell'Avviso pubblico sul BURM

La domanda dovrà pervenire al sistema, a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 18:00 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione integrale del presente Avviso pubblico sul BURM

Qualora detto giorno sia festivo, il termine viene prorogato alle ore 18:00 del primo giorno successivo non festivo.

Dopo tale termine la piattaforma interrompe automaticamente tutti i collegamenti in corso e non sarà più possibile eseguire la compilazione on-line della domanda di partecipazione, né apportare eventuali aggiunte o modifiche alla stessa.

Il termine di presentazione delle domande è perentorio e, pertanto, non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine utile per l'invio delle domande o con modalità diverse dalla procedura telematica**.**

I candidati dovranno obbligatoriamente inserire nella domanda online un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) a loro univocamente riconducibile alla quale potranno essere inviate le eventuali comunicazioni relative al Concorso.

Il candidato portatore di handicap deve specificare nella domanda online, se intende avvalersi, ai sensi di quanto previsto dall'art.20 della Legge 5/2/1992 n.104, di ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, per l'espletamento del colloquio/prova selettiva.

Il candidato con disturbi specifici di apprendimento (DSA), ai sensi di quanto previsto dall' art. 3 co. 4-bis del d.l. n. 80 del 9 giugno 2021 convertito con l. n. 113 del 6 agosto del 2021, potrà dichiarare nella domanda di partecipazione nella sezione "Requisiti generici", lo stato di DSA e l'ausilio necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove; sarà altresì necessario allegare una certificazione medica rilasciata da una Struttura Sanitaria abilitata comprovante lo stato di DSA.

Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione per evitare sovraccarichi del sistema, dei quali l'ASREM non si assume responsabilità alcuna.

Per informazioni o assistenza tecnica relative alla compilazione della domanda è possibile utilizzare la chat cliccando sul tasto "Contattaci" direttamente in piattaforma, gli operatori saranno disponibili dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 18; in casi straordinari, è possibile inviare una mail all'indirizzo assistenza@concorsismart.it; le richieste pervenute fuori dall'orario lavorativo saranno evase il prima possibile.

La partecipazione al presente concorso pubblico presuppone l'integrale conoscenza da parte dei concorrenti delle norme e delle disposizioni di legge inerenti ai pubblici concorsi, delle forme e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare e comporta, implicitamente, la piena accettazione di tutte le condizioni alle quali la nomina deve intendersi soggetta, delle norme di legge vigenti in materia, delle norme regolamentari dell'ASREM interessate e delle loro future eventuali modificazioni.

4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Il candidato, attraverso la procedura telematica, dovrà allegare alla domanda, tramite file in formato PDF o JPG, la copia digitale dei seguenti documenti:

- l'eventuale documentazione comprovante i requisiti generali che consentono ai cittadini non italiani e non comunitari di partecipare al presente concorso;
- l'eventuale documentazione che attesti il riconoscimento del titolo di studio conseguito all'estero;

- l'eventuale documentazione che attesti l'equiparazione dei servizi prestati all'estero secondo le procedure della L. 735/1960;
- l'eventuale certificazione medica rilasciata da Struttura Sanitaria abilitata, comprovante lo stato di disabilità, che indichi l'ausilio necessario in relazione alla propria disabilità e/o la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove concorsuali, ai sensi dell'art. 20 L. 104/1999;
- l'eventuale documentazione comprovante i requisiti previsti ai sensi dell'art. 1014 e dell'art. 678, comma 9 D. Lgs. 66/2010 e s.m.i. relativo alla riserva dei posti in favore dei volontari delle forze armate congedati senza demerito dalle ferme contratte;
- le eventuali pubblicazioni, di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo professionale a concorso ed edite a stampa, avendo cura di evidenziare il proprio nome;
- ricevuta di versamento del contributo di segreteria pari a € 5,00. Il versamento dovrà essere effettuato dal candidato mediante pagamento con sistema PAGO PA, accedendo al seguente link: https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA843/pratiche/nuova. Il candidato dovrà inserire i propri dati personali (nome, cognome, codice fiscale, importo) e, nella sezione "DETTAGLIO PAGAMENTO", sottosezione "SERVIZIO", selezionare, dal menu a tendina, la voce "TASSA CONCORSO". Sarà altresì necessario indicare la causale del pagamento con la seguente dicitura*: "Contributo Avviso TD n. 4 unità di* **TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA***"*. Dopo aver controllato la correttezza dei dati sarà possibile procedere al pagamento in due modalità alternative:
- cliccare sul tasto "paga" per procedere direttamente al pagamento online tramite carta di credito/debito ovvero PayPal;
- cliccare sul tasto "stampa avviso" e procedere al successivo pagamento (presso la Banca, Ufficio Postale, Esercizi convenzionati, Punti di Posta privata)

Si precisa che, per espressa disposizione normativa, i certificati medici e sanitari non possono essere sostituiti da autocertificazione.

Si precisa, inoltre, che le esperienze professionali e di studio del candidato vengono desunte esclusivamente da quanto dichiarato dallo stesso nelle apposite voci della domanda telematica: pertanto il candidato non dovrà allegare il proprio curriculum vitae. Non saranno valutati curricula predisposti con altre modalità e forme, ovvero allegati alla domanda.

I dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti in banca dati automatizzata, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi dell'art. 22 della L. 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni nonché per i successivi adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso il D. Lgs. 33/13.

L'indicazione dei dati richiesti è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è l'A.S.Re.M.

5. MODALITÀ DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, nella presentazione della domanda telematica, dovrà attenersi alle indicazioni sotto riportate.

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle prescrizioni contenute nell'art. 15 della Legge n. 183/2011, che di seguito si riportano:

"*Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalla PubblicaAmministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapportitra privati. Nei rapporti invece con la P.A. i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà*", pertanto, nessuna certificazione rilasciata dalla P.A. dovrà essere trasmessa da parte del candidato.

La corretta e completa compilazione della domanda tramite la procedura telematica consente

all'Amministrazione ed alla Commissione Esaminatrice di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.

L'Amministrazione informa i candidati che non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete.

Il candidato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole.

Viene sottolineato che, ferme restando le sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,qualora dal controllo effettuato dalla Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delladichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimentoemanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Nello specifico, nella compilazione della domanda telematica:

- la dichiarazione relativa ai titoli di studio necessari per l'ammissione deve essere resa nella sezione "*Titoli accademici e di studio*" ed il candidato dovrà indicare la struttura presso la qualeil titolo è stato conseguito e la data del conseguimento. Il titolo di studio conseguito all'estero deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità, che dovràessere allegato alla domanda;

- le dichiarazioni relative agli ulteriori titoli di studio, di cui il candidato è in possesso, possono essere rese nella stessa sezione "Titoli accademici e di studio";

- le dichiarazioni inerenti i servizi prestati con rapporto di dipendenza presso Aziende ed Enti del SSN, Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblici e Case di Cura convenzionate/accreditate o servizi equiparati, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti o nel corrispondente profilo a concorso della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti o in mansioni assimilabili al profilo richiesto, devono essere rese nella sezione "Servizi presso ASL/PA come dipendente". Le dichiarazioni devono contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di termine), se a tempo pieno o part-time (in questo caso specificare la percentuale). Deve essere indicato il regime di accreditamento della Casa di Cura con il SSN al fine della valutazione tra i titoli di carriera. Il candidato dovrà decurtare gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni con interruzione del servizio;

- le dichiarazioni inerenti i servizi prestati in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, presso Agenzie Interinali, Cooperative o Aziende private,presso Aziende ed Enti del SSN, Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblici e Case di Cura convenzionate/accreditate, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti o nel corrispondente profilo a concorso della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti o in mansioni assimilabili al profilo richiesto, devono essere rese nella sezione "*Altre esperienze presso ASL/PA*"; le dichiarazioni devono contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di termine), se a tempo pieno o part-time (in questo caso specificare la percentuale); deve essere indicato il regime di accreditamento della Casa di Cura con il SSN al fine della valutazione tra i titoli di carriera. Il candidato dovrà decurtare gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni con interruzione del servizio;

- le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS) di diritto privato devono essere rese nella sezione " Servizi presso privati" con l'indicazione dell'esatta denominazione dell'Istituto, la sede, il profilo professionale, la data di inizio e termine, se trattasi di servizio a tempo pieno o part-time e se detti Istituti abbiano provveduto o meno all'adeguamento dei propri ordinamenti del personale, come previsto dagli artt. 25 e 26 del D.P.R. 761 del 20/12/1979; in caso contrario saranno valutati per il 25% della rispettiva durata;

- le dichiarazioni relative ai periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 22 del D.P.R. n. 220/2001, se hanno ottenuto il riconoscimento dalle autorità competenti entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda, devono essere rese nelle sezioni dedicate, di cui sopra; il candidato dovrà specificare l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è prestato, il profilo

professionale, la categoria di inquadramento ed il periodo di servizio svolto (giorno, mese e anno di inizio e di termine), se a tempo pieno o part-time (in questo caso specificare la percentuale), eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi della cessazione nonché gli estremi del provvedimento di riconoscimento. Il candidato, qualora non abbia ottenuto il decreto di riconoscimento del servizio prestato, potrà inserire la sua esperienza lavorativa nella sezione "Servizi presso privati"

- le dichiarazioni relative ai periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, se svolti con mansioni riconducibili al profilo oggetto del concorso se svolti in profilo o mansioni diverse da quelle a concorso, sono dichiarabili, ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.P.R. n. 220/2001, nella sezione "*Servizi presso ASL/PA come dipendente*", in cui deve essere specificato se il servizio stesso sia stato svolto o meno con la stessa mansione messa a concorso. Lo stesso vale per il servizio civile;
- le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso Case di cura con rapporto di dipendenza o libera professione o altra tipologia, se la struttura non è accreditata/convenzionata con il SSN dovranno essere inserite nella sezione "*Servizi presso privati*";
- le dichiarazioni relative alle pubblicazioni e ai titoli scientifici dovranno essere inserite nella sezione "Articoli e pubblicazioni". Eventuali pubblicazioni, edite a stampa, dovranno essere allegate nella sezione "Allegati". Le pubblicazioni devono essere complete, non saranno oggetto di valutazione le pubblicazioni soltanto dichiarate, autocertificate o soltanto elencate nella domanda di partecipazione on-line ma NON allegate;
- le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi di aggiornamento, convegni e congressi dovranno essere inserite nella sezione "*Corsi convegni congressi*" indicando la denominazione dell'Ente organizzatore, la sede, la data di svolgimento, il numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale o con assegnazione di eventuali ECM;
- Il candidato portatore di handicap potrà specificare nella domanda telematica, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 della L. 104/92, nella sezione di riferimento, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento di ciascuna delle prove previste, specificando altresì, ai sensi dell'art. 25 comma 9 del D.L. 90/2014, la percentuale di invalidità (allegare relativa documentazione).
- le dichiarazioni relative ad incarichi di docenza conferiti da Enti Pubblici dovranno essere rese nella sezione "Attività didattiche" e dovranno contenere: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia di docenza e ore effettive di lezione svolte.

Gli aspiranti che, invitati, ove occorra, a regolarizzare formalmente la loro domanda di partecipazione all'avviso, non ottemperino a quanto richiesto nei tempi e nei modi indicati dall'Amministrazione, saranno esclusi dalla procedura.

Si precisa inoltre che i dati attinenti ai titoli hanno natura facoltativa e l'eventuale omissione dei medesimi sarà causa di mancata valutazione degli stessi.

6. AMMISSIONE/ ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet L'ammissione e l'esclusione dei candidati saranno disposte con Deliberazione del Direttore Generale.

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove del concorso sarà pubblicato sul sito internet www.asrem.molise.it.

L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nella domanda online ed alla documentazione a questa allegata, non risultino in possesso dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande risultino irregolari, è disposta con Provvedimento dell'Ente.

Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata nei termini previsti dalla normativa vigente.

7. MOTIVI DI ESCLUSIONE

- Il mancato rispetto delle modalità di inoltro della domanda;
- il mancato rispetto dei termini perentori per l'invio della domanda di partecipazione indicati nel presente avviso;

- il mancato possesso dei requisiti generali e specifici per la partecipazione al concorso indicati nel presente avviso;
- la mancata allegazione di documenti espressamente richiesti nella domanda;
- l'esclusione dall'elettorato attivo;
- la sottoposizione a misure di prevenzione e sicurezza;
- l'interdizione perpetua o temporanea – per il tempo della stessa – dai pubblici uffici;
- la destituzione o la dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- il licenziamento da una Pubblica Amministrazione a decorrere dal 02/09/1995, data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale del comparto sanità.

8. COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione esaminatrice della presente selezione verrà nominata con provvedimento dell'Ente, ai sensi dell'art. 44 del DPR 220/2001 e sarà composta dal Presidente e da due operatori nel profilo oggetto dell'avviso e dal segretario.

9. VALUTAZIONE DEI TITOLI

I titoli Per la valutazione dei titoli si farà riferimento all'art. 8 del D.P.R. 220/2001.
La graduatoria verrà formulata sulla base di una selezione per soli TITOLI, per la valutazione dei quali la Commissione ha a disposizione un massimo di 30 punti così ripartiti:

- 30 punti per TITOLI così ripartiti:

a)	Titoli di carriera	massimo punti	15
b)	Titoli accademici e di studio	massimo punti	3
c)	Pubblicazioni e titoli scientifici	massimo punti	2

Titoli di Carriera (max punti 15)

Sono valutati i servizi resi presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti (punti 1,200 per anno).

Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria superiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio maggiorato del 10% di quello reso nel profilo relativo al concorso (punti 1,320 per anno).

Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo al concorso (punti 0,600 per anno).

Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate è valutato per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza con i punteggi di cui sopra.

Il servizio militare/civile è valutato con il punteggio previsto per il profilo professionale corrispondente a quello posto a concorso (punti 1,200 per anno) e punti 0,300 per anno se svolto in un profilo non corrispondente a quello posto a concorso.

Si applicano, altresì, i seguenti principi:

a) i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
b) le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici;
c) in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
d) i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal contratto collettivo.

Titoli Accademici e di Studio (max punti 3)

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla commissione con motivato atto, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire. Non è valutato il titolo di studio fatto valere come requisito di ammissione.

- Laurea magistrale della classe delle Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche, Diagnostiche o Assistenziali LM/SNT03: punti 0,500
- Ulteriore Laurea di 1°Livello/Magistrale in ambito sanitario: punti 0,250
- Laurea di 1° Livello/Magistrale non attinente: non valutabile

Pubblicazioni e Titoli scientifici (max punti 2)

La valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori. Non possono essere valutate le pubblicazioni delle quali non risulti l'apporto del candidato. La Commissione deve, peraltro, tenere conto ai fini di una corretta valutazione:

a) della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altre categorie di punteggi;
b) del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e di casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità;
c) i titoli scientifici sono valutati con motivata relazione tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

Le pubblicazioni saranno esaminate singolarmente e valutate secondo i criteri suesposti e previsti dall'art.11 del DPR 220/2001, tenendo conto, peraltro, dei seguenti punteggi orientativi ai quali poter poi ricondurre i singoli lavori che si andranno in concreto a valutare:

- Pubblicazioni scientifiche attinenti alla disciplina - unico autore: punti 0,100
- Pubblicazioni scientifiche attinenti alla disciplina - più autori punti: 0,050
- Capitoli di libro – unico autore: punti 0,200
- Capitoli di libro – più autori: punti 0,100
- Poster/ abstract/ case report/ comunicazioni - unico autore: punti 0,040
- Poster/ abstract/ case report/ comunicazioni - più autori: punti 0,020
- saranno valutate, caso per caso, monografie di alta originalità, l'importanza della rivista e l'eventuale impact factor.

Non verranno valutate:

- le bozze di stampa ed i lavori in corso di pubblicazione né quelli effettuati prima del conseguimento dell'abilitazione professionale;
- le tesi di laurea né quelle di specializzazione.

Curriculum Formativo e Professionale (max punti 10)

Sono valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale. Il punteggio attribuito dalla commissione, adeguatamente motivato, è globale.

Non vengono valutate le partecipazioni a convegni, congressi, corsi di aggiornamento effettuate prima del conseguimento del titolo abilitante alla professione di cui al presente avviso.

Si stabiliscono i seguenti criteri analitici di valutazione:

a) attività didattica presso Enti Pubblici in materia attinente al profilo professionale messo a concorso: punti

0,100 per anno (se maggiore di 10 ore);

b) partecipazione a corsi/convegni/congressi: da valutare avuto riguardo al fatto che gli argomenti in trattazione siano attinenti al profilo a concorso ovvero che con la stessa abbiano comunque attinenza:

- come Docente/Relatore:
- Fino a 30 h: punti 0,020 per ogni partecipazione
- Oltre 30 h: punti 0,050 per ogni partecipazione
- come Discente/Uditore:
- Fino 30 h senza esame finale: punti 0,001 per ogni partecipazione
- Fino 30 h con esame finale: punti 0,005 per ogni partecipazione
- Oltre 30 h senza esame finale: punti 0,005 per ogni partecipazione
- Oltre 30 h con esame finale: punti 0,010 per ogni partecipazione

c) corso di lingua straniera: punti 0,100

d) corso di informatica: punti 0,100

e) Corso di perfezionamento Universitario o di alta formazione attinente al posto messo a concorso: punti 0,300

f) master di I livello universitario in disciplina attinente: punti 0,300

g) master di II livello universitario o diploma di specializzazione in disciplina attinente: punti 0,400

h) Dottorato di ricerca in disciplina attinente: punti 0,400

i) altre esperienze presso ASL/PA

- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, presso pubbliche amministrazioni, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/con agenzie interinali/con cooperative sociali attraverso aziende private (in proporzione alle ore di attività espletate rapportate a 36 ore sett.li): punti 0,500 per anno;
- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/con agenzie interinali/con cooperative sociali/attraverso aziende private (in proporzione alle ore di attività espletate rapportate a 36 ore sett.li) presso case di cura convenzionate/accreditate con il S.S.N. (ove espressamente dichiarato) verranno valutati con punti 0,3 anno;
- i servizi prestati presso altre strutture private verranno valutati con punti 0,2 anno;

i determinano, inoltre, i seguenti criteri generali per la valutazione curriculum formativo e professionale:

- Non saranno valutati i titoli indicati come requisiti di accesso al concorso;
- Il Tirocinio, lo Stage, la frequenza volontaria non sono titoli valutabili;
- i servizi saranno valutati fino alla data di scadenza dell' avviso, termine per la presentazione delle domande;
- le pubblicazioni saranno oggetto di valutazione solo se alla domanda viene allegato il testo;
- non saranno valutati titoli non attinenti;
- non saranno valutate le certificazioni recanti correzioni e/o abrasioni non convalidate;
- non saranno valutati certificati puramente laudativi;
- non saranno valutate certificazioni di servizio che non indichino chiaramente la qualifica ricoperta e la durata del servizio stesso;
- Verranno valutate solo le autocertificazioni che contengono dati precisi e puntuali delle attività e titoli autocertificati.
-

11. MODALITÀ DI CHIAMATA PER ASSUNZIONE

In caso di chiamata per assunzione a tempo determinato, al fine di acquisire l'eventuale disponibilità, i candidati verranno contattati in un numero congruo per ricoprire i posti richiesti, nell'ordine di graduatoria, attraverso una delle seguenti modalità decisa ad insindacabile giudizio dell'ASREM:

- PEC
- Raccomandata AR o raccomandata 1
- E-mail

In ogni caso, la mancata risposta alla PEC, entro i termini contenuti nella comunicazione, sarà considerata rinuncia ad accettare l'assunzione a tempo determinato e comporterà la decadenza del candidato dalla graduatoria in argomento.
L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio.

12. COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di lavoro subordinato a tempo pieno e determinato ai sensi della normativa e della contrattazione collettiva di settore vigente.
L'Azienda prima di procedere all'assunzione, mediante il contratto individuale di lavoro del vigente C.C.N.L. per il Personale del Comparto Sanità, invita il candidato dichiarato vincitore a presentare la documentazione comprovante il possesso dei requisiti generali e specifici per l'ammissione all'impiego, assegnandogli un termine non inferiore a trenta giorni. Scaduto inutilmente tale termine, l'Azienda comunica di non dare luogo alla stipulazione del contratto.
Con la sottoscrizione del contratto di lavoro subordinato il candidato sarà inquadrato nell'Area, nel ruolo e nel profilo professionale a concorso.
La stipula dei contratti individuali di lavoro è di competenza dell'UOC Risorse Umane della ASReM ed avviene secondo la normativa vigente al momento dell'assunzione.

13. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679, si informa che i dati personali, compresi i dati personali di natura particolare, forniti dai candidati saranno trattati presso la competente struttura di questa Azienda esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente selezione e anche successivamente a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.
Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria e il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura in oggetto.
I dati, trattati in modalità analogica e digitale, potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati, eventualmente coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso.
I dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.
I dati inoltre, sono conservati per il tempo necessario al perseguimento delle suddette finalità fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto).
Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, i candidati hanno diritto di accedere ai dati che li riguardano e di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, nonché la cancellazione di dati non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento:
Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Regionale Molise con sede legale in via Ugo Petrella, 1 - 86100 Campobasso –PEC asrem@pec.it

Responsabile della protezione dei dati personali:
Il Responsabile della Protezione Dati (DPO), è contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@asrem.org.

14. DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto dall' avviso si fa riferimento alle disposizioni di legge, regolamentari e contrattuali in vigore.

La partecipazione al concorso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e disposizioni inerenti l'assunzione del personale presso il Servizio Sanitario Nazionale, delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare.

L'ASREM si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'ASREM – UOC Risorse Umane – Via Ugo Petrella, 1 86100 Campobasso - Pec: asrem@pec.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Di SANTO

MODALITA’ DI INSERZIONE B.U.R.M

MODALITA' INSERZIONE PER SOGGETTI PUBBLICI

AVVERTENZA Le seguenti modalità d'inserzione sono riservate ai soli soggetti pubblici (Province, Comuni, Enti, Istituzioni ed Aziende pubbliche, Società commerciali e professionali). I soggetti privati sono pregati di consultare l'apposita sezione

CONTENUTO DELLA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE: La richiesta di pubblicazione dovrà essere inviata esclusivamente tramite posta elettronica certificata dall'indirizzo PEC dell'Ente che richiede la pubblicazione all'indirizzo PEC del Bollettino Ufficiale della Regione Molise che è il seguente: **pubblicazione.bur.giunta@cert.regione.molise.it**

MODALITA’ DI INVIO:

- *l'oggetto recante la dicitura: "richiesta di pubblicazione [nominativo ente]";*
- *nel corpo deve essere riportato il tipo di atto che si sta inviando, es. "avviso variante al p.r.g.";*
- *in allegato*:

1. *lettera di richiesta di pubblicazione, firmata digitalmente, in formato PDF recante il numero di protocollo, la data e l'oggetto dell'atto da pubblicare;*

2. *l'atto da pubblicare, firmato digitalmente, in formato PDF, DOC, RTF o ODF; i**n tale ipotesi è tassativo che il file pdf sia un file pdf originario, cioè risultante dalla trasformazione di un file doc in file pdf, con il divieto di invio di file pdf risultanti dalla scansioni di copie o fotocopie degli atti**;*

3. *eventuali allegati (tabelle, cartine, etc.), in formato PDF, JPEG o TIFF;*

4. *ricevuta del versamento o del mandato di pagamento in formato PDF, JPEG o TIFF.*

Inoltre si fa presente che la struttura che richiede la pubblicazione deve rilasciare in calce all’e-mail una dichiarazione in cui viene precisato che il file inviato a mezzo e-mail è conforme all’originale cartaceo e che non procederà più all’invio del cartaceo.

Il testo dell'inserzione inviato per la pubblicazione dovrà essere composto rispettando le seguenti prescrizioni formali:

- *formato pagina: A4 usobollo (25 righe a pagina);*
- *battute per riga: 60 (compresi gli spazi);*
- *font: courier new;*
- *dimensione carattere: 10";*
- *è consentito l'uso di corsivo e grassetto;*

Gli elementi essenziali che devono essere contenuti nel testo sono:

- *intestazione con la denominazione del richiedente;*
- *oggetto della pubblicazione che non può essere generico, ma deve riferirsi al contenuto specifico dell'atto;*
- *testo dell'avviso;*
- *luogo e data;*
- *nominativo e la qualifica del firmatario.*

N.B.: non è consentito l'uso di stemmi, loghi, intestazioni e piè di pagina. E' altresì sconsigliato l'utilizzo del carattere sottolineato.

PAGAMENTO ONERI DI PUBBLICAZIONE

La richiesta di pubblicazione deve essere corredata dall'attestazione di pagamento dell'importo dovuto per l'inserzione, da determinare secondo la seguente tariffa: **€. 15,00** (indivisibili) per ogni facciata di foglio formato A4 per cui è richiesta la pubblicazione. L'attestazione del versamento dovrà essere inviata contestualmente al testo da pubblicare. Il mancato invio dell'attestazione di pagamento, nonché l'inesattezza dell'importo pagato, comporta la restituzione dell'avviso da pubblicare. Il versamento dell'importo per le spese di inserzione deve essere effettuato **esclusivamente tramite c/c postale n. 67971630 intestato a: Bollettino Ufficiale Regione Molise - Via Genova, n. 11 – 86100 Campobasso – indicando il codice tributo 09800**.

TERMINI PER L'INVIO DELLA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE

La richiesta di pubblicazione completa dei documenti indicati al punto 1, deve pervenire inderogabilmente almeno tre giorni prima della data di uscita del fascicolo per il quale si richiede la pubblicazione.

Si precisa inoltre che, per la modalità di invio in argomento, l'Ufficio Burm declina ogni responsabilità, qualora dovessero verificarsi difformità tra l'atto inviato e quello in possesso delle strutture da cui l'atto stesso promana.

La mancata osservanza di quanto disposto comporterà la non pubblicazione.

MODALITA' INSERZIONE PER I SOGGETTI PRIVATI

AVVERTENZA: Le seguenti modalità d'inserzione sono riservate ai privati cittadini. I soggetti pubblici sono pregati di consultare l'apposita sezione.

Il testo degli avvisi di cui si richiede la pubblicazione, deve essere inviato in duplice copia cartacea, di cui una in carta legale o in bollo, salvo le esenzioni di legge, e l'altro in carta uso bollo (formato A4).

Tutti gli avvisi devono essere corredati da una lettera di richiesta di pubblicazione debitamente firmata contenente le generalità e l'indirizzo del richiedente, nonché la dichiarazione che il testo inviato in forma elettronica è conforme all'originale. Dovrà inoltre essere allegata la ricevuta del versamento delle spese di pubblicazione da determinare secondo la seguente tariffa: **€. 15,00** (indivisibili) per ogni facciata di foglio formato A4 per cui è richiesta la pubblicazione. L'attestazione del versamento dovrà essere inviata contestualmente al testo da pubblicare. Il mancato invio dell'attestazione di pagamento, nonché l'inesattezza dell'importo pagato, comporta la restituzione dell'avviso da pubblicare. Il versamento dell'importo per le spese di inserzione deve essere effettuato **esclusivamente tramite c/c postale n. 67971630 intestato a: Bollettino Ufficiale Regione Molise - Via Genova, n. 11 – 86100 Campobasso – indicando il codice tributo 09800**.

Le richieste di inserzione vanno inoltrate esclusivamente a:

BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE MOLISE
VIA GENOVA, 11
86100 CAMPOBASSO
Tel. 0874.314673
pec: pubblicazione.bur.giunta@cert.regione.molise.it

La richiesta di pubblicazione completa dei documenti indicati al punto 1, deve pervenire inderogabilmente almeno otto giorni prima della data di uscita del fascicolo per il quale si richiede la pubblicazione.

Il testo deve essere inviato tassativamente anche in formato elettronico (DOC, RTF, ODF) tramite posta elettronica (pubblicazione.bur.giunta@cert.regione.molise.it). L'invio del testo in formato elettronico deve avvenire previo accordo con la Redazione alla quale deve comunque essere inviato anche l'originale cartaceo.

Si precisa che l'atto che si invia per e-mail deve essere conforme all'originale cartaceo.

Inoltre si fa presente che la struttura che richiede la pubblicazione deve rilasciare in calce all'e-mail una dichiarazione in cui viene precisato che il file inviato a mezzo e-mail è conforme all'originale cartaceo.

Le inserzioni, a norma delle vigenti disposizioni di legge in materia, devono riportare, in originale, la firma chiara e leggibile del responsabile della richiesta; il nominativo e la qualifica del firmatario devono essere trascritti a macchina o con carattere stampatello. Inoltre, per quanto riguarda il testo da pubblicare, è necessario che esso contenga:

- *la denominazione dell'ente richiedente;*
- *l'oggetto della pubblicazione che non può essere generico, ma deve riferirsi al contenuto specifico dell'atto;*
- *il testo dell'avviso da pubblicare;*
- *luogo e data;*
- *firma.*

La mancata osservanza di quanto disposto comporterà la non pubblicazione.

AUTORIZZAZIONE DEL TRIBUNALE DI CAMPOBASSO DEL 27 GIUGNO 1970

ANTONIO IAROCCI (direttore responsabile)