REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
Cod.Fisc. e P. IVA 02573090236
Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

Prot. n. 4252

U.O.C. Provveditorato Economato e Gestione della Logistica
Direttore: ing. Corrado Salfa

AVVISO PUBBLICO

PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ESECUZIONE ESAMI DI LABORATORIO PER CONTO DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA – 2^ EDIZIONE - CIG A03B03A420

Importo a base d'asta: € 199.000,00
Termine ultimo per la presentazione delle offerte: 25/01/2024
Lotto unico

Premessa

L'Azienda Ulss 9 Scaligera intende esternalizzare il **"Servizio di esecuzione esami di laboratorio per conto dell'Azienda Ulss 9 Scaligera"** presso laboratorio qualificato, da svolgersi come descritto nel Capitolato Tecnico e nel Disciplinare di gara allegati.

L'affidamento avverrà a mezzo di procedura negoziata, ex art. 50, comma 1, lettera e) del D.Lgs. n.36/2023, previa indagine di mercato mediante Avviso ai sensi dell'art. 49, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023, e aggiudicazione con criterio del prezzo più basso, ex art. 50, comma 4 e art. 108 comma 3, del D.lgs. n. 36/2023.

Il contratto avrà una durata di 12 mesi, con opzione di proroga per ulteriori 90 giorni, ed è da considerare quale contratto a consumo riferito ad un elenco di esami precisato nel Capitolato Tecnico, dei quali potrà essere fatta richiesta nel corso del tempo contrattuale, con remunerazione secondo i prezzi del Tariffario Regionale, ai quali verrà applicato lo sconto offerto.
L'importo a base d'asta è di €199.000,00 IVA esente, di cui € 100,00 di costi e oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso.

Il **Responsabile Unico del Progetto (RUP)**, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 36/2023 è il Direttore dell'UOC Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica, ing. Corrado Salfa.

Modalità di partecipazione e piattaforma telematica Sintel

L'Azienda Ulss 9 Scaligera utilizza quale sistema di intermediazione telematica la piattaforma Sintel. Per partecipare alla gara gli operatori economici interessati dovranno collegarsi al sito internet:

https://www.ariaspa.it/wps/portal/Aria/

Una volta eseguito l'accesso alla piattaforma Sintel e individuata la procedura in oggetto utilizzando gli appositi campi di ricerca resi disponibili dal sistema (si vedano le apposite sezioni *help-guide* e *manuali-operatore economico* del sito), **gli operatori economici interessati dovranno presentare le proprie offerte entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 25/01/2024 a pena di esclusione dalla procedura**, trasmettendo la seguente documentazione di gara debitamente compilata ove richiesto, e sottoscritta digitalmente, come dettagliato all'art. 8 del Disciplinare di gara allegato:

- Avviso pubblico;
- Disciplinare di gara;
- Capitolato tecnico;
- Modello A – Dichiarazione integrativa;
- Modello B – Dichiarazione accettazione clausole del contratto;
- Modello C – Dichiarazione requisiti di ordine generale (ex artt. 94, 95, 96 e 98) singolo componente;
- Allegato D – Modello per la compilazione del dettaglio dell'offerta economica e Modello per la compilazione del dettaglio dell'incidenza dei costi;
- Allegato D1 – Fabbisogno indicativo;
- Allegato D2 – CVP con tariffario regionale;
- Allegato E – Informativa sul trattamento dei dati personali
- Allegato F – Atto di nomina del Responsabile del trattamento dei dati personali, da sottoscrivere digitalmente per presa visione;
- Allegato G - Modello di formulario per il Documento di gara unico europeo (DGUE);
- Patto d'integrità dell'Azienda Ulss 9 Scaligera in materia di contratti pubblici;
- Documento di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI) con Nota informativa sui rischi per la salute e la sicurezza presenti nell'Azienda Ulss 9 Scaligera;
- Documentazione attestante l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento/certificazione per l'erogazione delle prestazioni oggetto del servizio con impegnativa a carico del SSR;
- Ricevuta pagamento del contributo ANAC;
- **Si ricorda che a far data dal 09/11/2022 vige l'obbligo per gli operatori economici di registrarsi al servizio FVOE di Anac e di presentare, allegato alla documentazione di gara, il PASSOE.**

Si rinvia a quanto riportato nel documento "*Modalità tecniche di utilizzo",* nell'ultima versione consultabile nella libreria documentale della piattaforma Sintel per tutte le questioni riguardanti il funzionamento e l'utilizzo della stessa.

Specifiche e dettagliate indicazioni sono anche contenute nei *Manuali d'uso per gli Operatori economici* e nella sezione *Domande frequenti* a disposizione *on-line* sul portale di ARIA S.p.a..

Per ogni ulteriore richiesta di assistenza, si prega di contattare il *contact center* di ARIA S.p.A., telefonando al numero verde: 800116738 (dall'estero +390239331780 assistenza in lingua italiana) oppure scrivendo all'indirizzo e-mail supportoacquistipa@ariaspa.it.

Oggetto del Servizio

Il servizio riguarda l'effettuazione, per conto dell'Aulss 9 Scaligera, di esami di laboratorio presso laboratorio qualificato, da svolgersi come descritto nel Capitolato Tecnico.

Durata

La durata del contratto è di 12 mesi, decorrenti dalla data di effettivo inizio del servizio, con opzione di proroga per ulteriori 90 giorni.

Importo a base d'asta

L'importo a base di gara è di € 199.000,00 e risulta così articolato:

DETTAGLIO COSTI SPECIFICO	IMPORTO STIMATO	INCIDENZA % DEL COSTO
Costo della manodopera, ai sensi dell'art.41, comma 14, del D.Lgs. n.36/2023	€ 57.681,00	29%
Altri oneri a carico dell'operatore economico	€ 141.219,00	71%
Costo degli oneri per la sicurezza in relazione ai rischi interferenziali (non soggetti a ribasso)	€ 100,00	
Totale base d'asta	€ 199.000,00	100%

L'offerta non dovrà in alcun modo essere condizionata.

Si precisa che data la tipologia di servizio da considerarsi a consumo, l'importo che verrà contrattualizzato sarà pari a € 199.000,00, IVA esente, e pertanto le prestazioni effettivamente svolte e rendicontate mensilmente dall'aggiudicatario, saranno remunerate secondo i prezzi del Nomenclatore Regionale, ai quali verrà applicato lo sconto offerto.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva l'opzione di richiedere, qualora in corso di esecuzione ciò si renda necessario, un aumento o una diminuzione delle prestazioni fino al 20%, alle condizioni originariamente previste, senza sollevare eccezioni al riguardo o pretendere compensi o indennità di sorta, ai sensi dell'art. 120 del D.lgs. n. 36/2023, e nei limiti previsti dalla Legge.

Criterio di aggiudicazione

L'affidamento avverrà a mezzo di procedura negoziata, ex art. 50, comma 1, lettera e) del D.Lgs. n.36/2023, previa indagine di mercato mediante Avviso ai sensi dell'art. 49, comma 5, del D.Lgs. n.36/2023, e aggiudicazione con criterio del prezzo più basso, ex art. 50, comma 4 e art. 108 comma 3, del D.lgs. n. 36/2023.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà procedere all'aggiudicazione dell'appalto anche in presenza di una sola offerta valida, se ritenuta congrua.

Protocollo di legalità

Al presente appalto si applicano le clausole pattizie di cui al Protocollo di legalità sottoscritto dalla Regione Veneto in data 17 settembre 2019 e s.m.i. ai fini della prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture.

Trattamento dei dati personali

I dati forniti direttamente dagli operatori economici o da soggetti diversi (es. enti pubblici) vengono trattati ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del regolamento dell'Azienda Ulss 9 Scaligera in materia di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati avviene in adempimento di precisi obblighi di legge derivanti dalla normativa in materia di appalti e contrattualistica pubblica.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ulss 9 Scaligera e il responsabile del trattamento dei

dati per la presente procedura di gara è il Direttore dell'UOC Provveditorato, Economato e Gestione della logistica.

Trasparenza

Tutti gli atti di gara verranno pubblicati e aggiornati sul profilo del committente, consultabili all'indirizzo internet www.aulss9.veneto.it, sezione *Amministrazione trasparente – Bandi di gara e contratti.*

Altre informazioni

L'Unità Operativa di riferimento per la procedura in oggetto è l'UOC Provveditorato Economato e Gestione della Logistica, via Pacinotti 16, 37136 Verona.

Per contatti telefonici chiamare il numero 0458075702, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.

Per comunicazioni e-mail dip.approvvigionamenti@aulss9.veneto.it

Per comunicazioni pec eproc.aulss9@pecveneto.it

Il Direttore
(ing. Corrado Salfa)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/ 2005, n. 82 e s.m.i.

-

REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236
Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

U.O.C.Provveditorato Economato e Gestione della Logistica
Direttore: ing. Corrado Salfa

DISCIPLINARE DI GARA

SERVIZIO DI ESECUZIONE ESAMI DI LABORATORIO PER CONTO DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA – 2^ EDIZIONE - CIG A03B03A420

per l'Azienda ULSS 9 Scaligera	**per l'Aggiudicatario**
Il RUP	Il legale rappresentante
ing. Corrado Salfa	……
documento sottoscritto con firma digitale	*documento sottoscritto con firma digitale*

Verona, 09/01/2024

Indice generale

PREMESSE....3
Art.1 – PIATTAFORMA TELEMATICA DI NEGOZIAZIONE....4
1.1 Piattaforma telematica Sintel....4
1.2 Comunicazioni....5
1.3 Chiarimenti....5
Art.2 – OGGETTO....6
Art.3 – DURATA....6
Art.4 – DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO DEL CONTRATTO....6
Art.5 – PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ANAC....7
Art.6 – SOTTOSCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI GARA....7
Art.7 – COMPILAZIONE DEL DETTAGLIO DELL'OFFERTA ECONOMICA....8
Art.8 – MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE....8
8.1 Busta della documentazione amministrativa....9
8.2 Busta dell'offerta economica....10
Art.9 – VALIDITÀ DELL'OFFERTA ECONOMICA....10
Art.10 – CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE....10
Art.11 – VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA....11
Art.12 – SOCCORSO ISTRUTTORIO....11
Art. 13 – VERIFICA DI ANOMALIA DELL'OFFERTA....12
Art.14 – REQUISITI DI ORDINE GENERALE E ALTRE CLAUSOLE DI ESCLUSIONE…12
Art.15 – AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO....13
Art.16 – ESECUZIONE ANTICIPATA DEL CONTRATTO....14
Art.17 – GARANZIA DEFINITIVA....14
Art.18 – RESPONSABILITÀ CIVILE E ASSICURAZIONE....15
Art.19 – SUBAPPALTO E CESSIONE DEL CONTRATTO....15
Art.20 – CESSIONE DEI CREDITI....16
Art.21 – TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI....17
Art.22 – PROTOCOLLO DI LEGALITÀ....17
Art.23 – RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI....18
Art.24 – REVISIONE DEI PREZZI....19
Art.25 – MODIFICHE DEL CONTRATTO....20
Art.26 – RECESSO UNILATERALE E RISOLUZIONE ANTICIPATA DEL CONTRATTO.20
Art.27 – DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO....21
Art.28 – NORME DI RINVIO E FINALI....21
Art.29 – FORO COMPETENTE E CLAUSOLA COMPROMISSORIA....21

PREMESSE

Con Deliberazione n. 1296 del 20/12/2023 l'Azienda ULSS 9 Scaligera ha deciso di esternalizzare il servizio di esecuzione esami di laboratorio per conto dell'Azienda Ulss 9 Scaligera presso laboratorio qualificato, come dettagliatamente descritto nel Capitolato tecnico-Allegato 1.

L'affidamento avverrà a mezzo di procedura negoziata, ex art. 50, comma 1, lettera e) del D.Lgs. n. 36/2023, previa indagine di mercato mediante Avviso ai sensi dell'art.49, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023, e aggiudicazione con criterio del prezzo più basso, ex art. 50, comma 4 e art. 108 comma 3, del D.lgs. n. 36/2023.

Il luogo di svolgimento del servizio è il territorio afferente all'Azienda Ulss 9 Scaligera (codice NUTS ITH31).

La documentazione di gara comprende:

- **Avviso pubblico**
- **Disciplinare di gara e suoi allegati**:
  - **Capitolato Tecnico-Allegato 1;**
  - Modello A – Dichiarazione integrativa;
  - Modello B – Dichiarazione accettazione clausole del contratto;
  - Modello C – Dichiarazione requisiti di ordine generale (ex artt. 94, 95, 96 e 98) singolo componente;
  - Allegato D – Modello per la compilazione del dettaglio dell'offerta economica e Modello per la compilazione del dettaglio dell'incidenza dei costi;
  - Allegato D1 – Fabbisogno indicativo;
  - Allegato D2 – CVP con tariffario regionale;
  - Allegato E – Informativa sul trattamento dei dati personali
  - Allegato F – Atto di nomina del Responsabile esterno del trattamento dei dati personali;
  - Allegato G - Modello di formulario per il Documento di gara unico europeo (DGUE);
  - Patto d'integrità dell'Azienda Ulss 9 Scaligera in materia di contratti pubblici;
  - Documento di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI) con Nota informativa sui rischi per la salute e la sicurezza presenti nell'Azienda Ulss 9 Scaligera.

Il Responsabile unico del progetto (RUP), ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n.36/2023 è il Direttore dell'UOC Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica, ing. Corrado Salfa.

Art.1 – PIATTAFORMA TELEMATICA DI NEGOZIAZIONE

1.1 Piattaforma telematica Sintel

L'Azienda Ulss 9 Scaligera utilizza quale sistema di intermediazione telematica per la procedura di gara in oggetto la piattaforma Sintel.

Il funzionamento della piattaforma Sintel avviene nel rispetto della legislazione vigente.

L'utilizzo della piattaforma Sintel comporta l'accettazione tacita e incondizionata di tutti i termini, le condizioni di utilizzo e le avvertenze contenuti nei documenti di gara nonché di quanto portato a conoscenza degli utenti tramite le comunicazioni sulla piattaforma stessa.

L'utilizzo della piattaforma Sintel avviene nel rispetto dei principi di autoresponsabilità e di diligenza professionale, secondo quanto previsto dall'art.1176, comma 2, c.c. ed è regolato, tra gli altri, dai seguenti principi:

- parità di trattamento tra gli operatori economici;
- trasparenza e tracciabilità delle operazioni;
- standardizzazione dei documenti;
- comportamento secondo buona fede ex art.1375 c.c.;
- comportamento secondo correttezza ex art.1175 c.c.;
- segretezza delle offerte e loro immodificabilità una volta scaduto il termine perentorio di presentazione della domanda di partecipazione;
- gratuità: nessun corrispettivo è dovuto dall'operatore economico e dall'aggiudicatario per il mero utilizzo della piattaforma Sintel.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera non assume alcuna responsabilità per la perdita di documenti e dati, danneggiamento di file e documenti, ritardi nell'inserimento di dati e documenti e nella presentazione della domanda, malfunzionamento, danni, pregiudizi derivanti all'operatore economico, da:
- difetti di funzionamento delle apparecchiature e dei sistemi di collegamento e programmi impiegati dal singolo operatore economico per il collegamento alla piattaforma Sintel;
- utilizzo della piattaforma Sintel da parte dell'operatore economico in maniera non conforme al disciplinare di gara e a quanto previsto dai manuali d'uso della piattaforma Sintel.

In caso di mancato funzionamento della piattaforma Sintel o di malfunzionamento della stessa, che impediscano la corretta presentazione delle offerte e non dovuti alle predette circostanze, l'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva di adottare i provvedimenti che ritenga necessari, al fine di assicurare la massima partecipazione.

La piattaforma Sintel garantisce l'integrità dei dati, la riservatezza delle offerte e delle domande di partecipazione. La piattaforma Sintel è realizzata con modalità e soluzioni tecniche che impediscono di operare variazioni sui documenti definitivi, sulle registrazioni di sistema e sulle altre rappresentazioni informatiche e telematiche degli atti e delle operazioni compiute nell'ambito delle procedure, sulla base della tecnologia esistente e disponibile.

Le attività e le operazioni effettuate nell'ambito della piattaforma Sintel sono registrate e attribuite all'operatore economico e si intendono compiute nell'ora e nel giorno risultanti dalle registrazioni di sistema.

L'utilizzo e il funzionamento della Piattaforma Sintel avvengono in conformità a quanto riportato nel documento "*Modalità tecniche di utilizzo"* nell'ultima versione consultabile direttamente dalla libreria documentale della suddetta piattaforma.

Ai fini della partecipazione alla presente procedura, ogni operatore economico deve dotarsi, a propria cura, spesa e responsabilità della strumentazione tecnica e informatica conforme a quella indicata nel presente Disciplinare e nel documento "*Modalità tecniche di utilizzo"* che disciplina il funzionamento e l'utilizzo della piattaforma.

1.2 Comunicazioni

Tutte le comunicazioni nell'ambito della procedura di gara, ivi comprese le comunicazioni di aggiudicazione o le esclusioni, avvengono esclusivamente attraverso l'indirizzo PEC dichiarato nella fase di registrazione alla piattaforma Sintel.

Le comunicazioni effettuate tramite la piattaforma Sintel hanno pieno valore legale, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.36/2023, nei confronti degli operatori economici concorrenti.

1.3 Chiarimenti

Potranno essere richiesti **chiarimenti** sulla presente procedura in oggetto ponendo quesiti scritti formulati in lingua italiana tramite la piattaforma Sintel da inoltrare **almeno 8 giorni prima del termine fissato per la scadenza della presentazione delle offerte**.

Le **risposte** ai chiarimenti richiesti entro il termine stabilito verranno fornite, tramite la stessa piattaforma Sintel, **almeno 4 giorni prima della scadenza del termine per la presentazione delle offerte**.

Non sono ammessi chiarimenti telefonici.

Sarà onere degli operatori economici offerenti consultare periodicamente la piattaforma Sintel e comunque prima della scadenza dei termini di presentazione dei chiarimenti e dell'offerta, per verificare la presenza di eventuali comunicazioni e note integrative.

Art.2 – OGGETTO

Oggetto del presente Disciplinare di gara è il servizio di esecuzione di alcuni esami di laboratorio, presenti nel Tariffario Regionale di riferimento, per conto dell'Azienda Ulss 9 Scaligera, presso laboratorio qualificato, con le modalità contenute nel Capitolato Tecnico-Allegato 1 al presente Disciplinare di gara.

Art.3 – DURATA

La durata del contratto è di **12 mesi** a decorrere dalla data di effettivo inizio del servizio, con opzione di proroga per ulteriori 90 giorni, ai sensi dell'art. 120 del D.Lgs. 36/2023 e nei limiti previsti dalla Legge.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera mantiene la facoltà di revoca, per sopravvenute esigenze di pubblico interesse, senza che l'aggiudicatario possa vantare alcuna pretesa risarcitoria nei confronti dell'Azienda stessa.

Art.4 – DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO DEL CONTRATTO

L'importo a base di gara è di € 199.000,00 (IVA esente), di cui € 100,00 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso; tale importo è stato determinato stimando un ipotetico fabbisogno sulla base della spesa storica, non potendo essere rappresentativo l'aspetto quantitativo poiché subordinato a circostanze cliniche e tecnico scientifiche variabili e non esattamente predeterminabili.

Descrizione	Tariffario regionale di riferimento	Tempo	Base d'asta (IVA esente)
Esami di laboratorio	Catalogo Veneto del Prescrivibile versione 1.5_20012023 e s.m.i.	12 mesi	€198.900,00
Oneri per la sicurezza (non soggetti a ribasso)			€ 100,00
Totale complessivo			**€199.000,00**

Ai sensi dell'art. 41, comma 14, del D.Lgs. n.36/2023, il costo della manodopera impiegata per l'esecuzione del servizio in oggetto considerata l'incidenza stessa rispetto alla strutturazione dei costi è stimato in € 57.681,00.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera riconoscerà le prestazioni realmente effettuate e rendicontate mensilmente dall'aggiudicatario, come specificato dall'art. 10 del Capitolato Tecnico-Allegato 1.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva l'opzione di richiedere, qualora in corso di esecuzione ciò si renda necessario, un aumento o una diminuzione delle prestazioni fino al 20%, alle condizioni originariamente previste, senza che l'appaltatore possa sollevare eccezioni al riguardo o pretendere compensi o indennità di sorta, ai sensi dell'art. 120 del D.lgs. n. 36/2023 e nei limiti previsti dalla Legge.

Si precisa che il valore economico inserito su piattaforma Sintel, dall'operatore economico in sede di presentazione dell'offerta, sarà considerato solo al fine della formulazione della graduatoria di aggiudicazione della procedura, e che verrà contrattualizzato l'importo di €199.000,00 (IVA esente), in considerazione del fatto che la tipologia di servizio è da considerarsi a consumo, e pertanto saranno remunerati solo i servizi effettivamente resi con lo sconto unitario offerto in gara, sino alla concorrenza dell'importo di €199.000,00 (IVA esente).

Art.5 – PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ANAC

Salvo deroghe previste dalla normativa vigente, i concorrenti effettuano il pagamento del contributo previsto dalla legge in favore dell'Autorità Nazionale Anticorruzione secondo le modalità di cui alla delibera ANAC n.621 del 20 dicembre 2022, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n.58 del 9 marzo 2023, e allegano la ricevuta ai documenti di gara.

Il contributo dovuto è riportato nella seguente tabella:

Numero lotto	Importo lotto	CIG	Importo contributo ANAC
1	€ 199.000,00	A03B03A420	€ 18,00

La mancata presentazione della ricevuta di pagamento potrà e dovrà essere sanata, ex art.101, comma 1, lettera a), del D.Lgs. n.36/2023.

In caso di mancata dimostrazione dell'avvenuto pagamento la Stazione Appaltante procederà ad escludere l'operatore economico dalla procedura di gara, ex art.1, comma 67, della Legge n.266/2005.

Art.6 – SOTTOSCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI GARA

Gli operatori economici, aventi sede legale in Italia o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, redigono le dichiarazioni sostitutive ex artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000.

Tutte le dichiarazioni sostitutive rese ex artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, ivi compreso il DGUE e le dichiarazioni di copia conforme, la documentazione amministrativa e l'offerta economica devono essere presentate, esclusivamente attraverso la piattaforma Sintel, in formato elettronico e sottoscritte digitalmente dal rappresentante legale dell'operatore economico, o un suo procuratore.

Il dichiarante deve allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità; per ciascun dichiarante è sufficiente una sola copia del documento di identità anche in presenza di più dichiarazioni presentate su più fogli distinti.

La documentazione, ove non richiesta espressamente in originale, potrà essere prodotta in copia autentica o in copia conforme ex artt.18 e 19 del d.p.r. n. 445/2000 ovvero – nei casi previsti – mediante autocertificazione. La documentazione presentata in copia viene prodotta ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera in caso di accertata non veridicità delle dichiarazioni rese dall'aggiudicatario ai sensi del d.p.r. n. 445/2000, fatto salvo quanto previsto dall'art. 71, comma 3, del medesimo decreto presidenziale, potrà dichiarare risolto il contratto ex art.1456 c.c..

Art.7 – COMPILAZIONE DEL DETTAGLIO DELL'OFFERTA ECONOMICA

L'operatore economico dovrà formulare la propria offerta economica precisando il valore dell'importo totale offerto, **con massimo due cifre decimali**, come indicato nell'"*Allegato D – Modello per la compilazione del dettaglio dell'offerta economica e per la compilazione del dettaglio dell'incidenza dei costi*".

L'operatore economico dovrà altresì compilare il dettaglio dell'incidenza dei costi così come indicato nel medesimo *"Allegato D".*

L'operatore economico dovrà indicare nel dettaglio dell'offerta economica, a pena di inammissibilità dell'offerta medesima:

- la ragione sociale, il codice fiscale, la partita IVA e la sede legale della Ditta;
- il luogo e la data di nascita del titolare o del legale rappresentate;
- il prezzo, determinato con le modalità previste dal presente disciplinare di gara;
- i costi della sicurezza afferenti l'attività svolta ex art. 91, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023;
- i costi del personale ex art. 91, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023.

Il valore dell'importo offerto non dovrà essere uguale o superiore alla base d'asta, a pena d'esclusione dalla procedura, ex art. 70, comma 4, lettera f), del D.Lgs. n. 36/2023.

L'offerta economica redatta in base allo schema di cui all'Allegato D dovrà essere sottoscritta con firma digitale dal titolare o dal legale rappresentante dell'operatore economico, a pena di inammissibilità ex art. 70, comma 4, lettera a), del D.Lgs. n. 36/2023.

Non saranno considerate ammissibili le offerte condizionate, parziali, plurime o alternative.

Art.8 – MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare alla gara gli operatori economici interessati dovranno collegarsi al sito internet:

https://www.ariaspa.it/wps/portal/Aria/

e accedere alla piattaforma Sintel.

Una volta eseguito l'accesso ed individuata la procedura in oggetto utilizzando gli appositi campi di ricerca resi disponibili dal sistema (si vedano le apposite sezioni *help-guide* e *manuali-operatore economico* del sito), **gli operatori economici interessati dovranno presentare le proprie offerte entro e non oltre il termine indicato nella Piattaforma Sintel a pena di esclusione dalla procedura**, ex art.70, comma 4, lettera b), del D.Lgs. n.36/2023, trasmettendo la documentazione di gara richiesta ai sensi del presente Disciplinare di gara.

L'offerta è composta da:
- documentazione amministrativa;
- offerta economica.

8.1 Busta della documentazione amministrativa

L'operatore economico offerente dovrà inserire nella busta amministrativa la seguente documentazione debitamente compilata, ove richiesto, e sottoscritta digitalmente:

- Avviso pubblico, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Disciplinare di gara, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Capitolato tecnico, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Modello A – Dichiarazione integrativa, compilato e sottoscritto digitalmente;
- Modello B – Dichiarazione accettazione clausole del contratto, compilato e sottoscritto digitalmente;
- Modello C – Dichiarazione requisiti di ordine generale (ex artt. 94, 95, 96 e 98) singolo componente, compilato e sottoscritto digitalmente;
- Allegato D1 – Fabbisogno indicativo, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Allegato D2 – CVP con tariffario regionale, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Allegato E – Informativa sul trattamento dei dati personali, sottoscritta digitalmente per accettazione;
- Allegato F – Atto di nomina del Responsabile del trattamento dei dati personali, sottoscritto digitalmente per presa visione;
- Allegato G - Modello di formulario per il Documento di gara unico europeo (DGUE), compilato e sottoscritto digitalmente;
- Patto d'integrità dell'Azienda Ulss 9 Scaligera in materia di contratti pubblici, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Documento di Valutazione dei Rischi Interferenti (DUVRI) con Nota informativa sui rischi per la salute e la sicurezza presenti nell'Azienda Ulss 9 Scaligera, sottoscritto digitalmente per accettazione;
- Documentazione attestante l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento/certificazione per l'erogazione delle prestazioni oggetto del servizio con impegnativa a carico del SSR;
- Ricevuta del pagamento del contributo ANAC;
- **Si ricorda che a far data dal 9/11/2022 vige l'obbligo per gli operatori economici di registrarsi al servizio FVOE di Anac e di presentare, allegato alla documentazione di gara, il PASSOE.**

Tutta la documentazione deve essere presentata in lingua italiana.

8.2 Busta dell'offerta economica

L'operatore economico offerente dovrà inserire **esclusivamente** nella busta economica l'*"Allegato D – Modello per la compilazione del dettaglio dell'offerta economica e per la compilazione del dettaglio dell'incidenza dei costi",* compilato ai sensi dell'art. 7 del presente Disciplinare di gara.

Poiché la piattaforma Sintel consente di inserire un solo valore, l'operatore economico concorrente dovrà indicare **solo il totale derivante dall'applicazione dello sconto offerto alla base d'asta – espresso in euro, con massimo due cifre decimali, in ribasso sulla base d'asta – a pena di esclusione. Solamente tale importo verrà considerato ai fini dell'aggiudicazione.**

Qualora l'importo complessivo offerto inserito in piattaforma differisca da quello indicato nell'*Allegato D – Modello per la compilazione del dettaglio dell'offerta economica e Modello per la compilazione del dettaglio dell'incidenza dei costi,* ai fini

dell'aggiudicazione **verrà considerato valido quello inserito sulla piattaforma Sintel**, ma l'offerta potrà essere esclusa se ritenuta equivoca e non certa.

L'operatore economico, per concludere il percorso guidato e procedere all'effettivo invio dell'offerta, dovrà cliccare l'apposito tasto ***Invia Offerta:*** solo allora verrà visualizzato a video un messaggio a conferma del buon esito dell'invio dell'offerta. La documentazione inserita e salvata sulla piattaforma Sintel nei passaggi precedenti all'invio finale – come sopra descritto – rimane infatti nello spazio telematico riservato all'operatore economico e non viene trasmessa come valida offerta.

Art.9 – VALIDITÀ DELL'OFFERTA ECONOMICA

Ciascun operatore economico, ai sensi dell'art. 17, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023 può concorrere alla procedura di aggiudicazione presentando una sola offerta per ciascun lotto.

L'offerta presentata dall'operatore economico potrà essere revocata dal medesimo entro il termine stabilito per la partecipazione alla procedura.

L'offerta vincolerà l'operatore economico per 180 (centottanta) giorni dalla scadenza del termine per la sua presentazione, ex art. 17, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023.

Nel caso in cui alla data di scadenza della validità dell'offerta le operazioni di gara siano ancora in corso, l'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà richiedere agli operatori economici offerenti di confermare la validità della stessa, ex art. 17, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023, sino al nuovo termine fissato. Il mancato riscontro a tale richiesta sarà considerato come rinuncia dell'operatore economico offerente alla partecipazione alla procedura.

Art.10 – CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

L'appalto è aggiudicato mediante procedura negoziata ex art. 50, comma 1, lettera e) del D.Lgs. n. 36/2023, previa indagine di mercato mediante Avviso ai sensi dell'art. 49, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023, con applicazione del criterio del prezzo più basso ex art. 50, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023 e art. 108 comma 3, del D.Lgs. n. 36/2023.

Nell'ipotesi in cui due o più operatori economici presentino offerte di uguale importo, l'Azienda Ulss 9 Scaligera richiederà agli operatori economici stessi di formulare, entro un termine congruo, un'offerta migliorativa della precedente, per gara di miglioria.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà procedere all'aggiudicazione dell'appalto anche in presenza di una sola offerta valida, se ritenuta congrua.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà sospendere, reindire e non aggiudicare la gara motivatamente.

Art.11 – VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

L'Azienda Ulss 9 Scaligera accede alla documentazione amministrativa di ciascun operatore economico offerente, rimanendo l'offerta economica tecnica (qualora sia richiesta) e l'offerta economica chiuse, segrete e bloccate dalla piattaforma Sintel, e procede a:

- controllare la completezza della suddetta documentazione;
- verificarne la conformità a quanto previsto dal presente Disciplinare di gara;

- attivare, ove necessario, la procedura di soccorso istruttorio, di cui all'art. 12 del presente Disciplinare di gara.

Art.12 – SOCCORSO ISTRUTTORIO

Le carenze di qualsiasi elemento formale della domanda, in particolare la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale della sola documentazione amministrativa, ivi compreso il DGUE, e con esclusione di quelle afferenti all'offerta economica, possono essere sanate attraverso la procedura di soccorso istruttorio ex art.101 del D.Lgs. n.36/2023.

L'**irregolarità essenziale è sanabile** laddove non si accompagni a una carenza sostanziale del requisito alla cui dimostrazione la documentazione, omessa o irregolare, era finalizzata.

Costituiscono **irregolarità essenziali non sanabili** le carenze della documentazione che non consentono l'individuazione del contenuto o del soggetto responsabile della stessa.

Ai fini dell'attivazione della presente procedura di sanatoria, l'Azienda Ulss 9 Scaligera assegna all'operatore economico un termine – non inferiore a 5 (cinque) giorni e non superiore a 10 (dieci) giorni – perché sia trasmessa, integrata o regolarizzata la documentazione specificamente richiesta.

In caso di inutile decorso del suddetto termine, l'Azienda Ulss 9 Scaligera escluderà l'operatore economico dalla procedura di gara.

È facoltà dell'Azienda Ulss 9 Scaligera invitare gli operatori economici, se necessario, a fornire chiarimenti sui contenuti dell'offerta economica nonché sui relativi eventuali allegati, ai sensi dell'art. 101, comma 3, del D.Lgs. n. 36/2023. L'operatore economico è tenuto a fornire risposta nel termine fissato, non inferiore a 5 (cinque) giorni e non superiore a 10 (dieci) giorni. I chiarimenti resi dall'operatore economico interpellato **non possono modificare** il contenuto delle offerte stesse.

Art. 13 – VERIFICA DI ANOMALIA DELL'OFFERTA

L'Azienda Ulss 9 Scaligera ai sensi dell'art. 54, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, procederà all'esclusione automatica dalla gara delle offerte che risultano anomale, qualora il numero delle offerte ammesse sia pari o superiore a cinque.

L'individuazione delle offerte anomale avverrà in sede di valutazione delle offerte tramite il sorteggio tra i metodi A/B/C, di cui all'Allegato II.2 del D.Lgs. n. 36/2023, a mezzo piattaforma Sintel.

La stazione appaltante, ai sensi dell'art. 54, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, si riserva la facoltà di valutare la congruità di ogni altra offerta che, in base ad elementi specifici, appaia anormalmente bassa.

Art.14 – REQUISITI DI ORDINE GENERALE E ALTRE CLAUSOLE DI ESCLUSIONE

L'Azienda Ulss 9 Scaligera ai sensi dell'art. 96, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, ha facoltà di escludere un operatore economico in qualunque momento della procedura di gara, qualora risulti che questi si trovi, a causa di atti compiuti od omessi prima o nel corso della procedura stessa, in una delle situazioni di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023.

Le circostanze di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 sono cause di esclusione automatica; la sussistenza delle circostanze di cui all'art. 95 del D.Lgs. n. 36/2023 è invece accertata previo contraddittorio con l'operatore economico.

Un operatore economico che si trovi in una delle situazioni previste, ad eccezione delle irregolarità contributive e fiscali definitivamente e non definitivamente accertate, può fornire prova di aver adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità (c.d. **self-cleaning**).

Se la causa di esclusione si è verificata **prima della presentazione dell'offerta**, l'operatore economico indica nel DGUE la causa ostativa e, alternativamente:
- descrive le misure adottate ai sensi dell'art. 96, comma 6, del D.Lgs. n. 36/2023;
- motiva l'impossibilità ad adottare dette misure e si impegna a provvedere successivamente, dando comunicazione dell'adozione delle misure stesse a questa Amministrazione.

Se la causa di esclusione si è verificata **successivamente alla presentazione dell'offerta**, l'operatore economico adotta le misure di cui all'art. 96, comma 6, del D.Lgs. n. 36/2023, dandone comunicazione a questa Amministrazione.

Sono considerate misure sufficienti il risarcimento o l'impegno a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito, la dimostrazione di aver chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative e di aver adottato provvedimenti concreti, di carattere tecnico, organizzativo o relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti.

Se le misure adottate sono ritenute sufficienti e tempestive, l'operatore economico non è escluso; se dette misure sono invece ritenute insufficienti e intempestive, ne verrà data motivata comunicazione all'operatore economico.

Non può avvalersi del self-cleaning l'operatore economico escluso con sentenza definitiva dalla partecipazione alle procedure di gara, nel corso del periodo di esclusione derivante da tale sentenza.

Saranno escluse in quanto inammissibili ex art. 70, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023, le offerte:

a) non conformi ai documenti di gara;
b) ricevute oltre i termini indicati nel bando o nell'invito con cui si indice la gara;
c) in relazione alle quali vi sono prove di corruzione o collusione;
d) considerate anormalmente basse;
e) presentate da offerenti che non possiedono la qualificazione necessaria;

f) il cui prezzo supera l'importo posto a base di gara, stabilito e documentato prima dell'avvio della procedura d'appalto.

Art.15 – AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO

L'Azienda Ulss 9 Scaligera provvederà a comunicare, a mezzo PEC, l'esito dell'offerta all'operatore economico risultato primo nella graduatoria e a tutti gli altri operatori economici, ex art. 90, comma 1, lettere b) e c), del D.Lgs. n. 36/2023. Tale onere potrà essere assolto anche mediante comunicazione sulla piattaforma informatica utilizzata per la procedura o tramite l'invio dei verbali di gara.

L'aggiudicazione verrà disposta con successivo provvedimento deliberativo emanato a seguito dell'esito positivo delle verifiche ex art.94, 95, 96 e 98, del D.Lgs. n. 36/2023, con efficacia immediata, ai sensi dell'art. 17, comma 5, del D.Lgs. n. 36/2023.

In caso di esito negativo delle suddette verifiche, l'Azienda Ulss 9 Scaligera procederà alla revoca dell'aggiudicazione; l'Azienda stessa aggiudicherà, quindi, l'appalto all'operatore economico che segue in graduatoria, procedendo altresì alle verifiche nei termini sopra indicati.

La stipula del contratto è subordinata al positivo esito delle procedure previste dalla normativa vigente in materia di lotta alla mafia, fatto salvo quanto previsto ex artt. 88, comma 4-bis, 89 e 92, comma 3, del D.Lgs. n.159/2011.

La stipula del contratto avrà luogo entro 30 (trenta) giorni dall'aggiudicazione ex art. 55, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, salvo il differimento espressamente concordato con l'aggiudicatario.

La stipula del contratto avverrà, a pena di nullità, in forma scritta secondo le modalità di cui all'art.18, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023.

Il contratto sarà sottoscritto, anche in forma elettronica, dall'Azienda Ulss 9 Scaligera nella persona del legale rappresentante o un suo delegato, e dal titolare o dal legale rappresentante dell'aggiudicatario.

Sono a carico dell'aggiudicatario tutte le spese contrattuali e gli oneri fiscali, quali imposte e tasse – ivi comprese quelle di registro ove dovute – relative alla stipula del contratto.

Art.16 – ESECUZIONE ANTICIPATA DEL CONTRATTO

A seguito di positiva verifica dei requisiti dell'aggiudicatario, l'Azienda Ulss 9 Scaligera ha facoltà richiedere l'esecuzione anticipata del contratto.

In caso di mancata stipulazione, l'aggiudicatario ha diritto al rimborso delle spese sostenute per le prestazioni richieste e già eseguite.

Art.17 – GARANZIA DEFINITIVA

A garanzia dell'adempimento delle obbligazioni assunte, l'aggiudicatario dovrà costituire – presso l'Azienda Ulss 9 Scaligera – un deposito cauzionale definitivo pari al 5% (cinque per cento) dell'importo complessivo offerto, ex art.53, comma 4, del D.Lgs. n.36/2023.

La garanzia resta vincolata fino al termine del rapporto contrattuale e lo svincolo avverrà, per iscritto, solo dopo l'esecuzione completa e regolare di tutti gli obblighi contrattuali, la liquidazione dell'ultima fattura e non prima che siano state definite tutte le ragioni di debito e credito e ogni altra pendenza.

Tale garanzia è prestata per l'esatto adempimento delle obbligazioni derivanti dal contratto, per l'eventuale risarcimento dei danni, nonché per il rimborso delle spese che l'Azienda Ulss 9 Scaligera dovesse eventualmente sostenere durante l'esecuzione del contratto per fatti imputabili all'aggiudicatario, derivanti da inadempimento e cattiva esecuzione.

Resta salvo il diritto dell'Azienda Ulss 9 Scaligera di intraprendere ogni ulteriore azione a propria tutela nel caso in cui la garanzia risultasse insufficiente.

L'aggiudicatario è obbligato a reintegrare la garanzia eventualmente escussa in tutto o in parte dall'Azienda Ulss 9 Scaligera, durante l'esecuzione del contratto.

La mancata costituzione della garanzia determina la decadenza dall'affidamento e l'aggiudicazione dell'appalto al concorrente che segue in graduatoria, ex art.117, comma 6, del D.Lgs. n.36/2023, con addebito dei danni e delle maggiori spese.

La garanzia definitiva potrà essere prestata sotto forma di cauzione o fideiussione, a scelta dell'aggiudicatario.

La garanzia definitiva deve prevedere espressamente, ex art.117, comma 7, del D.Lgs. n.36/2023, la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione di cui all'art.1957, comma 2. c.c., nonché l'operatività della garanzia entro 15 giorni, a semplice richiesta scritta dell'Azienda Ulss 9 Scaligera.

Art.18 – RESPONSABILITÀ CIVILE E ASSICURAZIONE

L'aggiudicatario è responsabile per qualsiasi danno causato a persone e beni di sua proprietà, dell'Azienda Ulss 9 Scaligera e di terzi, che abbia a verificarsi in dipendenza dell'esecuzione del contratto e derivante dalla condotta, anche omissiva, del personale addetto dell'aggiudicatario medesimo o di altre imprese coinvolte a vario titolo nell'esecuzione del contratto.

L'aggiudicatario si impegna a manlevare e a tenere indenne l'Azienda Ulss 9 Scaligera dalle azioni legali che fossero eventualmente intentate contro la medesima nonché da richieste rivolte alla stessa per i fatti sopra indicati.

A fronte degli obblighi di cui sopra, l'aggiudicatario si impegna a stipulare e mantenere in essere per tutta la durata contrattuale apposita polizza assicurativa, avente massimale non inferiore a **€ 6.000.000,00** riferito distintamente a persone e cose.

L'aggiudicatario rimane comunque responsabile per i danni non coperti o eccedenti il massimale assicurato.

L'aggiudicatario sarà tenuto a fornire, all'atto della stipula del contratto, copia della polizza assicurativa in oggetto; nonché a presentare, con la periodicità prevista dalla polizza stessa, la quietanza di pagamento dei premi, onde verificarne il permanere della validità per tutta la durata del contratto.

La mancata stipula della polizza assicurativa, la non conformità della stessa rispetto a quanto previsto nel presente articolo, nonché il mancato pagamento periodico del premio, saranno considerati inadempienza contrattuale ai fini dell'applicazione delle relative penali o della risoluzione del contratto (ex. art. 1456 c.c.).

Art.19 – SUBAPPALTO E CESSIONE DEL CONTRATTO

Il subappalto è ammesso nei limiti e con le modalità previste dall'art. 119 del D.Lgs. n. 36/2023.

L'operatore economico indica all'atto dell'offerta se intende subappaltare parte del contratto a terzi, elencando le prestazioni oggetto del subappalto e la relativa quota sull'importo contrattuale, espressa in percentuale.

L'aggiudicatario, ai sensi dell'art. 119, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, non potrà subappaltare l'integrale esecuzione delle prestazioni né una quota superiore al 50% delle stesse.

Le prestazioni oggetto del presente contratto di appalto non possono altresì formare oggetto di ulteriore subappalto in ragione delle specifiche caratteristiche dell'appalto medesimo, ai sensi dell'art. 119, comma 17, del D.Lgs. n. 36/2023.

È fatto divieto all'aggiudicatario di subappaltare il servizio senza la preventiva autorizzazione dell'Azienda Ulss 9 Scaligera, ex art. 21 della Legge 646/1982 e s.m.i.; in caso di subappalto non autorizzato, è facoltà di questa amministrazione chiedere la risoluzione del contratto, ai sensi dell'art.1456 del c.c., con escussione della garanzia definitiva, fatto salvo il riconoscimento di ogni maggiore danno.

L'aggiudicatario deve trasmettere all'Azienda Ulss 9 Scaligera il contratto di subappalto almeno venti giorni prima dell'inizio dell'esecuzione delle attività subappaltate.

L'autorizzazione al subappalto è sottoposta alle seguenti condizioni:
- il subappaltatore sia qualificato per le prestazioni da eseguire;
- non sussistano a carico del subappaltatore cause di esclusione di cui al Capo II del Titolo IV della parte V del Libro II del D.Lgs. n. 36/2023;
- all'atto dell'offerta siano stati indicati i servizi o le parti di essi che si intende subappaltare;

- il contratto sottoscritto con l'aggiudicatario contenga, a pena di nullità, la clausola con la quale ciascuno assume l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della L. n.136/2010.

Il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri dell'aggiudicatario che rimane unico e solo responsabile nei confronti dell'Azienda Ulss 9 Scaligera. L'aggiudicatario è responsabile in solido con il subappaltatore nei confronti di questa Amministrazione in relazione alle prestazioni oggetto del contratto di subappalto, nonché agli obblighi retributivi e contributivi.

I pagamenti relativi alle prestazioni effettuate dal subappaltatore verranno effettuati dall'aggiudicatario. Nei soli casi previsti dall'art. 119, comma 11, del D.Lgs. n. 36/2023, i pagamenti saranno effettuati dall'Azienda Ulss 9 Scaligera direttamente al subappaltatore.

Non si configurano come attività affidate in subappalto quelle di cui all'art.119, comma 3, del D.Lgs. n. 36/2023.

Il contratto **non può essere ceduto**, a qualunque titolo, a pena di nullità, fatto salvo quanto previsto dell'art.120, comma 1, lettera d), del D.Lgs. n.36/2023. È altresì nullo l'accordo con cui a terzi sia affidata l'integrale esecuzione delle prestazioni appaltate, nonché la prevalente esecuzione dei contratti ad alta intensità di manodopera.

Art.20 – CESSIONE DEI CREDITI

L'eventuale cessione totale o parziale dei crediti derivanti dall'avvenuta esecuzione del contratto è consentita e disciplinata ai sensi dell'art. 120, comma 12, del D.Lgs. n. 36/2023.

Le cessioni dei crediti devono essere stipulate mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata, nel rispetto degli obblighi di tracciabilità finanziaria, e devono essere notificate all'Azienda Ulss 9 Scaligera.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera ha facoltà di rifiutare la cessione, dandone comunicazione al cedente e al cessionario entro 45 (quarantacinque) giorni dalla ricevuta notifica della cessione stessa, ai sensi dell'art. 6, comma 2, dell'Allegato II.14 al D.Lgs. n. 36/2023.

In caso di accettazione della cessione, l'Azienda Uiss 9 Scaligera potrà opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al contratto con questo stipulato.

E' assolutamente escluso che l'aggiudicatario possa cedere crediti futuri.

Art.21 – TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

L'aggiudicatario assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ex art. 3 della L. n.136/2010 e s.m.i..

L'aggiudicatario dovrà comunicare all'Azienda Ulss 9 Scaligera, nei termini previsti ex art. 3, comma 7 della L. n.136/2010:
- gli estremi identificativi dei conti correnti bancari o postali dedicati, con l'indicazione del servizio al quale sono dedicati;
- le generalità e il codice fiscale delle persone delegate a operare sugli stessi;
- ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Nel caso in cui le transazioni relative al contratto non vengano effettuate avvalendosi di banche o della Società Poste Italiane s.p.a. o con mezzi idonei a garantire la piena tracciabilità delle operazioni il contratto dovrà intendersi risolto ex art.1456 c.c..

Il mancato rispetto degli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari così come disposto dalla L. n.136/2010 determina la risoluzione di diritto del contratto.

Art.22 – PROTOCOLLO DI LEGALITÀ

Al presente appalto si applicano le clausole pattizie di cui al Protocollo di legalità sottoscritto dalla Regione Veneto in data 17 settembre 2019 e s.m.i. ai fini della prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture.

Il contratto d'appalto è risolto immediatamente e automaticamente qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura, successivamente alla stipula del contratto, informazioni interdittive di cui al Capo IV del D.Lgs. n.159/2011 e s.m.i.. In tal caso sarà anche applicata a carico dell'aggiudicatario, soggetto dell'informativa interdittiva successiva, una penale nella misura del 10% (dieci per cento) del valore del contratto.

L'aggiudicatario s'impegna a inserire nel contratto di subappalto o altro sub-contratto di cui all'Allegato 1, lettera a), del Protocollo di legalità una clausola risolutiva espressa che preveda la risoluzione immediata e automatica del contratto di subappalto, previa revoca dell'autorizzazione al subappalto, ovvero la risoluzione del sub-contratto, qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura, successivamente alla stipula del subappalto o del sub-contratto, informative interdittive di cui al Capo IV del D.Lgs. n.159/2011 e s.m.i.. L'aggiudicatario si obbliga altresì ad inserire nel contratto di subappalto o altro sub-contratto una clausola che preveda anche l'applicazione a carico dell'impresa, soggetto dell'informativa interdittiva successiva, di una penale nella misura del 10% (dieci per cento) del valore del subappalto o del sub-contratto.

L'aggiudicatario si impegna a riferire tempestivamente all'Azienda Ulss 9 Scaligera ogni illecita richiesta di denaro, prestazione o altra utilità, ovvero offerta di protezione che venga avanzata nel corso dell'esecuzione del contratto nei confronti di un proprio rappresentante, agente o dipendente. Analogo obbligo verrà assunto dalle imprese subappaltatrici e da ogni altro soggetto che intervenga a qualsiasi titolo nell'esecuzione del contratto.

La mancata accettazione delle clausole contenute nel presente Protocollo, costituiscono causa di esclusione dalla gara, ai sensi dell'art. 83-bis del D.Lgs. n.159/2011.

Art.23 – RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

L'aggiudicatario si impegna a rispettare quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali, D.Lgs. n.196/2003 e Regolamento UE 679/2016 (GDPR), e ulteriori provvedimenti in materia.

L'aggiudicatario si impegna a improntare il trattamento dei dati personali ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel pieno rispetto di quanto definito dai citati D.Lgs. n.196/2003 e GDPR, con particolare attenzione a quanto prescritto con riguardo alle misure di sicurezza da adottare.

Il titolare del trattamento dei dati personali degli utenti del servizio in oggetto è l'Azienda Ulss 9 Scaligera.

L'aggiudicatario si impegna ad accettare la nomina a "Responsabile esterno del trattamento" dei dati personali, acquisendone le derivanti responsabilità e a trattare i dati personali in linea con le istruzioni impartite dal titolare del trattamento e comunque conformemente al disposto dei predetti D.Lgs. n.196/2003 e GDPR (**Allegato F – da sottoscrivere digitalmente per presa visione**).

L'aggiudicatario si obbliga, in particolare, a:
- assicurare che i trattamenti siano svolti nel pieno rispetto della legislazione vigente, della sopra citata normativa per la protezione dei dati personali nonché degli ulteriori provvedimenti, comunicati ufficiali, autorizzazioni generali e pronunce in genere emessi dall'Autorità garante per i dati personali;
- eseguire i soli trattamenti funzionali, necessari e pertinenti all'esecuzione delle prestazioni contrattuali e non incompatibili con le finalità per cui i dati sono stati raccolti;
- attivare le necessarie procedure aziendali per identificare gli "Incaricati del trattamento" e organizzarli nei propri compiti;
- verificare la costante adeguatezza del trattamento alle prescrizioni relative alle misure di sicurezza di cui al D.Lgs. n.196/2003 e GDPR così da ridurre al minimo i rischi di perdita e di distruzione, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato, di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

L'aggiudicatario si impegna a non comunicare, trasferire o condividere i dati personali dell'Azienda Ulss 9 Scaligera a terze parti, salvo qualora normativamente richiesto e informandone preventivamente l'Azienda stessa.

L'aggiudicatario può chiedere di comunicare o rendere disponibili i dati personali trattati per conto dell'Azienda Ulss9 Scaligera a uno o più sub-fornitori (di seguito anche sub-responsabili), ai quali affidare una o più specifiche attività di trattamento oggetto del contratto: in tal caso la nomina dovrà essere approvata per iscritto dall'Azienda Ulss 9 Scaligera prima dell'affidamento dell'attività di trattamento, a seguito di specifica richiesta formale.

Al fine di dare attuazione alle previsioni del regolamento UE 2016/679, l'aggiudicatario si obbliga a designare i sub-fornitori quali sub-responsabili e a far assumere agli stessi i medesimi obblighi in materia di protezione dei dati personali cui si è impegnato quale Responsabile del trattamento dei dati, mediante sottoscrizione di appositi atti giuridici o contratti.

I sub-responsabili potranno trattare i dati personali nella misura in cui tale trattamento sia strettamente necessario per l'esecuzione del contratto che l'aggiudicatario ha stipulato con l'Azienda Ulss 9 Scaligera e in ogni caso nel rispetto del presente contratto.

L'aggiudicatario risponderà nei confronti dell'Azienda Ulss 9 Scaligera qualora gli eventuali collaboratori esterni e sub-responsabili del trattamento omettano di adempiere agli obblighi in materia di protezione dei dati, e dichiara e garantisce di assumersene la completa responsabilità.

Art.24 – REVISIONE DEI PREZZI

La revisione prezzi verrà riconosciuta secondo quanto previsto all'art.60 del D.Lgs. n.36/2023.

Qualora nel corso di esecuzione del contratto, al verificarsi di particolari condizioni di natura oggettiva, si determini una variazione, in aumento o in diminuzione, del costo del servizio superiore al 5% dell'importo complessivo, i prezzi sono aggiornati, nella misura dell'80% della variazione, in relazione alle prestazioni da eseguire.

Al fine di condurre l'istruttoria necessaria alla determinazione delle quote revisionali da riconoscere, dovrà essere fornita in allegato alla domanda, da presentarsi a mezzo PEC entro e non oltre il termine perentorio e decadenziale del 31 dicembre dell'anno in cui si chiede la revisione, idonea documentazione attestante l'incremento dei costi sostenuti, riconducendoli alle tipologie di indice ISTAT precisate all'art.60, comma 3, lettera b), del D.Lgs. n.36/2023.

Art.25 – MODIFICHE DEL CONTRATTO

Durante il periodo di efficacia, il contratto potrà essere modificato esclusivamente nei casi previsti dall'art.120 del D.Lgs. n.36/2023, fatto salvo quanto previsto dall'art.9 del D.Lgs. n.36/2023.

Art.26 – RECESSO UNILATERALE E RISOLUZIONE ANTICIPATA DEL CONTRATTO

L'Azienda Ulss 9 Scaligera avrà diritto di recedere unilateralmente dal contratto ex art. 1373 c.c. nei seguenti casi:
- in qualunque momento dell'esecuzione del contratto, avvalendosi della facoltà ex art. 1671 c.c., tenendo indenne l'aggiudicatario dalle spese sostenute, dei servizi eseguiti o del mancato guadagno;
- in caso di cessazione dell'attività, oppure nei casi di concordato preventivo, di fallimento, di stato di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- nel caso in cui venga aggiudicata una procedura centralizzata a livello regionale o in area vasta per gli stessi servizi, al fine di far fronte alle nuove esigenze degli utilizzatori.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera in caso di grave inadempimento dell'aggiudicatario agli obblighi contrattuali potrà assegnare, mediante pec, un congruo termine per adempiere, ex art.1454 c.c.; trascorso inutilmente il predetto termine, il contratto si intenderà risolto.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva la facoltà di risolvere il contratto, ex art.1456 c.c., previa comunicazione scritta all'aggiudicatario, da effettuarsi mediante pec o lettera raccomandata A.R., tra gli altri, nei seguenti casi:
- frode, grave negligenza, contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e delle condizioni contrattuali e mancata reintegrazione del deposito cauzionale;
- mancato inizio del servizio nei termini stabiliti e sospensione ingiustificata dello stesso;
- accertamento del mancato possesso o del venire meno dei requisiti necessari per lo svolgimento del servizio in oggetto in capo all'aggiudicatario o al contraente subentrante, qualora si verificasse una situazione di variazione soggettiva, ivi compresi i requisiti richiesti dalla legge per la partecipazione alla gara e per la stipula del contratto;
- a seguito del protrarsi dell'inadempimento delle obbligazioni contrattuali successivamente alla notifica di due formali diffide ex art.1454 c.c.;
- qualora ricorrano una o più condizioni ex art.122 del D.Lgs. n.36/2023;
- **in tutti gli altri casi previsti dal presente disciplinare, dal capitolato tecnico e dai restanti atti di gara.**

La risoluzione del contratto non si estende alle prestazioni già eseguite.

In caso di recesso o risoluzione del contratto l'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva la facoltà di aggiudicare all'operatore economico che segue nella graduatoria di gara il servizio in oggetto in danno all'aggiudicatario inadempiente, cui saranno addebitate le maggiori spese sostenute dall'Azienda Ulss 9 Scaligera. Le somme addebitate saranno prelevate dalla garanzia definitiva mediante escussione della medesima e, ove questa non fosse sufficiente, da eventuali crediti dell'aggiudicatario, fatto salvo il diritto di agire per gli eventuali maggiori danni.

Art.27 – DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO

Ai sensi dell'art.114 del D.Lgs. n.36/2023 il Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC) provvede al coordinamento, alla direzione e al controllo tecnico-contabile del contratto.

Il Direttore dell'esecuzione del contratto potrà disporre di suoi delegati e collaboratori che avranno il compito di supportarlo nell'attività di coordinamento e controllo.

Il Direttore dell'Esecuzione del Contratto è il Direttore del Dipartimento dei Servizi dell' Azienda ULSS 9 Scaligera.

Art.28 – NORME DI RINVIO E FINALI

Per quanto non previsto dal presente disciplinare di gara si fa espresso richiamo alle norme vigenti in materia di pubbliche forniture di beni e servizi nonché alle norme contenute nel Codice Civile in materia di obbligazioni e contratti, in quanto applicabili.

Art.29 – FORO COMPETENTE E CLAUSOLA COMPROMISSORIA

Per tutte le controversie che dovessero insorgere tra le parti in relazione all'interpretazione, esecuzione e risoluzione del contratto sarà esclusivamente competente il foro di Verona.

In ogni caso, nelle more del pronunciamento dell'autorità giudiziaria, l'aggiudicatario non potrà sospendere o interrompere il servizio, pena l'incameramento della cauzione definitiva posta a garanzia della corretta esecuzione del contratto e fatta salva la possibilità per l'Azienda Ulss 9 Scaligera di agire per il risarcimento del maggior danno subito.

Ai sensi dell'art.213, comma 2, del D.Lgs. n.36/2023 il presente contratto **non prevede la clausola compromissoria** per il ricorso all'arbitrato, pertanto non sarà ammesso il ricorso al negozio compromissorio successivamente alla stipulazione del contratto stesso.

Il RUP
(ing. Corrado Salfa)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/ 2005, n. 82 e s.m.i.

REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236
Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

U.O.C. Provveditorato Economato e Gestione della Logistica
Direttore: ing. Corrado Salfa

CAPITOLATO TECNICO

SERVIZIO DI ESECUZIONE ESAMI DI LABORATORIO PER CONTO DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA – 2^ EDIZIONE - CIG A03B03A420

per l'Azienda ULSS 9 Scaligera	**per l'Aggiudicatario**
Il RUP	Il legale rappresentante
ing. Corrado Salfa	……
documento sottoscritto con firma digitale	*(timbro e firma)*

Verona, 09/01/2024

Indice generale

Art.1 – OGGETTO....3
Art. 2 – DURATA....3
Art.3 – FINALITÀ, CARATTERISTICHE E FABBISOGNO....3
Art.4 – VALORE DELL'APPALTO....4
Art. 5 – MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO....4
Art.6 – REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI....6
Art.7 – NOMINA DEL REFERENTE DELL'AGGIUDICATARIO....6
Art.8 – ONERI A CARICO DELL'AGGIUDICATARIO....7
Art.9 – CONTROLLO, INADEMPIMENTI, CONTESTAZIONI E PENALITÀ....8
Art.10 – MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO....9
Art.11 – DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO....9
Art. 12 – RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO....9

Art.1 – OGGETTO

La presente procedura ha per oggetto il servizio di esecuzione di alcuni esami di laboratorio, presenti nel Tariffario Regionale di riferimento, per conto dell'Azienda Ulss 9 Scaligera presso laboratorio qualificato.

L'appaltatore è tenuto a gestire l'attività con la propria autonoma organizzazione aziendale, nonché a proprio completo ed integrale rischio d'impresa.

Il servizio andrà reso per conto dei laboratori analisi dell'Azienda Ulss 9 Scaligera presenti presso gli Ospedali di:
- Legnago;
- San Bonifacio;
- Bussolengo;
- Villafranca.

Art. 2 – DURATA

La durata del contratto è di **12 mesi** a decorrere dalla data di effettivo inizio del servizio, con opzione di proroga per ulteriori 90 giorni, ai sensi dell'art. 120 del D.Lgs. 36/2023, e nei limiti previsti dalla Legge.

Art.3 – FINALITÀ, CARATTERISTICHE E FABBISOGNO

L'aggiudicatario dovrà garantire l'effettuazione presso proprie strutture degli esami di laboratorio richiesti dall'Ulss 9 Scaligera, presenti nel Catalogo Veneto del Prescrivibile nella sua versione più recente: CVP 1.5 del 20 gennaio 2023, consultabile all' Allegato D2, e comunque reperibile sul portale della sanità della Regione Veneto al seguente link:

https://salute.regione.veneto.it/web/fser/catalogo-veneto-prescrivibile

La tipologia di esami da eseguire è indicativamente riportata nell' **Allegato D1** al presente Capitolato; tuttavia, quest'ultima si riferisce ad un presunto fabbisogno che non è possibile precisare in termini quantitativi e quindi è meramente indicativa e non impegnativa, poiché subordinata a circostanze cliniche e tecnico scientifiche variabili e non esattamente predeterminabili.

Per questo motivo l'Aggiudicatario dovrà eseguire solo quegli esami che l'Ulss 9 Scaligera richiederà, senza sollevare eccezioni al riguardo o pretendere compensi o indennità di sorta.

Potrà, inoltre, essere richiesta saltuariamente anche l'effettuazione di altri esami, non inclusi nel citato allegato ma ricompresi nel Tariffario Regionale, che dovranno essere forniti alle stesse condizioni economiche.

Qualora se ne ravvisasse la necessità, nel corso della validità dell'appalto, l'Azienda Sanitaria Ulss 9 Scaligera ha la facoltà di affidare all'Aggiudicatario altri servizi complementari, ai sensi dell'art.76 del D.Lgs. 36/2023 e successive modifiche ed integrazioni.

L'aggiudicatario dovrà eseguire il servizio in oggetto con la propria organizzazione e con il proprio personale, mettendo a disposizione le proprie competenze e professionalità, che devono risultare idonee al raggiungimento degli standard di qualità conformemente a quanto disposto dal presente Capitolato.

L'aggiudicatario, trattandosi di servizio di pubblica utilità, dovrà garantire l'esecuzione del medesimo senza soluzione di continuità; l'interruzione del servizio in oggetto è perseguibile ai sensi dell'art. 355 del Codice Penale.

Art.4 – VALORE DELL'APPALTO

L'importo a base d'asta, è di € 199.000,00, IVA esente, di cui € 100,00 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, come specificato nell'art. 4 del Disciplinare di gara.

Il corrispettivo riconosciuto per l'effettuazione di ogni singolo esame sarà determinato applicando, ai singoli prezzi del Tariffario Regionale di riferimento e vigente rispetto al momento di effettuazione delle prestazioni, lo sconto unitario offerto. Per ogni esame di laboratorio richiesto dall'Azienda Ulss 9 Scaligera, non ricompreso nella tipologia di esami di cui all' "Allegato D1", la tariffa finale sarà calcolata applicando la stessa percentuale di sconto, indicata dall'operatore nell'offerta economica, alla suddetta tariffa regionale.

Si precisa che il valore economico inserito su piattaforma Sintel, dall'operatore economico in sede di presentazione dell'offerta, sarà considerato solo al fine della formulazione della graduatoria di aggiudicazione della procedura, e che verrà contrattualizzato l'importo di €199.000,00 (IVA esente), in considerazione del fatto che la tipologia di servizio è da considerarsi a consumo e pertanto saranno remunerati solo i servizi effettivamente resi con lo sconto unitario offerto in gara, sino alla concorrenza dell'importo di €199.000,00 (IVA esente).

Art. 5 – MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO

Il DEC provvederà ad attivare il servizio, anche tramite propri delegati.

L'Aggiudicatario dovrà provvedere all'esecuzione del servizio secondo le modalità di seguito indicate:

- Fornire lo/gli attestato/i di certificazione del Sistema di Gestione Qualità e/o di accreditamento;
- Rendere disponibile la documentazione comprovante l'iscrizione a programmi di valutazione esterna della qualità (VEQ), regionali, nazionali o internazionali, accreditati e patrocinati dalle Società Scientifiche, e fornirne i risultati, su richiesta;
- Fornire le istruzioni operative per la fase preanalitica, quali: modalità di compilazione della richiesta, eventuale preparazione del paziente, tipologia di materiale e contenitori di raccolta del campione, eventuale modulistica di accompagnamento, conservazione del campione per il trasporto;
- Fornire istruzioni per l'imballaggio dei campioni e contenitori rispondenti ai requisiti di legge per il trasporto dei campioni biologici;
- Ritirare, con cadenza giornaliera (6 giorni alla settimana dal lunedì al sabato), sotto la propria responsabilità e a proprio carico, i campioni biologici raccolti presso il

laboratorio analisi degli Ospedali di Legnago, San Bonifacio, Bussolengo e Villafranca;

- Garantire il trasporto refrigerato/congelato dei campioni che richiedano tale modalità di conservazione e fornirne, su richiesta, la tracciabilità;
- Definire i criteri di non accettabilità dei campioni e le modalità di comunicazione e gestione dei campioni non conformi;
- Adottare modalità e tempi di conservazione dei campioni, tali da assicurare la stabilità delle proprietà del campione per consentire la ripetizione dell'esame dopo la refertazione dei risultati o per effettuare esami aggiuntivi;
- Eseguire gli esami con il metodo analitico che andrà precisato prima dell'avvio del servizio;
- Registrare sul referto: reparto di provenienza, dati anagrafici e numero di richiesta originale forniti dal laboratorio inviante, date di prelievo e di produzione del referto, materiale (sistema) analizzato, metodo di analisi, unità di misura e intervallo di riferimento dei risultati, eventuali commenti interpretativi, firma digitale del Responsabile del Laboratorio, o di chi autorizza la produzione del referto;
- Fornire l'elenco dei valori critici oggetto di comunicazione urgente del risultato e le modalità di comunicazione dello stesso;
- Refertare l'esame batterioscopico per ricerca Bacillo di Koch entro le 24h dalla ricezione del campione, secondo linee guida nazionali e regionali;
- Provvedere, con oneri a proprio carico all'invio, presso Struttura convenzionata di proprio riferimento, certificata e/o accreditata, dei campioni per i quali siano richiesti esami non eseguiti direttamente (in tal caso nella documentazione amministrativa dovrà essere fatto espresso riferimento al ricorso ad altri operatori economici con le modalità previste dalla normativa appalti in vigore)*;*
- Garantire, per ciascuna sede di laboratorio, l'accesso al sito del laboratorio Aggiudicatario, tramite login e password per lo scarico dei referti;
- Trasmettere all'indirizzo mail che verrà indicato dal DEC o suo delegato, con richiesta di conferma visualizzazione in tempo reale, ogni variazione di metodologia e di intervalli di riferimento, nonché eventuali ritardi nel ritiro dei campioni e nella refertazione degli esami;
- Inviare mensilmente, per via informatica, al suddetto indirizzo mail l'elenco delle prestazioni erogate;
- Mettere a disposizione del DEC o suo delegato i nominativi, i numeri telefonici diretti del Direttore del Laboratorio Aggiudicatario del servizio, dei Responsabili dei singoli settori analitici del Laboratorio e del Responsabile Assicurazione Qualità.

Il Servizio dovrà essere reso, in accordo con il DEC del contratto e i suoi assistenti, secondo il metodo della programmazione e verifica stabilita dall'Ulss, nel rispetto di quanto previsto dal presente Capitolato e seguendo i protocolli di effettuazione dello stesso che verranno messi a disposizione in sede.

Art.6 – REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI

Possono partecipare alla procedura di gara i soli operatori economici aventi l'**accreditamento/certificazione** idonea per l'erogazione delle prestazioni oggetto del servizio con impegnativa a carico del SSR.

Art.7 – NOMINA DEL REFERENTE DELL'AGGIUDICATARIO

L'aggiudicatario dovrà comunicare il nominativo del proprio Referente del servizio, con il quale l'Azienda Ulss 9 Scaligera dovrà interfacciarsi per ciò che concerne l'esecuzione del contratto.

Tale Referente dovrà essere **immediatamente rintracciabile** e avere le facoltà e i mezzi occorrenti per far fronte a tutte le evenienze che riguardino adempimenti e obblighi contrattuali e per verificare, in contraddittorio con l'Azienda Ulss 9 Scaligera, la conformità dei servizi prestati.

L'aggiudicatario dovrà comunicare, oltre al nome, il recapito telefonico e il recapito mail/pec del Referente per ogni comunicazione urgente che dovesse rendersi necessaria.

Il Referente dell'aggiudicatario rappresenterà l'unico interlocutore riconosciuto dall'Azienda Ulss 9 Scaligera e dovrà mantenere un contatto continuo con gli addetti individuati dall'Azienda medesima per il controllo dell'andamento del servizio.

In caso di assenza o di impedimento del Referente nominato, l'aggiudicatario dovrà comunicare tempestivamente il nominativo di un sostituto.

Ogni comunicazione, segnalazione, reclamo o contestazione di inadempienza rivolti a detto Referente si intenderanno fatti direttamente all'aggiudicatario.

Art.8 – ONERI A CARICO DELL'AGGIUDICATARIO

Oltre a quanto previsto nel presente Capitolato tecnico, l'aggiudicatario dovrà eseguire le prestazioni contrattualmente affidate nella piena e totale osservanza delle normative e delle leggi nazionali e regionali vigenti e nella piena e totale osservanza dei regolamenti, anche locali, tra l'altro in materia di:

- gestione dei servizi affidati;
- responsabilità civile nei confronti di soggetti terzi;
- sicurezza, salute e igiene dei lavoratori sui luoghi di lavoro;
- assunzioni obbligatorie e patti sindacali;
- trattamento economico e normativo del personale addetto come stabilito dai contratti collettivi nazionali e territoriali in vigore per il settore;
- adempimenti fiscali relativi alle attività del servizio in oggetto;
- previdenza e assistenza obbligatorie.

L'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione tutte le risorse umane e strumentali necessarie al corretto funzionamento del servizio in tutte le sue articolazioni, nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge ed eventuali successive modifiche.

L'aggiudicatario deve essere in possesso delle previste autorizzazioni di legge e licenze rilasciate dalle competenti autorità, in ordine all'esecuzione del presente contratto.

L'accertata violazione degli oneri di cui al presente articolo sarà considerata, dall'Azienda Ulss 9 Scaligera, inadempienza contrattuale al fine dell'applicazione delle relative penali e della risoluzione del contratto ex art. 1456 c.c., previa diffida dell'aggiudicatario.

L'aggiudicatario dovrà assicurare, con oneri totalmente a proprio carico, la formazione del personale impiegato anche con la partecipazione a corsi di aggiornamento.

In ogni momento l'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà disporre verifiche per l'accertamento del rispetto della normativa vigente in materia e di quanto disposto nel presente Capitolato tecnico; qualora dovessero risultare riscontri negativi essi saranno considerati inadempienza contrattuale ai fini dell'applicazione delle relative penali o della risoluzione del contratto ex art.1456 c.c., previa diffida dell'aggiudicatario.

Art.9 – CONTROLLO, INADEMPIMENTI, CONTESTAZIONI E PENALITÀ

Durante la vigenza contrattuale l'Azienda Ulss 9 Scaligera, per mezzo del proprio personale, ha piena facoltà di esercitare in ogni momento gli opportuni controlli relativi all'esecuzione, in ogni sua fase, del contratto.

Qualora l'aggiudicatario non attenda a tutti gli obblighi ovvero violi le disposizioni del presente contratto, fermo restando quanto previsto dal Codice Civile, sarà soggetto all'applicazione di penalità previste in caso di non conformità o ritardi ex art.126 del D.Lgs. n.36/2023.

In particolare, nel caso di ritardata consegna dei referti degli esami rispetto ai termini indicati all'art. 5 del presente Capitolato, l'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà decidere di applicare una penalità giornaliera pari a € 200,00. Dopo il 15° giorno di ritardo, l'Azienda Ulss 9 Scaligera avrà diritto di risolvere il contratto e incamerare la cauzione definitiva a titolo di penale fatto salvo il diritto dell'Ente di agire in separato giudizio per il risarcimento dei danni subiti.

In caso di inosservanza delle obbligazioni contrattuali che non comporti, per la sua gravità, l'immediata risoluzione del contratto il Direttore dell'Esecuzione del Contratto, o un suo delegato, contesterà formalmente, mediante PEC, le inadempienze riscontrate, e assegnerà un termine non inferiore a 5 (cinque) giorni entro il quale dovranno essere rimosse le cause dell'inadempimento e dovranno essere fatte pervenire le controdeduzioni e memorie scritte.

Trascorso tale termine, l'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà richiedere all'Aggiudicatario il pagamento di una penale che sarà quantificata di volta in volta a seconda della gravità da un minimo di € 200,00 ad un massimo di € 1.000,00.

L'ammontare delle penali sarà addebitato sui crediti derivanti dal contratto cui esse si riferiscono e dovrà essere portato in detrazione nella prima fatturazione utile. Mancando

crediti o essendo gli stessi insufficienti, l'ammontare delle penalità sarà addebitato sulla cauzione; in tal caso, l'aggiudicatario dovrà provvedere alla ricostituzione della stessa nel suo ammontare originario, entro 30 giorni dal ricevimento della lettera di avvenuto prelievo.

L'addebito delle penali, di cui al presente articolo, non esonera l'aggiudicatario dall'adempimento dell'obbligazione per la quale si è reso inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo del pagamento della penale stessa.

Ove la Società Aggiudicataria non ottemperi agli obblighi assunti, l'Amministrazione ha la facoltà di ordinare d'ufficio, nel modo che riterrà più opportuno, a propria discrezione e a spese della Società Aggiudicataria, gli interventi necessari per il regolare adempimento dei servizi.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva la facoltà di risolvere il contratto qualora l'ammontare della somma delle penali applicate superi il 10% del valore del contratto, ex art.126 D.Lgs. n.36/2023.

L'aggiudicatario prende altresì atto che l'addebito delle penali di cui al presente articolo non preclude il diritto dell'Azienda Ulss 9 Scaligera di agire per il risarcimento di eventuali maggiori danni.

Art.10 – MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO

Per il riconoscimento delle prestazioni effettuate l'aggiudicatario dovrà inviare mensilmente al DEC rendicontazione delle stesse, che **saranno remunerate applicando ai singoli prezzi del Tariffario Regionale di riferimento e vigente rispetto al momento di effettuazione delle prestazioni, lo sconto unitario offerto.**

A seguito dell'attestazione della regolare esecuzione del servizio da parte del Direttore dell'Esecuzione del Contratto, o un suo delegato, l'aggiudicatario potrà emettere e inviare corrispondente fattura elettronica, previa emissione di ordine NSO da parte di questa Amministrazione.

Il pagamento della fattura avrà luogo entro 60 giorni dalla data di ricezione della stessa.

Il pagamento sarà subordinato all'accertamento della regolarità contributiva del fornitore (DURC).

L'Azienda Ulss 9 Scaligera potrà sospendere, ferma restando l'applicazione delle eventuali penalità, i pagamenti all'aggiudicatario cui siano state contestate inadempienze nell'esecuzione del contratto (ex art. 1460 c.c.), fino al completo adempimento degli obblighi contrattuali. Tale sospensione potrà verificarsi anche qualora sorgano contestazioni di natura amministrativa.

L'Azienda Ulss 9 Scaligera si riserva di fornire all'aggiudicatario indicazioni relative alla corretta fatturazione delle prestazioni oggetto del presente appalto.

Art.11 – DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO

Il Direttore dell'Esecuzione del Contratto, è il Direttore del Dipartimento dei Servizi dell'Azienda Ulss 9 Scaligera.

Art. 12 – RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO

Il Responsabile Unico del Progetto è il Direttore dell'UOC Provveditorato Economato e Gestione della Logistica dell'Azienda Ulss 9 Scaligera.

Il Direttore
(ing. Corrado Salfa)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/ 2005, n. 82 e s.m.i.

ALLEGATO D1

SERVIZIO DI ESECUZIONE ESAMI DI LABORATORIO PER CONTO DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA – 2^ EDIZIONE – CIG A03B03A420

Descrizione Articolo	Codice CVP
Acido 5 OH Indolacetico urine 24H	90.02.1
Citraturia (campione estemporaneo)	90.02.2
Acido Vanilmandelico urine 24H	90.03.5
ADRENALINA - NORADRENALINA plasmatica	90.04.2
Catecolamine frazionate urine 24H	90.04.3
Aldosterone 24h	90.05.3
Alfa 1 Microglobulina	90.06.2
Angiotensina II (SYNLAB)	90.08.2
BENZODIAZEPINE Sieriche	90.09.4
Esame Chimico del Calcolo Renale	90.12.2
Ceruloplasmina	90.12.5
CROMO Sierico	90.16.5
Cromogranina A	90.16.6
Everolimus (SYNLAB)	90.17.C
Sirolimus (Rapamune)	90.17.C_3
Elastasi 1 Pancreatica Fecale	90.17.D
A.C.E. (Angiotensin Converting Enzyme)	90.17.E
Clozapina	90.20.7
LEVETIRACETAM (KEPPRA)	90.20.7
Monoidrossicarbazepina	90.20.7
Lamotrigina	90.20.7
S.H.B.G. (Sex Hormone Binding Globulin)	90.25.7
Glucagone	90.26.3
G-6-PDH Eritrocitaria	90.27.2
Mioglobina Urinaria	90.33.5
Metanefrine Urine 24H	90.33.6
Normetanefrine urine 24 H	90.33.6_3
H.G.H. (Ormone Somatotropo)	90.35.1
Ossalati urine 24H	90.35.3
Piombemia	90.36.3
Primidone (Mysoline)	90.37.5
Prealbumina (T.B.P.A.)	90.37.6
Rame Urine Inizio Turno	90.39.4
Recettore solubile Transferrina	90.39.6
Vitamina D 1-25 Diidrossi	90.44.5
Vitamina B1 Ematica (Idrosolubile)	90.45.1
Vitamina C (Idrosolubile)	90.45.1
Vitamina B6 serum (Pyridoxal) (Idrosolubile)	90.45.1
Vitamina E (Liposolubile)	90.45.2
Vitamina A	90.45.2
Zinco plasmatico	90.45.4
A.Anti Canali del calcio (SYNLAB)	90.47.4
A.Anti GAD 65	90.49.7
A.Anti Insula (ICA)	90.50.5
A.Anti Insulina	90.51.1
A.Anti MAG (Glicoproteina mielina associata)	90.51.3
A.Anti Antigeni Onconeuronali	90.52.5
A.Anti Membrana Basale del Glomerulo	90.52.5
ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI (Profilo completo IgG+IgM)	90.52.5
Piastrine Abs	90.53.3
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	90.56.4
C1 inattivatore (esterasi)	90.60.1
CYFRA 21-1	90.61.3
Immunoglobuline IgG 1	90.68.4
Immunoglobuline IgG 2	90.68.4
Immunoglobuline IgG 3	90.68.4
Immunoglobuline IgG 4	90.68.4
Immunoglobuline IgD	90.69.3
Interleukin 6 (IL6)	90.70.2
PROTEINA S100	90.72.6
MT complex DNA (Mycobacterium tubercolosis complex)	90.83.4
RUBELLA IgG AVIDITY	90.83.8
A.Anti Bartonella Henselae IgG	90.84.7
A.Anti Bartonella Henselae IgM	90.84.7
A.Anti Pertosse IgG	90.87.4
A.Anti BORRELIA BURGDORFERI IgG	90.87.5
A.Anti BORRELIA BURGDORFERI IgM	90.87.5
A.Anti Clamidia Trachomatis IgM	90.89.1
A.Anti Clamidia Trachomatis IgG	90.89.1
A.Anti Clamidia Pneumoniae IgG	90.89.1
A.Anti Clamidia Pneumoniae IgM	90.89.1
Echinococco IgG	90.92.2
ANTIBIOGRAMMA PER MICOBATTERI	91.01.2_0
IDENTIFICAZIONE MICOBATTERI	91.01.4_0
ESAME COLTURALE PER MICOBATTERI	91.02.2
Micobatteri in campioni biologici ricerca microscop	91.02.4
A.Anti Micoplasma Pneumoniae IgG	91.02.5
A.Anti Micoplasma Pneumoniae IgM	91.02.5
A.Anti Difterite	91.08.A
Anticorpi Anti Dnasi B	91.09.1
STRONGILOIDIASI (ANGUILLOSI) IgG (SYNLAB)	91.09.7_0
A.Anti Adenovirus IgG	91.12.3
A.Anti Adenovirus IgM	91.12.3
A.Anti Echo Virus Neurotropi Ig Totali	91.13.1
A.Anti Echo Virus Pneumotropi Ig Totali	91.13.1
Enterovirus (Poliovirus) Abs (SYNLAB)	91.13.1_17

Citomegalovirus IgM Abs	91.14.3
Coxackie virus (B1 B2 B3 B4 B5 B6) Abs IgG	91.16.2
Coxackie virus (B1 B2 B3 B4 B5 B6) Abs IgM	91.16.2
A.Anti HAV IgM	91.17.2
HBsAg (Antigene Au) Markers Epatite B	91.18.5
A.Anti HCV (Markers Epatite C)	91.19.5
HCV RNA Genotipo	91.20.2
ANTICORPI ANTI VIRUS EPATITE DELTA	91.20.3
A.Anti Delta IgM	91.20.4
A.Anti Parvovirus B19 IgG	91.25.4
A.Anti Parvovirus B19 IgM	91.25.4
A.Anti HTLV I/II per screening	91.26.3
VARICELLA Abs IgG	91.27.1
VARICELLA Abs IgM	91.27.1
AMILOIDE A	91.6R.F
COPEPTINA ProAVP	NO CVP
Bande Oligoclonali Liquor - Siero (SYNLAB)	NO CVP
Tipizzazione Linfocitaria Singola T3 (CD3+)	
Tipizzazione Linfocitaria singola T4-Helper-Inducer (CD3+ CD4+)	
Tipizzazione linfocitaria singola T8 Suprressor-Citotossici (CD3+CD8+)	
Tipizzazione linfocitaria singola T Natural Killer (CD3-CD56+CD16+)	
Tipizzazione linfocitaria singola B Totali (CD3-CD19+)	
PLASMINOGENO	90.71.5
EPATITE DELTA (HDV) RNA	91.20.3_0
Immunoglobuline G	
IgG SU LIQUOR (SYNLAB)	
Zonisamide (SYNLAB)	90.20.7
Levodopa (SYNLAB)	90.30.1_0
Rosolia RNA (SYNLAB)	91.26.5_0
Lisozima Sierico (SYNLAB)	90.33.7_0
Virus Respiratorio Sinciziale Abs IgG	91.25.5_3
Virus Respiratorio Sinciziale Abs IgA	91.25.5_2
A.Anti Rosolia IgG (Rubeo)	91.26.4_0
A.Anti Rosolia IgM (Rubeo)	91.26.6_0
Carcinoma Cellule Squamose (S.C.C. o T.A.4)	91.30.7_0
Toxoplasma gondii IgG Abs	91.09.4_2
Toxoplasma gondii IgM Abs	91.09.4_3
BORRELIA IgM TEST DI CONFERMA	90.87.5_3
BORRELIA IgG TEST DI CONFERMA	90.87.5_2
CH 50 (complementemia) (SYNLAB)	
C1q (Esterasi)	90.60.2_2
A.Anti Leptospira Ig Totali	90.96.3_2
A.Anti Listeria IgG	90.97.1_0
Influenza A IgG (SYNLAB)	91.24.2_9
A.Anti Coxsackie Virus A Ig Totali	91.13.1_18
A.Anti Coxsackie Virus B Ig Totali	91.13.1_18
Zn-T8 Abs	90.52.5_14
Chlamydia psittaci IgG (SYNLAB)	90.89.1_4
Chlamydia psittaci IgM (SYNLAB)	90.89.1_5
A.Anti Clamidia Pneumoniae IgA	90.89.1_8
ANTICORPI ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILA (IgG+IgM) (Sierogruppi 1-6)	90.95.5
A.Anti Ameba (AMEBIASI) (SYNLAB)	
Toxocara canis IgG	91.09.3_2
Filariasis Antibodies Screening (SYNLAB)	
A.Anti Clamidia Trachomatis IgA	90.83.4_8
A.Anti Muscolo Striato	90.52.3_0
Coxiella Burnetii IgM - Fase 2 Anticorpi (SYNLAB)	90.84.7_7
Coxiella Burnetii IgG - Fase 2 Anticorpi (SYNLAB)	90.84.7_5
A.Anti IA2	
A.Anti Surrene	90.54.3_0
Polipeptide Pancreatico (SYNLAB)	90.36.5_3
Citomegalovirus Avidita' IgG	90.83.8_4
A.Anti Morbillo IgM	91.24.3_3
A.Anti Parotite IgM	91.25.1_3
A.Anti Pertosse IgM	
A.Anti Pertosse IgA	
Weil-Felix	91.07.1_0
ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDI - Profilo completo IgG	90.52.5_29
ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDI - Profilo completo IgM	90.52.5_29
Fructosamine test	
Anticorpi Anti Legionella Pneumophila IgM	90.95.5
Albuminemia	90.05.1
Fosfatasi Acida Totale	90.23.4_0
Piruvatochinasi Eritrocitaria	90.36.4_0
Aldolasi	90.06.4
Amilasuria	
Lipoproteina a	90.30.3_0
Amicacina (SYNLAB)	
Gabapentina (Neurontina) (SYNLAB)	90.20.7_8
CISTINA Urinaria (SYNLAB)	90.07.2_4
PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	90.37.8_0
A.Anti Bartonella Quintana IgG (SYNLAB)	90.84.7_2
A.Anti Bartonella Quintana IgM (SYNLAB)	90.84.7_3
Interleukin 2 (IL2) (SYNLAB)	90.70.2_2
Haemophilus Influenzae B Abs	
AMH Anti Mullerian Hormone	
Rickettsiosis Screening (Conorii-Typhi IgG - IgM) (SYNLAB)	91.06.6_0
ANTICORPI ANTI TRICHINELLA IgG (SYNLAB)	
ANTICORPI ANTI-COXSACKIE VIRUS B TOTALI IgM	91.13.1_19
ANALISI DI PREMUTAZIONE DEL GENE FMR1 (SINDROME DA X-FRAGILE)	
Esame Feci x Parassiti	91.05.4_2
Esame Feci x Parassiti II Campione	91.05.4_3
Esame Feci x Parassiti III Campione	91.05.4_4
Scotch Test	90.93.2_0

Scotch Test II campione	90.93.2_0
Rickettsia typhi IgG-IgM (SYNLAB)	91.06.6_0
Rickettsia Conorii IgG-IgM (SYNLAB)	91.06.6_0
Mycophenolate Mofetil (SYNLAB) (Micofenolato mofetil)	90.17.C_5
VITAMINA B3 (NICOTINAMIDE) (SYNLAB)	
Criptosporidiosi Ricerca ed Identificazione (SYNLAB)	
Fluoride (SYNLAB) Fluoremia	
EBV DNA (Epstein Barr virus)	91.21.1
HSV-1/HSV-2 DNA (Herpes Simplex virus 1-2)	91.11.5_6
HLA Tipizzazione completa (loci A-B-C, DRB1-DQB1)	90.78.2_0
HLA Tipizzazione classe I (Loci A-B-C)	90.81.3_0
Tipizzazione molecolare HLA di classe I B (locus B)	90.81.3_0
HLA-B27 RICERCA MOLECOLARE	90.57.3_3
HCV - R.I.B.A. (Western Blot)	
A.Anti HAV IgG	91.17.1_0
A.Anti Epatite E IgG (SYNLAB)	
HBcAb (CORE VIRUS EPATITE B) Abs IgM	91.17.3_0
Giardia Ag ricerca diretta	90.94.6_0
Ricerca molecolare di HLA B*5701	90.50.1_0
Diidrotestosterone (DHT)	90.17.5_0
Amiodarone e metabolita (SYNLAB)	90.20.3_3
Serotonina	
Interleuchina 2 recettori	90.70.2_2
Acido Omovanillico urine 24H	90.38.G_2
Estrone	90.19.5_0
Androstenediolo Glucoronide PLASMATICO	90.08.1_0
Osteocalcina	90.35.4_0
A.Anti Recettori Acetilcolina	90.53.9_0
CA 72-4	90.56.1_0
CA 50	90.55.5_0
NSE (enolasi neuronale specifica)	90.18.4_0
H.G.H. 6 Dosaggi seriati	90.35.2_27
Vitamina D (25 OH)	90.44.5
Etosuccimide	90.20.2_0
Vancomicina	90.08.3_3
TOPIRAMATO (Topamax)	90.20.7_47
Porfirine totali urine 24H	90.37.1_3
ACIDI METILIPPURICI Urine Inizio Turno	
Cadmio ematico	90.11.3_2
CROMO Urine Inizio Turno	90.16.5_3
MANGANESE Sierico	90.33.1_0
ALLUMINIO Sierico	90.07.1_2
ACIDI METILIPPURICI Urine Fine Turno	
NICHEL Sierico	90.34.2_2
MERCURIO Urine Inizio Turno	90.33.3_0
COBALTO Urine Inizio Turno	
COBALTO Sierico	
Citraturia delle 24 ore	
SELENIO Sierico	90.40.3_0
Dopamina urine 24H	90.18.1_3
Dopamina plasmatica	90.18.1_2
Creatinina Urine Inizio Turno x tox	90.16.3
Creatinina Urine Fine Turno x tox	90.16.3
Leishmania Infantum IgG	90.96.1_0
Inibina B	
AMINOACIDI Urine (SYNLAB)	
Iodio Urinario 24 h (SYNLAB)	
V.I.P. Polipeptide Intestinale Vasoattivo (SYNLAB)	90.36.5
Diagnosi molecolare di Fibrosi Cistica: sequenziamento completo del gene CFTR	91.30.C_0
HPV DNA (validato clinicamente) screening e tipizzazione di ceppi ad alto rischio on	91.24.9_0
Buprenorfina matrice urinaria	90.18.3_28
Anti TBE IgG Abs	91.13.1_25
Anti TBE IgM Abs	91.13.1_26
Rame Urine 24h	90.39.4_3
Ferro Urine 24h	90.22.4
E.coli O:157 nelle feci esame colturale	90.91.4
CERVICE UTERINA - PAP TEST MONOSTRATO	91.38.5

CODICE NTR/PADRE	DESCRIZIONE NTR	DESCRIZIONE PADRE	DESCRIZIONE FIGLI	N. PROGRESSIVO	CODICE CVP	COMPATIBILITA'	PESO	REGOLE DI PRESCRIVIBILITA'/EROGABILITA'	BRANCA_1	BRANCA_2	BRANCA_3	BRANCA_4	BRANCA_5	INCOMPATIBILITA' CON ALTRI CODICI	INCLUSIONI	NOTE E CONDIZIONI DI EROGABILITA' PARTICOLARI	PRESCRIZIONE UNICA IN RICETTA	N. SEDUTE CICLO	TIPO ACCESSO	TARIFFA	STAMPA	CATEGORIA PRESTAZIONE	REGOLE KR APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	VINCOLO ACCORPAMENTO	PRESCRIZIONE MMG-PLS	Numero nota allegato 4D DPCM 12.1.17
02.93.1	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO. Non associabile a visita neurologica di controllo 89.01.C	CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO		1			1	N	30	32	82			89.01.C						23,25	CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO	TR				
02.93.1	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO. Non associabile a visita neurologica di controllo 89.01.C		CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO	2	02.93.1_2	B	1	N	30	32	82			89.01.C						23,25	CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO	TR				
02.93.1	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO. Non associabile a visita neurologica di controllo 89.01.C		CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE MIDOLLARE/SPINALE	3	02.93.1_3	C	1	N	30	32	82			89.01.C						23,25	CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE MIDOLLARE/SPINALE	TR				
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antiblastici	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE		0	03.8_0	A	1	N	64											55,85	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	TR				
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA		1			1	N	30	82						Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento				111,65	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	TR				
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE CERVICALE	2	03.91_2	B	1	N	30	82						Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento				111,65	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA PERIDURALE CANALE CERVICALE	TR				
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE LOMBARE	3	03.91_3	B	1	N	30	82						Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento				111,65	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA PERIDURALE CANALE LOMBARE	TR				
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE SACRALE	4	03.91_4	B	1	N	30	82						Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento				111,65	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA PERIDURALE CANALE SACRALE	TR				
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE TORACICO	5	03.91_5	B	1	N	30	82						Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento				111,65	INIEZIONE ANESTETICO PER ANALGESIA PERIDURALE CANALE TORACICO	TR				
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA:TRONCULARE (ANES)	6	03.91_6	B	1	N	30	82						Escluso: caso in cui l'anestesia è effettuata per intervento				111,65	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA TRONCULARE (ANES)	TR				
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE		0	03.92_0	A	1	N	30							Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)				111,65	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	TR				
03.93.1	CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE.	CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		0	03.93.1_0	A	1	N	32											23,25	CONTROLLO/ PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	TR				
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)	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI		1			1	N	36							Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)				55,25	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	TR				
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)		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - CURETTAGE	2	04.07.1_2	B	1	N	36							Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)				55,25	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - CURETTAGE	TR				
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)		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - NEUROMA PERIFERICO	3	04.07.1_3	B	1	N	36							Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)				55,25	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - NEUROMA PERIFERICO	TR				
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)		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - SBRIGLIAMENTO	4	04.07.1_4	B	1	N	36							Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)				55,25	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI - SBRIGLIAMENTO	TR				
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI.	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		0	04.11.1_0	A	1	N	30											55,25	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	TR				
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE		1			1	N	9	30	36									980,00	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	TR				
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	2	04.43_2	B	1	N	9	30	36									980,00	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	TR				

04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	3	04.43_3	B	1	N	9	30	36									980,00	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	TR					
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE		1		1	N	9	30	36	32	82							161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	TR					
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE DX	2	04.44_2	B	1	N	9	30	36	32	82							161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE DX	TR					
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE SX	3	04.44_3	B	1	N	9	30	36	32	82							161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE SX	TR					
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE. SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo.	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE		1		1	N	9	30	36	32	82								161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE	TR					
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE. SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo.	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE DX	2	04.49_2	B	1	N	9	30	36	32	82								161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE DX	TR					
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE. SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo.	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE SX	3	04.49_3	B	1	N	9	30	36	32	82								161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE SX	TR					
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE. SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo.	LIBERAZIONE DEL TUNNEL SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE DX	4	04.49_4	B	1	N	9	30	36	32	82								161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE DX	TR					
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE. SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Include: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, ritorvento, medicazioni, rimozione di punti, visita di controllo.	LIBERAZIONE DEL TUNNEL SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE SX	5	04.49_5	B	1	N	9	30	36	32	82								161,65	LIBERAZIONE DEL TUNNEL SCATTICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE SX	TR					
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami esclusivi. Ile anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER	0	04.81.1_0	A	1	N	82											55,85	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER	TR					
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI	2	04.81.2_2	B	1	N	82											16,75	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	TR					
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA BLOCCO INTERCOSTALI	2	04.81.2_2	B	1	N	82											16,75	INIEZIONE ANESTETICO PER ANALGESIA BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI	TR					
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA PUNTI TRIGGER	4	04.81.2_4	D	1	N	82											16,75	INIEZIONE ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA PUNTI TRIGGER	TR					
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO GANGLI SIMPATICI	4	04.81.2_4	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO GANGLI SIMPATICI	TR					
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO SPINO-PALATINO	5	04.81.2_5	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SPINO-PALATINO	TR					
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO INTERCOSTALI																									
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni para vertebrali e punti trigger. Escluso: le anestesie per ritorvento	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA BLOCCO DEL GANGLIO DI GASSER																									
04.99.1	IMPIANTO DI ELETTRODI PER TEST DI ANALGESIA DA ELETTROSTIMOLAZIONE PERCUTANEA	IMPIANTO DI ELETTRODI PER TEST DI ANALGESIA DA ELETTROSTIMOLAZIONE E PERCUTANEA	0	04.99.1_0	A	1	N	30	82										111,65	IMPIANTO ELETTRODI PER TEST ANALGESIA DA ELETTROSTIMOLAZ PERCUTANEA	TR					
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale ario simnrvino o infonvo Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO GANGLIO CELIACO	2	05.31_2	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO GANGLIO CELIACO	TR					
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o infonvo Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO GANGLIO STELLATO	3	05.31_3	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO GANGLIO STELLATO	TR					
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o infonvo Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO GANGLI SIMPATICI	4	05.31_4	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO GANGLI SIMPATICI	TR					
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o infonvo Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA. BLOCCO SPINO-PALATINO	5	05.31_5	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SPINO-PALATINO	TR					

05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO LOMBARE	6	05.31_6	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO LOMBARE	TR				
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO REGIONALE	7	05.31_7	F	1	N	30	82										83,75	INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO REGIONALE	TR				
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO LOMBARE - ARTO INFERIORE DX	8	05.31_8	B	1	N	30	82										83,75	INIEZ ANESTETICO ANALGESIA BLOCCO SIMPATICO REGIONALE-ARTO INF DX	TR				
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO LOMBARE - ARTO INFERIORE SX	9	05.31_9	C	1	N	30	82										83,75	INIEZ ANESTETICO ANALGESIA BLOCCO SIMPATICO REGIONALE-ARTO INF SX	TR				
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO GANGLIO STELLATO - ARTO SUPERIORE DX	10	05.31_10	D	1	N	30	82										83,75	INIEZ ANESTET ANALGESIA BLOCCO SIMPAT(GANGLIO STELLATO)-ARTO SUP DX	TR				
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare		INIEZIONE DI ANESTETICO PER ANALGESIA: BLOCCO SIMPATICO GANGLIO STELLATO - ARTO SUPERIORE SX	11	05.31_11	E	1	N	30	82										83,75	INIEZ ANESTET ANALGESIA BLOCCO SIMPAT(GANGLIO STELLATO)-ARTO SUP SX	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI		1			1	N	30	82										139,60	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - GANGLIO CELIACO	2	05.32_2	B	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI-GANGLIO CELIACO	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - PLESSO SOMATICO	3	05.32_3	C	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI-PLESSO SOMATICO	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - SIMPATICO CERVICALE (GANGLIO STELLATO)	4	05.32_4	D	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE AG.NEUROLITICI NERVO SIMPATICO CERVICALE-GANGLIO STELLATO	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - SIMPATICO LOMBARE	5	05.32_5	E	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI-SIMPATICO LOMBARE	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - SUBARACNOIDEO	6	05.32_6	F	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - SUBARACNOIDEO	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - TRANS-SACRALE	7	05.32_7	G	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - TRANS-SACRALE	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI - GANGLIO DI GASSER	8	05.32_8	B	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI-GANGLIO DI GASSER	TR				
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	9	05.32_9	B	1	N	30	82										139,60	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	TR				
06.01	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA.	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA		0	06.01_0	A	1	N	9	19	69									66,45	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	TR				
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA.	AGOASPIRATO NELLA REGIONE TIROIDEA		0	06.01.1_0	A	1	N	9	19										46,90	AGOASPIRATO NELLA REGIONE TIROIDEA	TR				
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE		1			1	N	3	9	19									46,90	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	TR				
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	2	06.11.1_2	B	1	N	3	9	19									46,90	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	TR				
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO DX	3	06.11.1_3	C	1	N	3	9	19									46,90	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO DX	TR				

06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO SX	4	06.11.1_4	D	1	N	3	9	19									46,90	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO SX	TR				
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - REGIONE ISTMICA	5	06.11.1_5	E	1	N	3	9	19									46,90	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - REGIONE ISTMICA	TR				
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE.	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		0	06.11.2_0	A	1	N	9	19	69									66,45	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	TR				
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI.	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI		0	06.13_0	A	1	N	9											72,60	AGOBIOPSIA DELLE PARATIROIDI	TR				
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI.	ALCOLIZZAZIONE DEI NODULI TIROIDEI ECOGUIDATA		0	06.98.1_0	A	1	N	9	19										66,45	ALCOLIZZAZIONE DEI NODULI TIROIDEI ECOGUIDATA	TR				
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE		1			1	N	34							Incluso: Incisione di ascesso palpebrale				14,75	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	TR				
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	2	08.01_2	B	1	N	34							Incluso: Incisione di ascesso palpebrale				14,75	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE DX	TR				
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	3	08.01_3	C	1	N	34							Incluso: Incisione di ascesso palpebrale				14,75	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE SX	TR				
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA. Cantorrafia,Tarsorrafia	APERTURA DI BLEFARORRAFIA		1			1	N	34											14,75	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	TR				
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA. Cantorrafia,Tarsorrafia		APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) DX	2	08.02_2	B	1	N	34											14,75	APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) DX	TR				
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA. Cantorrafia,Tarsorrafia		APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) SX	3	08.02_3	C	1	N	34											14,75	APERTURA DI BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA,TARSORRAFIA) SX	TR				
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA. Riapertura anchiloblefaron	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA		1			1	N	34											14,75	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	TR				
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA. Riapertura anchiloblefaron		ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON DX	2	08.09_2	B	1	N	34											14,75	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON DX	TR				
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA. Riapertura anchiloblefaron		ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON SX	3	08.09_3	C	1	N	34											14,75	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA PER RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON SX	TR				
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA.	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		1			1	N	34											14,75	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	TR				
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA.		BIOPSIA DELLA PALPEBRA DX	2	08.11_2	B	1	N	34											14,75	BIOPSIA DELLA PALPEBRA DX	TR				
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA.		BIOPSIA DELLA PALPEBRA SX	3	08.11_3	C	1	N	34											14,75	BIOPSIA DELLA PALPEBRA SX	TR				
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO.	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		1			1	N	34											29,45	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	TR				
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO.		ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	2	08.21_2	B	1	N	34											29,45	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX	TR				
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO.		ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	3	08.21_3	C	1	N	34											29,45	ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX	TR				

08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE: Asportazione che include un quarto o più della margine palpebrale a spessore parziale		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE: Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale	5	08.23_5	E	1	N	34														TR	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPES- SORE A XANTELASMA SX	29,45					
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE: Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		ASPORTAZIONE DI LESIONE PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	1			1	N	34														TR	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	49,15					
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE: Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE DX	2	08.24_2	B	1	N	34														TR	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE DX	49,15					
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE: Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE SX	3	08.24_3	C	1	N	34														TR	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE SX	49,15					
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA, Intervento per bielle		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	1			1	N	34														TR	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	36,90					
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA, Intervento per bielle		INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	2	08.25_2	B	1	N	34														TR	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	36,90					
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA, Intervento per bielle		INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	3	08.25_3	C	1	N	34														TR	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	36,90					
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA, Intervento per bielle		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX	4	08.25_4	B	1	N	34														TR	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX	36,90					
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA, Intervento per bielle		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX	5	08.25_5	C	1	N	34														TR	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX	36,90					
08.38	CONSEGNE DI REFRAZIONE DELLA PALPEBRA. Se eventualmente effettuati sono inclusi: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, sopravvento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		CONSEGNE DI REFRAZIONE DELLA PALPEBRA	1			1	N	34														TR	CONSEGNE DI REFRAZIONE DELLA PALPEBRA	114,25					

08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA. Se eventualmente effettuati sono inclusi: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA DX	2	08.38_2	B	1	N	34											1143,25	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA DX	TR				
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA. Se eventualmente effettuati sono inclusi: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA SX	3	08.38_3	B	1	N	34											1143,25	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA SX	TR				
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE.	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE		1			1	N	34											44,20	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	TR				
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE.		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE DX	2	08.41_2	B	1	N	34											44,20	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE DX	TR				
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE.		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE SX	3	08.41_3	C	1	N	34											44,20	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE SX	TR				
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA.	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		1			1	N	34											44,20	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	TR				
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA.		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX	2	08.42_2	B	1	N	34											44,20	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX	TR				
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA.		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX	3	08.42_3	C	1	N	34											44,20	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX	TR				
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME.	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		1			1	N	34											73,70	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	TR				
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME.		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX	2	08.43_2	B	1	N	34											73,70	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX	TR				
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME.		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX	3	08.43_3	C	1	N	34											73,70	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX	TR				
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA		1			1	N	34											167,50	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE PALPEBRA	TR				
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO DX	2	08.44_2	B	1	N	34											167,50	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO DX	TR				
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO SX	3	08.44_3	C	1	N	34											167,50	RIPARAZ ENTROPION O ECTROPION-RICOSTR PALPEBRA INNESTO O LEMBO SX	TR				
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia	BLEFARORRAFIA		1			1	N	34											44,20	BLEFARORRAFIA	TR				
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) DX	2	08.52_2	B	1	N	34											44,20	BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) DX	TR				
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) SX	3	08.52_3	C	1	N	34											44,20	BLEFARORRAFIA (CANTORRAFIA /TARSORRAFIA) SX	TR				
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	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO		1			1	N	34							Escluso: riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione non a tutto spessore (08.72)				335,00	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	TR				
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		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO DX	2	08.6_2	B	1	N	34							Escluso: riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione non a tutto spessore (08.72)				335,00	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO DX	TR				
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		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO SX	3	08.6_3	C	1	N	34							Escluso: riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione non a tutto spessore (08.72)				335,00	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO SX	TR				

08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso codici: 08.44 e 08.6. Incluso visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		1			1	N	34							Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)				1143,25	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	TR				
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso codici: 08.44 e 08.6. Incluso visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	2	08.72_2	B	1	N	34							Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)				1143,25	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	TR				
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso codici: 08.44 e 08.6. Incluso visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	3	08.72_3	B	1	N	34							Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)				1143,25	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	TR				
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso codici: 08.44 e 08.6. Incluso visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		1			1	N	34							Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)				1143,25	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	TR				
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso codici: 08.44 e 08.6. Incluso visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	2	08.74_2	B	1	N	34							Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)				1143,25	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	TR				
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso codici: 08.44 e 08.6. Incluso visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	3	08.74_3	B	1	N	34							Escluso: Riparazione di entropion o ectropion (08.44) e ricostruzione con lembo o innesto (08.6)				1143,25	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	TR				
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA.	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		1			1	N	34											36,90	RIPARAZ LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA	TR				
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA.		RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA DX	2	08.81_2	B	1	N	34											36,90	RIPARAZ LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA DX	TR				
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA.		RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA SX	3	08.81_3	C	1	N	34											36,90	RIPARAZ LINEARE LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA SX	TR				
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE.	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		1			1	N	34											36,90	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	TR				
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	2	08.82_2	B	1	N	34											36,90	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX	TR				
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	3	08.82_3	C	1	N	34											36,90	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX	TR				
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE.	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE		1			1	N	34											36,90	ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE	TR				
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE.		ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX	2	08.83_2	B	1	N	34											36,90	ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE DX	TR				
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE.		ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX	3	08.83_3	C	1	N	34											36,90	ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE PALPEBRA,NON A TUTTO SPESSORE SX	TR				
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE.	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		1			1	N	34											73,70	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	TR				
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	2	08.84_2	B	1	N	34											73,70	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX	TR				
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	3	08.84_3	C	1	N	34											73,70	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX	TR				
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA.	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		1			1	N	34											24,55	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	TR				
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA.		DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	2	08.91_2	B	1	N	34											24,55	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	TR				

08.91	DEFILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA.		DEFILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	3	08.91_3	C	1	N	34													24,55	DEFILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	TR	
08.92	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA.	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		1			1	N	34													24,55	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	TR	
08.92	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA.		DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	2	08.92_2	B	1	N	34													24,55	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX	TR	
08.92	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA.		DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	3	08.92_3	C	1	N	34													24,55	DEFILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX	TR	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE.	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE		1			1	N	34													14,75	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	TR	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE.		INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	2	08.99.1_2	B	1	N	34													14,75	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE DX	TR	
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE.		INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	3	08.99.1_3	C	1	N	34													14,75	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE SX	TR	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE: Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		1			1	N	34													36,90	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	TR	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE: Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DIERESAGIO - OCCHIO DX	2	09.0_2	B	1	N	34													36,90	INCISIONE GHIANDO LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DIERESAGIO-OCCHIO DX	TR	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE: Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DIERESAGIO - OCCHIO SX	3	09.0_3	C	1	N	34													36,90	INCISIONE GHIANDO LACRIMALE CISTI LACRIMALE CON DIERESAGIO-OCCHIO SX	TR	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE: Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	4	09.0_4	B	1	N	34													36,90	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	TR	
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE: Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	5	09.0_5	C	1	N	34													36,90	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	TR	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE.	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		1			1	N	34													61,40	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	TR	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE.		BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.11_2	B	1	N	34													61,40	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	TR	
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE.		BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.11_3	C	1	N	34													61,40	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	TR	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE:	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		1			1	N	34													44,20	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	TR	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE:		BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.12_2	B	1	N	34													44,20	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	TR	
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE:		BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.12_3	C	1	N	34													44,20	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	TR	
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE: [Test di Schirmer, Break up Time (BUT), esame con coloranti; Esame citologico; Biopsia della congiuntiva, Impronta citologica]	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE		0	09.19_0	A	1	N	34	Esclusione: Biopsia della congiuntiva (87.20), Rx del tessuto molle della regione naso-lacrimale												44,20	ANALISI SUPERFICIE OCULARE [Test di Schirmer, Break up Time (BUT)]	TR	
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE: Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	1			1	N	34	Esclusione: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)												61,40	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	TR	

09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.21_2	B	1	N	34							Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)				61,40	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.21_3	C	1	N	34							Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)				61,40	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE - OCCHIO SX	TR				
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE.	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		1			1	N	34											14,75	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	TR				
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE.		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.41_2	B	1	N	34											14,75	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE.		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.41_3	C	1	N	34											14,75	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	TR				
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI. Sondaggio meccanico delle vie lacrimali. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		1			1	N	34							Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)				17,15	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	TR				
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI. Sondaggio meccanico delle vie lacrimali. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.42_2	B	1	N	34							Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)				17,15	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	TR				
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI. Sondaggio meccanico delle vie lacrimali. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.42_3	C	1	N	34							Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)				17,15	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	TR				
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		1			1	N	34							Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione				61,40	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	TR				
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.43_2	B	1	N	34							Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione				61,40	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.43_3	C	1	N	34							Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione				61,40	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO SX	TR				
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE.	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		1			1	N	34											36,90	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	TR				
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE.		PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.51_2	B	1	N	34											36,90	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE.		PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.51_3	C	1	N	34											36,90	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	TR				
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI.	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		1			1	N	34											36,90	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	TR				
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI.		INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.52_2	B	1	N	34											36,90	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	TR				
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI.		INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.52_3	C	1	N	34											36,90	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	TR				
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE.	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		1			1	N	34											36,90	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	TR				
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE.		INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.53_2	B	1	N	34											36,90	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE.		INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.53_3	C	1	N	34											36,90	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE - OCCHIO SX	TR				

09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI. Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI		1			1	N	34											36,90	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	TR				
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI. Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS		INCISIONE/DRENAGGIO NAS DOTTO NASOLACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.59_2	B	1	N	34											36,90	INCISIONE/DRENAGGIO NAS DOTTO NASOLACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI. Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS		INCISIONE/DRENAGGIO NAS DOTTO NASOLACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.59_3	C	1	N	34											36,90	INCISIONE/DRENAGGIO NAS DOTTO NASOLACRIMALE - OCCHIO SX	TR				
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI. Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI		1			1	N	34							Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)				279,20	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	TR				
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI. Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)		ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.6_2	B	1	N	34							Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)				279,20	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO DX	TR				
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI. Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)		ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.6_3	C	1	N	34							Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)				279,20	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI - OCCHIO SX	TR				
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE.	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE		1			1	N	34											61,40	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	TR				
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE.		CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	2	09.71_2	B	1	N	34											61,40	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX	TR				
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE.		CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	3	09.71_3	C	1	N	34											61,40	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX	TR				
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI.	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		1			1	N	34											223,40	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	TR				
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI.		PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	2	09.73_2	B	1	N	34											223,40	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	TR				
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI.		PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	3	09.73_3	C	1	N	34											223,40	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	TR				
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA.	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		1			1	N	34											17,15	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	TR				
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA.		BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	2	10.21_2	B	1	N	34											17,15	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	TR				
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA.		BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	3	10.21_3	C	1	N	34											17,15	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	TR				
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Escluso asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)	ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA		1			1	N	34							Escluso: asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)				29,45	ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	TR				
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Escluso asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)		ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	2	10.31_2	B	1	N	34							Escluso: asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)				29,45	ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA-OCCHIO DX	TR				
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Escluso asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)		ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	3	10.31_3	C	1	N	34							Escluso: asportazione pinguecola e biopsia della congiuntiva (10.21)				29,45	ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA-OCCHIO SX	TR				
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA. Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA		1			1	N	34							Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)				29,45	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	TR				
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA. Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA- OCCHIO DX	2	10.32_2		1	N	34							Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)				29,45	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA- OCCHIO DX	TR				

10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA. Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA- OCCHIO SX	3	10.32_3		1	N	34							Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)				29,45	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA- OCCHIO SX	TR				
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA. Rimozione di follicoli di tracoma	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA		1			1	N	34											29,45	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	TR				
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA. Rimozione di follicoli di tracoma		RIMOZIONE FOLLICOLI DI TRACOMA - OCCHIO DX	2	10.33_2	B	1	N	34											29,45	RIMOZIONE FOLLICOLI DI TRACOMA - OCCHIO DX	TR				
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA. Rimozione di follicoli di tracoma		RIMOZIONE FOLLICOLI DI TRACOMA - OCCHIO SX	3	10.33_3	C	1	N	34											29,45	RIMOZIONE FOLLICOLI DI TRACOMA - OCCHIO SX	TR				
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA. Rimozione di follicoli di tracoma		ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	4	10.33_4	B	1	N	34											29,45	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	TR				
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA. Rimozione di follicoli di tracoma		ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	5	10.33_5	C	1	N	34											29,45	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	TR				
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO.	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		1			1	N	34											98,25	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	TR				
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO.		CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO DX	2	10.4_2	B	1	N	34											98,25	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO DX	TR				
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO.		CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO SX	3	10.4_3	C	1	N	34											98,25	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO - OCCHIO SX	TR				
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA.	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		1			1	N	34											49,15	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	TR				
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	2	10.6_2	B	1	N	34											49,15	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX	TR				
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	3	10.6_3	C	1	N	34											49,15	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX	TR				
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE.	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		1			1	N	34											12,30	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	TR				
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE.		INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO DX	2	10.91_2	B	1	N	34											12,30	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO DX	TR				
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE.		INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO SX	3	10.91_3	C	1	N	34											12,30	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE - OCCHIO SX	TR				
11.31	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM.	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		1			1	N	34											61,40	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	TR				
11.31	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM.		ASPORTAZIONE/ TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	2	11.31_2	B	1	N	34											61,40	ASPORTAZIONE/ TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	TR				
11.31	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM.		ASPORTAZIONE/ TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	3	11.31_3	C	1	N	34											61,40	ASPORTAZIONE/ TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	TR				
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA.	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		1			1	N	34											98,25	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	TR				
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA.		ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.32_2	B	1	N	34											98,25	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	TR				

11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA.		ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.32_3	C	1	N	34											98,25	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	TR				
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM.	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		1			1	N	34											61,40	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	TR				
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM.		ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	2	11.39_2	B	1	N	34											61,40	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX	TR				
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM.		ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	3	11.39_3	C	1	N	34											61,40	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX	TR				
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA.	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		1			1	N	34											24,55	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	TR				
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA.		TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.42_2	B	1	N	34											24,55	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	TR				
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA.		TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.42_3	C	1	N	34											24,55	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	TR				
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA.	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA		1			1	N	34											30,65	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA	TR				
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA.		CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.43_2	B	1	N	34											30,65	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO DX	TR				
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA.		CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.43_3	C	1	N	34											30,65	CRIOTERAPIA DI LESIONI DELLA CORNEA - OCCHIO SX	TR				
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI.	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		1			1	N	34											312,65	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	TR				
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI.		CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO DX	2	11.75.1_2	B	1	N	34											312,65	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO DX	TR				
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI.		CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO SX	3	11.75.1_3	C	1	N	34											312,65	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI - OCCHIO SX	TR				
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA.	TATUAGGIO DELLA CORNEA		1			1	N	34											36,90	TATUAGGIO DELLA CORNEA	TR				
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA.		TATUAGGIO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	2	11.91_2	B	1	N	34											36,90	TATUAGGIO DELLA CORNEA - OCCHIO DX	TR				
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA.		TATUAGGIO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	3	11.91_3	C	1	N	34											36,90	TATUAGGIO DELLA CORNEA - OCCHIO SX	TR				
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO.	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		1			1	N	34											17,15	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	TR				
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO.		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO DX	2	11.99.1_2	B	1	N	34											17,15	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO DX	TR				
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO.		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO SX	3	11.99.1_3	C	1	N	34											17,15	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO - OCCHIO SX	TR				
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE. Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE		1			1	N	34							DGR 1433 del 15/05/2007				86,05	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	TR				

11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE. Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio		CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMIO - OCCHIO DX	2	11.99.2_2	B	1	N	34							DGR 1433 del 15/05/2007				86,05	CORREZ VIZI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI(PRK)OAD OLMIO-OCCHIO DX	TR				
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE. Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio		CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE (CON LASER A ECCIMERI (PRK) O CON LASER AD OLMIO - OCCHIO SX	3	11.99.2_3	C	1	N	34							DGR 1433 del 15/05/2007				86,05	CORREZ VIZI REFRAZIONE CON LASER A ECCIMERI(PRK)OAD OLMIO-OCCHIO SX	TR				
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI. Con laser a eccimeri (PTK)	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI		1			1	N	34							DGR 1433 del 15/05/2007				86,05	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	TR				
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI. Con laser a eccimeri (PTK)		CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK) - OCCHIO DX	2	11.99.3_2	B	1	N	34							DGR 1433 del 15/05/2007				86,05	CORREZIONE ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI(PTK)-OCCHIO DX	TR				
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI. Con laser a eccimeri (PTK)		CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI (PTK) - OCCHIO SX	3	11.99.3_3	C	1	N	34							DGR 1433 del 15/05/2007				86,05	CORREZIONE ALTERAZIONI CORNEALI CON LASER A ECCIMERI(PTK)-OCCHIO SX	TR				
11.99.4	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO (LENTICOLO FORNITO DA BANCA).INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO. INTEGRAZIONE ALLA TARIFFA DI 2.050 EURO PER INTERVENTI SU PAZIENTI NON RESIDENTI IN VENETO	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO (LENTICOLO FORNITO DA BANCA)		1				N	34											2296,58	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO	TR				
11.99.4	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO (LENTICOLO FORNITO DA BANCA).INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO. INTEGRAZIONE ALLA TARIFFA DI 2.050 EURO PER INTERVENTI SU PAZIENTI NON RESIDENTI IN VENETO		INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO - OCCHIO DX	2	11.99.4_2	B	1	N	34											2296,58	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO-OCCHIO DX	TR				
11.99.4	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO (LENTICOLO FORNITO DA BANCA).INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO. INTEGRAZIONE ALLA TARIFFA DI 2.050 EURO PER INTERVENTI SU PAZIENTI NON RESIDENTI IN VENETO		INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO - OCCHIO SX	3	11.99.4_3	C	1	N	34											2296,58	INTERVENTO SULLA CORNEA CON UTILIZZO TESSUTO PRE TAGLIATO-OCCHIO SX	TR				
11.99.5	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]. Incluso prima visita ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]		1			1	N	34											1764,00	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]	TR				
11.99.5	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]. Incluso prima visita ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi		IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE] - OCCHIO DX	2	11.99.5_2	B	1	N	34											1764,00	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE] - OCCHIO DX	TR				
11.99.5	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]. Incluso prima visita ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi		IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE] - OCCHIO SX	3	11.99.5_3	B	1	N	34											1764,00	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE] - OCCHIO SX	TR				
11.99.5	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]. Incluso prima visita ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi		IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO DX	4	11.99.5_4	B	1	N	34											1764,00	IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO DX	TR				
11.99.5	IMPRINTING [CORNEO-CONGIUNTIVALE], [CROSS LINKING CORNEALE]. Incluso prima visita ed esami preoperatori di arruolamento, intervento, visite di controllo entro 12 mesi		IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO SX	5	11.99.5_5	B	1	N	34											1764,00	IMPRINTING [CROSS LINKING CORNEALE] - OCCHIO SX	TR				
12.14	IRIDECTOMIA. Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)	IRIDECTOMIA		1			1	N	34							Escluso:Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)				98,25	IRIDECTOMIA	TR				
12.14	IRIDECTOMIA. Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	2	12.14_2	B	1	N	34							Escluso:Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)				98,25	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	TR				
12.14	IRIDECTOMIA. Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)		IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	3	12.14_3	C	1	N	34							Escluso:Capsulotomia Yag-leser per cataratta secondaria (13.64), iridotomia laser (12.41)				98,25	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	TR				
12.35.1	IRIDOPLASTICA. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO	IRIDOPLASTICA		1				N	34											1536,53	IRIDOPLASTICA	TR				
12.35.1	IRIDOPLASTICA. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		IRIDOPLASTICA - OCCHIO DX	2	12.35.1_2	B	1	N	34											1536,53	IRIDOPLASTICA - OCCHIO DX	TR				
12.35.1	IRIDOPLASTICA. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		IRIDOPLASTICA - OCCHIO SX	3	12.35.1_3	C	1	N	34											1536,53	IRIDOPLASTICA - OCCHIO SX	TR				
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS.	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS		1			1	N	34											122,80	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	TR				

12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS.		RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS - OCCHIO DX	2	12.40_2	B	1	N	34											122,80	RIMOZIONE LESIONE SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO, NAS - OCCHIO DX	TR				
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS.		RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS - OCCHIO SX	3	12.40_3	C	1	N	34											122,80	RIMOZIONE LESIONE SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO, NAS - OCCHIO SX	TR				
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)	IRIDOTOMIA LASER		1			1	N	34							Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)				98,25	IRIDOTOMIA LASER	TR				
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)		LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX	2	12.41_2	B	1	N	34							Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)				98,25	LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX	TR				
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)		LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX	3	12.41_3	C	1	N	34							Escluso: iridectomia chirurgica (12.14)				98,25	LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX	TR				
12.64	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO		1				N	34											2296,58	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO	TR				
12.64	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		TRABECULECTOMIA AB ESTERNO - OCCHIO DX	2	12.64_2	B	1	N	34											2296,58	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO - OCCHIO DX	TR				
12.64	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		TRABECULECTOMIA AB ESTERNO - OCCHIO SX	3	12.64_3	C	1	N	34											2296,58	TRABECULECTOMIA AB ESTERNO - OCCHIO SX	TR				
12.72	CICLOCRIOTERAPIA.	CICLOCRIOTERAPIA		1			1	N	34											98,25	CICLOCRIOTERAPIA	TR				
12.72	CICLOCRIOTERAPIA.		CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO DX	2	12.72_2	B	1	N	34											98,25	CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO DX	TR				
12.72	CICLOCRIOTERAPIA.		CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO SX	3	12.72_3	C	1	N	34											98,25	CICLOCRIOTERAPIA - OCCHIO SX	TR				
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE.	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		1			1	N	34											98,25	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	TR				
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE.		CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	2	12.73_2	B	1	N	34											98,25	CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO DX	TR				
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE.		CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	3	12.73_3	C	1	N	34											98,25	CICLOFOTOCOAGULAZIONE - OCCHIO SX	TR				
12.79	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA		1				N	34											1536,53	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA	TR				
12.79	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA - OCCHIO DX	2	12.79_2	B	1	N	34											1536,53	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA - OCCHIO DX	TR				
12.79	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA - OCCHIO SX	3	12.79_3	C	1	N	34											1536,53	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA - OCCHIO SX	TR				
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE. Paracentesi della camera anteriore	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		1			1	N	34											29,45	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	TR				
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE. Paracentesi della camera anteriore		SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO DX	2	12.91_2	B	1	N	34											29,45	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO CAMERA ANTERIORE-OCCHIO DX	TR				
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE. Paracentesi della camera anteriore		SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE - OCCHIO SX	3	12.91_3	C	1	N	34											29,45	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO CAMERA ANTERIORE-OCCHIO SX	TR				

13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE	1				1	N	34														122Š,00			TR	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE
13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO DX	2	13.19.1_2	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCUL. OCCHIO DX
13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO SX	3	13.19.1_3	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCUL. OCCHIO SX
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA. Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	1				1	N	34														86,05			TR	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA. Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	2	13.64_2	B	1	1	N	34														86,05			TR	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA. Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	3	13.64_3	C	1	1	N	34														86,05			TR	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio faco). Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO	1				1	N	34														122Š,00			TR	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio faco). Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO - OCCHIO DX	2	13.70.1_2	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO - OCCHIO DX
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio faco). Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO - OCCHIO SX	3	13.70.1_3	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO - OCCHIO SX
13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA	1				1	N	34														122Š,00			TR	INSERZIONE DI CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA
13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO DX	2	13.71_2	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO DX
13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO SX	3	13.71_3	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	INSERZIONE CRISTALLINO INTRAOC. ALL'ESTRAZIONE CATARATTA-OCCHIO SX
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	1				1	N	34														122Š,00			TR	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO DX	2	13.72_2	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO DX
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO SX	3	13.72_3	B	1	1	N	34														122Š,00			TR	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - OCCHIO SX
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	1				1	N	34														833,00			TR	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO DX	2	13.8_2	B	1	1	N	34														833,00			TR	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO DX
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiologica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, biometria	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO SX	3	13.8_3	B	1	1	N	34														833,00			TR	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO - OCCHIO SX
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CUIOTERAPIA.	DEMOLIZIONE DI LESIONE CUIOTERAPIA	1				1	N	34														61,40			TR	DEMOLIZIONE LESIONE CUIOTERAPIA
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CUIOTERAPIA.	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETTINICA MEDIANTE CUIOTERAPIA	2	14.22_2	B	1	1	N	34														61,40			TR	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETTINICA MEDIANTE CUIOTERAPIA

14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA.		DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX	3	14.22_3	C	1	N	34											61,40	DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO SX	TR				
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA.	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA		1			1	N	34											61,40	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	TR				
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA - OCCHIO DX	2	14.31_2	B	1	N	34											61,40	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA-OCCHIO DX	TR				
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA - OCCHIO SX	3	14.31_3	C	1	N	34											61,40	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA-OCCHIO SX	TR				
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA.	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		1			1	N	34											61,40	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	TR				
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO DX	2	14.32_2	B	1	N	34											61,40	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO DX	TR				
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA.		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX	3	14.32_3	C	1	N	34											61,40	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO SX	TR				
14.35.1	FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - La prestazione sostituisce cod. 14.33 e 14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA - OCCHIO SX		1			1	N	34											61,40	RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA-OCCHIO SX	TR				
14.35.1	FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - La prestazione sostituisce cod. 14.33 e 14.34		FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E CORIOIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - OCCHIO DX	2	14.35.1_2	B	1	N	34											61,40	FOTOCOAG LASER LACERAZ RETINA-CORIOIDE,VASCULO-MACULOPATIE-OCCHIO DX	TR				
14.35.1	FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - La prestazione sostituisce cod. 14.33 e 14.34		FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E CORIOIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE) - OCCHIO SX	3	14.35.1_3	C	1	N	34											61,40	FOTOCOAG LASER LACERAZ RETINA-CORIOIDE,VASCULO-MACULOPATIE-OCCHIO SX	TR				
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA.	PNEUMORETINOPESSIA		1			1	N	34											29,45	PNEUMORETINOPESSIA	TR				
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA.		PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO DX	2	14.59.1_2	B	1	N	34											29,45	PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO DX	TR				
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA.		PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO SX	3	14.59.1_3	C	1	N	34											29,45	PNEUMORETINOPESSIA - OCCHIO SX	TR				
14.72	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO		1				N	34											2296,58	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO	TR				
14.72	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO - OCCHIO DX	2	14.72_2	B	1	N	34											2296,58	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO - OCCHIO DX	TR				
14.72	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO. INCLUDE ESAMI PRE-INTERVENTO E CONTROLLI POST-INTERVENTO		ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO - OCCHIO SX	3	14.72_3	C	1	N	34											2296,58	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO - OCCHIO SX	TR				
14.73	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE		1				N	34											2296,58	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE	TR				
14.73	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE		VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE - OCCHIO DX	2	14.73_2	B	1	N	34											2296,58	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE - OCCHIO DX	TR				
14.73	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE		VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE - OCCHIO SX	3	14.73_3	C	1	N	34											2296,58	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE - OCCHIO SX	TR				
14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA		1				N	34											2296,58	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA	TR				

14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA		ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO DX	2	14.74_2	B	1	N	34										2296,58	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO DX	TR				
14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA		ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO SX	3	14.74_3	C	1	N	34										2296,58	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA - OCCHIO SX	TR				
14.75	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso eventuali esami preoperatori di arruolamento, intervento, OCT, visite di controllo. Escluso costo del farmaco. Prescivibile un'unica iniezione per occhio e per ricetta.	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE		1			1	2	34							Escluso: costo del farmaco				230,30	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	TR				
14.75	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso eventuali esami preoperatori di arruolamento, intervento, OCT, visite di controllo. Escluso costo del farmaco. Prescivibile un'unica iniezione per occhio e per ricetta.		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	2	14.75_2	B	1	2	34							Escluso: costo del farmaco	*			230,30	INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	TR				
14.75	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso eventuali esami preoperatori di arruolamento, intervento, OCT, visite di controllo. Escluso costo del farmaco. Prescivibile un'unica iniezione per occhio e per ricetta.		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	3	14.75_3	B	1	2	34							Escluso: costo del farmaco	*			230,30	INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	TR				
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA.	AGOBIOPSIA ORBITARIA		1			1	N	34										49,15	AGOBIOPSIA ORBITARIA	TR				
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA.		AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO DX	2	16.22_2	B	1	N	34										49,15	AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO DX	TR				
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA.		AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO SX	3	16.22_3	C	1	N	34										49,15	AGOBIOPSIA ORBITARIA - OCCHIO SX	TR				
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE		1			1	N	34							Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare				39,05	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	TR				
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare		INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	2	16.91_2	B	1	N	34							Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare				39,05	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO DX	TR				
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare		INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	3	16.91_3	C	1	N	34							Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare				39,05	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE - OCCHIO SX	TR				
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE		1			1	N	38							Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)				12,30	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE	TR				
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - ORECCHIO DX	2	18.02_2	B	1	N	38							Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)				12,30	INCISIONE CANALE UDITIVO EXT E PADIGLIONE AURICOLARE-ORECCHIO DX	TR				
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - ORECCHIO SX	3	18.02_3	C	1	N	38							Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)				12,30	INCISIONE CANALE UDITIVO EXT E PADIGLIONE AURICOLARE-ORECCHIO SX	TR				
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO.	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		1			1	N	38										13,80	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	TR				
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO.		BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	2	18.12_2	B	1	N	38										13,80	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	TR				
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO.		BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	3	18.12_3	C	1	N	38										13,80	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	TR				
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)	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		1			1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	TR				
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)		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	2	18.29_2	B	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	TR				
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)		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	3	18.29_3	C	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	TR				

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)		CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	4	18.29_4	B	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	TR				
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)		CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	5	18.29_5	C	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	CRIOCHIRUGIA DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	TR				
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)		CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO DX	6	18.29_6	B	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO DX	TR				
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)		CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO SX	7	18.29_7	C	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	CORREZIONE COLOBOMA AURICOLARE - ORECCHIO SX	TR				
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)		CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	8	18.29_8	B	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	TR				
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)		CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	9	18.29_9	C	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	CURETTAGE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	TR				
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)		ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	10	18.29_10	B	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO DX	TR				
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)		ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	11	18.29_11	C	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	ELETTROCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE DI LESIONE ORECCHIO ESTERNO SX	TR				
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)		INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO DX	12	18.29_12	B	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO DX	TR				
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)		INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO SX	13	18.29_13	C	1	N	38							Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52)				15,40	INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO ORECCHIO SX	TR				
20.0	MIRINGOTOMIA.	MIRINGOTOMIA		1			1	N	38											21,50	MIRINGOTOMIA	TR				
20.0	MIRINGOTOMIA.		MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	2	20.0_2	B	1	N	38											21,50	MIRINGOTOMIA ORECCHIO DX	TR				
20.0	MIRINGOTOMIA.		MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	3	20.0_3	C	1	N	38											21,50	MIRINGOTOMIA ORECCHIO SX	TR				
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA.	ELETTROCOCLEOGRAFIA		0	20.31_0	A	1	N	38											58,65	ELETTROCOCLEOGRAFIA	TR				
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO.	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		1			1	N	38											23,45	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	TR				
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO.		BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	2	20.32.1_2	B	1	N	38											23,45	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO DX	TR				
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO.		BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	3	20.32.1_3	C	1	N	38											23,45	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO SX	TR				
20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE.	EMISSIONI OTOACUSTICHE		0	20.39.1_0	A	1	N	38											9,80	EMISSIONI OTOACUSTICHE	TR				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO		1			1	N	38											13,65	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	TR				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		CATETERISMO TUBA DI EUSTACHIO DX	2	20.8_2	B	1	N	38											13,65	CATETERISMO TUBA DI EUSTACHIO DX	TR				

20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		CATETERISMO TUBA DI EUSTACHIO SX	3	20.8_3	C	1	N	38											13,65	CATETERISMO TUBA DI EUSTACHIO SX	TR				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		INSUFFLAZIONE TUBA DI EUSTACHIO DX	4	20.8_4	B	1	N	38											13,65	INSUFFLAZIONE TUBA DI EUSTACHIO DX	TR				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		INSUFFLAZIONE TUBA DI EUSTACHIO SX	5	20.8_5	C	1	N	38											13,65	INSUFFLAZIONE TUBA DI EUSTACHIO SX	TR				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO DX- CATETER.INTUB.POLITZ .INSUFFL.	6	20.8_6	B	1	N	38											13,65	INTERVENTI TUBA DI EUSTACHIO DX - CATETER.INTUB.POLITZ .INSUFFL.	TR				
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO SX - CATETER.INTUB.POLITZ .INSUFFL.	7	20.8_7	C	1	N	38											13,65	INTERVENTI TUBA DI EUSTACHIO SX - CATETER.INTUB.POLITZ .INSUFFL.	TR				
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE.	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		0	21.01_0	A	1	N	38											13,65	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	TR				
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE).	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)		0	21.02_0	A	1	N	38											25,15	CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POST E ANTERIORE	TR				
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. (Cura completa)	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO		0	21.03_0	A	1	N	38											17,60	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	TR				
21.22	BIOPSIA DEL NASO.	BIOPSIA DEL NASO		0	21.22_0	A	1	N	38											23,45	BIOPSIA DEL NASO	TR				
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE.	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		1			1	N	38											23,45	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	TR				
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE.		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - ADENOIDECTOMIA	2	21.31_2	B	1	N	38											23,45	ASPORTAZIONE O DEMOLIZ LOCALE LESIONE INTRANASALE-ADENOIDECTOMIA	TR				
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE.		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - POLIPI NASALI	3	21.31_3	B	1	N	38											23,45	ASPORTAZIONE O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE INTRANASALE-POLIPI NASALI	TR				
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE.		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE - NEOFORMAZIONE O LESIONE	4	21.31_4	B	1	N	38											23,45	ASPORTAZIONE O DEMOLIZ LOCALE LESIONE INTRANAS-NEOFORMAZ O LESIONE	TR				
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE.		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	5	21.31_5	B	1	N	38											23,45	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	TR				
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO		0	21.71_0	A	1	N	38											23,45	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	TR				
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale	LISI DI ADERENZE DEL NASO		0	21.91_0	A	1	N	38											23,45	LISI DI ADERENZE DEL NASO	TR				
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO		0	22.01_0	A	1	N	38							DGR 2227 del 09/08/2002				23,45	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO	TR				
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA		0	22.71.1_0	A	1	N	35											70,40	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	TR			NO	
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA		0	22.71.2_0	A	1	N	35											70,40	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	TR			NO	
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO		0	23.01_0	A	2	1	35											13,40	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	TR			NO	

23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI		0	23.09_0	A	2	1	35										19,70	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI	TR			NO	
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	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI		1			2	1	35										36,40	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI	TR			NO	
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		ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO	2	23.19_2	B	2	1	35										36,40	ALLACCIAMENTO DI DENTE INCLUSO	TR			NO	
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		ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE	3	23.19_3	C	2	1	35										36,40	ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE	TR			NO	
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		GERMECTOMIA	4	23.19_4	D	2	1	35										36,40	GERMECTOMIA	TR			NO	
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia,estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		ODONTECTOMIA NAS	5	23.19_5	E	2	1	35										36,40	ODONTECTOMIA NAS	TR			NO	
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		RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO	6	23.19_6	F	2	1	35										36,40	RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO	TR			NO	
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI		0	23.20.1_0	A	2	1	35										22,90	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI	TR			NO	
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI		0	23.20.2_0	A	2	1	35										42,20	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI	TR			NO	
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA		0	23.20.3_0	A	2	1	35										70,40	RICOSTR. DI DENTE O RADICE CON PERNI ENDOCANAL. TERAPIA CONSERV.	TR			NO	
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE		0	23.3_0	A	1	1	35										38,40	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE	TR			NO	
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA		1			1	1	35										34,90	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA	TR			NO	
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA IN 3/4 LEGA AUREA O IN LEGA AUREA FUSA	2	23.41.1_2	B	1	1	35										34,90	APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA IN 3/4 LEGA AUREA O IN LEGA AUREA FUSA	TR			NO	
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA IN LEGA AUREA E RESINA	3	23.41.1_3	C	1	1	35										34,90	APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA IN LEGA AUREA E RESINA	TR			NO	
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		1			1	1	35										63,10	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA	TR			NO	
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN ORO RESINA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	2	23.41.3_2	B	1	1	35										63,10	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA ORO RESINA PERNO MONCONE LEGA AUREA	TR			NO	
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN RESINA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	3	23.41.3_3	C	1	1	35										63,10	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA RESINA PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	TR			NO	
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN ORO PORCELLANA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	4	23.41.3_4	D	1	1	35								DGR 2227 del 09/08/2002				63,10	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA ORO PORCEL PERNO MONCONE LEGA AUREA	TR			NO	
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA A GIACCA IN PORCELLANA CON PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	5	23.41.3_5	E	1	1	35								DGR 2227 del 09/08/2002				63,10	TRAT APPLICAZ CORONA A GIACCA PORCELLANA PERNO MONCONE LEGA AUREA	TR			NO	
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		0	23.41.5_0	A	1	1	35										63,10	APP. DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	TR			NO	

23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA		0	23.42.1_0	A	2	1	35											18,70	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA	TR			NO	
23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA.		0	23.42.2_0	A	2	1	35											87,80	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA.	TR			NO	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE		1			1	1	35											142,10	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE	TR			NO	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA INFERIORE	2	23.43.1_2	B	1	1	35											142,10	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA INFERIORE	TR			NO	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA SUPERIORE	3	23.43.1_3	C	1	1	35											142,10	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA ARCATA SUPERIORE	TR			NO	
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE		1			1	1	35											89,50	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	TR			NO	
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	2	23.43.2_2	B	1	1	35											89,50	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	TR			NO	
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE [PROTESI SCHELETTRATA IN CROMO-COBALTO-MOLIBDENO O ORO] - ARCATA INFERIORE	3	23.43.2_3	C	1	1	35											89,50	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE-ARCATA INF	TR			NO	
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE [PROTESI SCHELETTRATA IN CROMO-COBALTO-MOLIBDENO O ORO] - ARCATA SUPERIORE	4	23.43.2_4	D	1	1	35											89,50	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE-ARCATA SUP	TR			NO	
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE		0	23.43.6_0	A	2	1	35											34,10	APPLICAZ. PLACCA INTEROCCLUSALE SVINCOLO DI RIPOSIZ. O DI STABILIZ.	TR			NO	
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI		0	23.49.1_0	A	2	1	35											17,90	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI	TR			NO	
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI		0	23.5_0	A	1	1	35											12,70	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI	TR			NO	
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO		0	23.50.1_0	A	1	1	35											12,70	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	TR			NO	
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO		0	23.71.1_0	A	2	1	35									Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2);			38,80	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	TR			NO	
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO		0	23.71.2_0	A	2	1	35									Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2);			63,20	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	TR			NO	
23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute		0	23.72.1_0	A	2	1	35											17,60	APICIFICAZIONE . Fino ad un massimo di 10 sedute	TR			NO	
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]		0	23.72.2_0	A	1	1	35											38,40	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	TR			NO	
23.72.3	PULPOTOMIA	PULPOTOMIA		0	23.72.3_0	A	1	1	35											45,50	PULPOTOMIA	TR			NO	
23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	APICECTOMIA		0	23.73_0	A	1	1	35											53,00	APICECTOMIA	TR			NO	
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	GENGIVECTOMIA		1			2	N	35											32,60	GENGIVECTOMIA	TR			NO	

24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		GENGIVECTOMIA CON INNESTO LIBERO	2	24.00.1_2	B	2	N	35											32,60	GENGIVECTOMIA CON INNESTO LIBERO	TR			NO	
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		GENGIVECTOMIA CON INNESTO PEDUNCOLATO	3	24.00.1_3	C	2	N	35											32,60	GENGIVECTOMIA CON INNESTO PEDUNCOLATO	TR			NO	
24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1)	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE AUTOLOGO.		0	24.00.2_0	A	2	1	35											103,70	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE AUTOLOGO.	TR			NO	
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	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE ALLOPLASTICO.		0	24.00.3_0	A	2	1	35											103,70	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE ALLOPLASTICO.	TR			NO	
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA.	BIOPSIA DELLA GENGIVA		0	24.11_0	A	1	N	35											34,40	BIOPSIA DELLA GENGIVA	TR			NO	
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO.	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		0	24.12_0	A	1	N	35											34,40	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	TR			NO	
24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali per frattura, Otturazione dentaria provv. con cementi temporanei (tratt.infezioni acute, emorragie, dolore acuto,fratture)	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE.		0	24.19.1_0	A	2	N	35											25,30	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE.	TR			NO	
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	CHIRURGIA PARODONTALE		1			2	1	35											69,10	CHIRURGIA PARODONTALE	TR			NO	
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		APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE	2	24.20.1_2	B	2	1	35					24.00.2, 24.00.3						69,10	APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE	TR			NO	
24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3		LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE	3	24.20.1_3	C	2	1	35					24.00.2, 24.00.3						69,10	LEMBO WIDMAN MODIFICATO LEVIGAT RADICI-CURETTAGE TASCHE INFRAOSSEE	TR			NO	
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		CHIRURGIA PARODONTALE	4	24.20.1_4	D	2	1	35					24.00.2, 24.00.3						69,10	CHIRURGIA PARODONTALE	TR			NO	
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		CHIRURGIA PARODONTALE	4	24.20.1_4	D	2	1	35					24.00.2, 24.00.3						69,10	CHIRURGIA PARODONTALE	TR			NO	
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA		0	24.31_0	A	1	N	35							Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)					34,40	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	TR			NO	
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	LEVIGATURA DELLE RADICI		0	24.39.1_0	A	2	1	35											27,80	LEVIGATURA DELLE RADICI	TR			NO	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso alveoloplastica. Per emiarcata	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO		1			1	1	35											24,60	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	TR			NO	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso alveoloplastica. Per emiarcata		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX	2	24.39.2_2	B	1	1	35											24,60	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX	TR			NO	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso alveoloplastica. Per emiarcata		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX	3	24.39.2_3	C	1	1	35											24,60	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX	TR			NO	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso alveoloplastica. Per emiarcata		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX	4	24.39.2_4	D	1	1	35											24,60	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX	TR			NO	
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso alveoloplastica. Per emiarcata		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX	5	24.39.2_5	E	1	1	35											24,60	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX	TR			NO	
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI.	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI		0	24.4_0	A	1	1	35											60,90	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	TR			NO	
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO		0	24.6_0	A	1	1	35											41,80	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	TR			NO	

24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per ciascun anno di cura.	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI		0	24.70.1_0	A	2	1	35							Escluso: Contenzione. Per ciascun anno di cura				135,20	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	TR			NO	
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI Escluso: Contenzione. Per ciascun anno di cura.	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI		0	24.70.2_0	A	2	1	35							Escluso: Contenzione. Per ciascun anno di cura				135,20	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	TR			NO	
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO.	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		0	24.80.1_0	A	2	1	35											29,50	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	TR			NO	
24.80.2	RIMOZIONE FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI.	RIMOZIONE FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI		0	24.80.2_0	A	2	1	35											16,50	RIMOZIONE FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	TR			NO	
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO		0	24.80.3_0	A	1	1	35											17,90	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO	TR			NO	
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA.	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		0	25.01_0	A	1	N	9	38										21,10	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	TR				
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		0	25.1_0	A	1	N	35											26,40	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	TR			NO	
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE		0	25.91_0	A	1	N	35	38						Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)				19,90	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE	TR				
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI		1			1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	2	26.0_2	G	1	N	35											27,20	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	3	26.0_3	F	1	N	35											27,20	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	4	26.0_4	E	1	N	35											27,20	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	5	26.0_5	D	1	N	35											27,20	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	6	26.0_6	C	1	N	35											27,20	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	7	26.0_7	B	1	N	35											27,20	ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE DX	8	26.0_8	G	1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE DX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE SX	9	26.0_9	F	1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - PAROTIDE SX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE DX	10	26.0_10	E	1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE DX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE SX	11	26.0_11	D	1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE SX	TR			NO	
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE DX	12	26.0_12	C	1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE DX	TR			NO	

26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE SX	13	26.0_13	B	1	N	35											27,20	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE SX	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		1			1	N	35											28,50	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	2	26.11_2	B	1	N	35											28,50	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	3	26.11_3	C	1	N	35											28,50	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE DX	4	26.11_4	D	1	N	35											28,50	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE- SOTTOLINGUALE DX	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOLINGUALE SX	5	26.11_5	E	1	N	35											28,50	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE- SOTTOLINGUALE SX	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	6	26.11_6	F	1	N	35											28,50	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE- SOTTOMANDIBOLARE DX	TR			NO	
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE.		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	7	26.11_7	G	1	N	35											28,50	BIOPSIA[AGOBIOPSIA] GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE- SOTTOMANDIBOLARE SX	TR			NO	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE.	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		1			1	N	35											19,40	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	TR			NO	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE.		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	2	26.91_2	B	1	N	35											19,40	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE DX	TR			NO	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE.		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	3	26.91_3	C	1	N	35											19,40	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - PAROTIDE SX	TR			NO	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE.		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	4	26.91_4	D	1	N	35											19,40	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX	TR			NO	
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE.		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	5	26.91_5	E	1	N	35											19,40	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX	TR			NO	
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)*	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG		0	27.00.1_0	A	1	N	35											57,10	DRENAGGIO FACCIA,PAV.BOCCA,REG FACC.,REG.FASC.FACCI A,ANGINA LUDWIG	TR			NO	
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG		0	27.00.2_0	A	1	N	35											10,70	RIMOZ DRENAG FACCI,PAV.BOCCA,REG. FACC,REG.FASC.FACCIA ,ANGINA LUDWIG	TR			NO	
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO.	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		0	27.21_0	A	1	N	9	38										15,10	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	TR				
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO.	BIOPSIA DEL LABBRO		1			1	N	35											19,00	BIOPSIA DEL LABBRO	TR			NO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO.		BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	2	27.23_2	B	1	N	35											19,00	BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE	TR			NO	
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO.		BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	3	27.23_3	C	1	N	35											19,00	BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE	TR			NO	
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari	BIOPSIA DEL CAVO ORALE		1			1	N	35	38						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)				34,40	BIOPSIA DEL CAVO ORALE	TR				

27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	2	27.24_2	B	1	N	35	38						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)				34,40	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	TR				
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX	3	27.24_3	C	1	N	35	38						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)				34,40	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX	TR				
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX	4	27.24_4	D	1	N	35	38						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)				34,40	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX	TR				
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE	5	27.24_5	E	1	N	35	38						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)				34,40	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE	TR				
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	6	27.24_6	F	1	N	35	38						Escluso: biopsia del labbro (27.23) e delle ghiandole salivari (91.41.5)				34,40	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	TR				
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONI O TESSUTO DEL PALATO OSSEO.	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONI O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		0	27.31_0	A	1	N	35											68,20	ASPORTAZIONE/ DEMOLIZIONE LOCALE LESIONI O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	TR			NO	
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE. Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	FRENULECTOMIA LABIALE		0	27.41_0	A	1	N	35							Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)				19,90	FRENULECTOMIA LABIALE	TR			NO	
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO.	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		0	27.43_0	A	1	N	35	12										68,20	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO	TR				
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		0	27.49.1_0	A	1	N	35	38										27,50	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	TR				
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO.	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		1			1	N	35											26,20	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	TR			NO	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO.		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO INFERIORE	2	27.51_2	B	1	N	35											26,20	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO INFERIORE	TR			NO	
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO.		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO SUPERIORE	3	27.51_3	C	1	N	35											26,20	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO SUPERIORE	TR			NO	
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		0	27.52_0	A	1	N	35											26,20	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	TR			NO	
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA.	INCISIONE DELL'UGOLA		0	27.71_0	A	1	N	38											10,55	INCISIONE DELL'UGOLA	TR				
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA.	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA		0	27.72_0	A	1	N	38											62,05	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	TR				
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI DELL'UGOLA. Escluso riparazioni	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI DELL'UGOLA		0	27.79.1_0	A	1	N	38											62,05	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI DELL'UGOLA	TR				
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE. Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	FRENULOTOMIA LABIALE		0	27.91_0	A	1	N	35							Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)				19,90	FRENULOTOMIA LABIALE	TR			NO	
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE.	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		0	28.00.1_0	A	1	N	38											21,10	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	TR				
29.12	BIOPSIA FARINGEA.	BIOPSIA FARINGEA		0	29.12_0	A	1	N	38											21,10	BIOPSIA FARINGEA	TR				
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS).	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		0	29.19.1_0	A	1	N	38											62,05	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	TR				

31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		1			1	N	38										29,30	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	TR				
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche		LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	2	31.42_2	B	1	N	38										29,30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	TR				
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	3	31.42_3	B	1	N	38										29,30	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	TR				
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche		RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	4	31.42_4	B	1	N	38										29,30	RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	TR				
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche		TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	5	31.42_5	B	1	N	38										29,30	TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	TR				
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA. Incluso: Anestesia	LARINGOSCOPIA INDIRETTA		0	31.42.1_0	A	1	N	38										7,55	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	TR				
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA.	LARINGOSTROBOSCOPIA		0	31.42.2_0	A	1	N	38										22,60	LARINGOSTROBOSCOPIA	TR				
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	BIOPSIA DELLA LARINGE		0	31.43_0	A	1	N	38										26,45	BIOPSIA DELLA LARINGE	TR				
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO.	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO		0	31.48.1_0	A	1	N	38										13,95	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	TR				
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE.	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		0	31.48.2_0	A	1	N	38										24,45	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	TR				
31.93.1	SOSTITUZIONE PROTESI FONIATORIA. Escluso protesi	SOSTITUZIONE PROTESI FONIATORIA		0	31.93.1_0	A	1	N	38							Escluso: Protesi			37,50	SOSTITUZIONE PROTESI FONIATORIA	TR				
31.94.1	INIEZIONE SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA.	INIEZIONE SOSTANZE ISPESSENTI PARETE FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		0	31.94.1_0	A	1	N	38										143,85	INIEZIONE SOSTANZE ISPESSENTI PARETE FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	TR				
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]		0	33.22_0	A	1	N	68										89,35	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]	TR				
33.24	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE. con: biopsia bronchiale brushing, washing BAL	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE con: biopsia bronchiale brushing, washing BAL		0	33.24_0	A	1	N	68										139,60	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	TR				
34.04.1	POSIZIONAMENTO DI DRENAGGIO PLEURICO.	POSIZIONAMENTO DI DRENAGGIO PLEURICO		0	34.04.1_0	A	1	N	9										100,10	POSIZIONAMENTO DI DRENAGGIO PLEURICO	TR				
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE		0	34.24_0	A	1	N	9										139,60	BIOPSIA DELLA PLEURA: CON AGO SOTTILE	TR				
34.91	TORACENTESI.	TORACENTESI		1			1	N	9										100,50	TORACENTESI	TR				
34.91	TORACENTESI.		TORACENTESI	2	34.91_2	B	1	N	9										100,50	TORACENTESI	TR				
34.91	TORACENTESI.		TORACENTESI ECOGUIDATA IN AMBITO PEDIATRICO	3	34.91_3	B	1	N	9										100,50	TORACENTESI ECOGUIDATA IN AMBITO PEDIATRICO	TR				
34.91.1	TORACENTESI. TC-guidata	TORACENTESI TC GUIDATA		0	34.91.1_0	A	1	N	9	69									178,65	TORACENTESI TC GUIDATA	TR				

34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA. Per/endo/ chimica, trascorsi di agente citotossico o biologicamente attivo, l'infusione di codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: iniezione per collasso del polmone		0	34.92_0	A	1	N	64										INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	67,05		INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	TR		
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		0	38.22_0	A	1	N	8	14									ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	64,10		ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	TR		
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE. Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)		0	38.22.1_0	A	1	N	8	14	52						Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)		CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	64,10		CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	TR		
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE.		0	38.50.1_0	A	1	N	14										LEGATURA DI VENA PERFORANTE INCONTINENTE	28,15		LEGATURA DI VENA PERFORANTE INCONTINENTE	TR		
38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della/e/i/o/a/ safena, tibiale se eventualmente effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia esame preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	1			1	N	9	14										1411,20		LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	TR		
38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della/e/i/o/a/ safena, tibiale se eventualmente effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia esame preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE DX	2	38.59_2	B	1	N	9	14										1411,20		LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE DX	TR		
38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della/e/i/o/a/ safena, tibiale se eventualmente effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia esame preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE SX	3	38.59_3	B	1	N	9	14										1411,20		LEGATURA E STRIPPING DI VENE DELL'ARTO INFERIORE SX	TR		
38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della/e/i/o/a/ safena, tibiale se effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia, esami preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	1			1	N	9	14										226,20		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	TR		
38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della/e/i/o/a/ safena, tibiale se effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia, esami preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	2	38.59.1_2	B	1	N	9	14										226,20		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	TR		
38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della/e/i/o/a/ safena, tibiale se effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia, esami preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	3	38.59.1_3	C	1	N	9	14										226,20		MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	TR		
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER: se effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia, esami preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE SX	3	38.59.2_3	B	1	N	9	14									INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	833,00		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INF. SX	TR		
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER: se effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia, esami preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE DX	2	38.59.2_2	B	1	N	9	14									INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	833,00		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI CON TECNICA LASER-ARTO INF DX	TR		
38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER: se effettuati sono inclusi: vista anestesiologica, anestesia, esami preinterventi, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	1			1	N	9	14									INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	833,00		INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER	TR		
38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE.	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	0	38.93.1_0	A	1	N	58										CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	27,90		CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	TR		
38.94	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con lumina/ con pont). Incluso radiografia di controllo	CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con lumina/ con pont)Incluso	1			1	N	14	29	64	82					Incluso: Radiografia di controllo			279,20		POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE/FEMORALE	TR		
38.94	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con lumina/ con pont). Incluso radiografia di controllo	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE SUCCLAVIA	2	38.94_2	B	1	N	14	29	64	82					Incluso: Radiografia di controllo			279,20		POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE SUCCLAVIA	TR		
38.94	POSIZIONAMENTO DI CATETERE GIUGULARE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con lumina/ con pont). Incluso radiografia di controllo	POSIZIONAMENTO DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE	3	38.94_3	B	1	N	14	29	64	82					Incluso: Radiografia di controllo			279,20		POSIZIONAMENTO DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE	TR		
38.94	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente PCA, con lumina/ con pont). Incluso radiografia di controllo	POSIZIONAMENTO DI CATETERE FEMORALE	4	38.94_4	B	1	N	14	29	64	82					Incluso: Radiografia di controllo			279,20		POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE FEMORALE	TR		
38.94.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso radiografia di controllo	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO	0	38.94.1_0	A	1	N	14	29	64	82					Incluso: Radiografia di controllo			279,20		INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO	TR		
38.94.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso radiografia di controllo	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA	0	38.94.2_0	A	1	N	14	29	64	82					Incluso: Radiografia di controllo			151,80		INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA	TR		

38.94.F	RIMOZIONE DI CVC.	RIMOZIONE DI CVC		0	38.94.F_0	A	1	N	0											16,75	RIMOZIONE DI CVC	TR				
38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE. Singolo o doppio	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE		0	38.95_0	A	1	N	29											279,20	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	TR				
38.98	PUNTURA DI ARTERIA. Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	PUNTURA DI ARTERIA		0	38.98_0	A	1	N	14	64						Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1, 88.48)				33,45	PUNTURA DI ARTERIA	TR				
38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC.	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC		0	38.99.1_0	A	1	N	70											27,90	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	TR				
38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM.	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM		0	38.99.2_0	A	1	N	70											44,70	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	TR				
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE.	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		0	39.27_0	A	1	N	14	29										1470,00	CONFEZIONAMENTO FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	TR				
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE.	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		0	39.27.1_0	A	1	N	14	29										1470,00	CONFEZIONAMENTO FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	TR				
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA/PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE.	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA/PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		0	39.42_0	A	1	N	14	29										1470,00	REVISIONE FISTOLA PERIFERICA/PROSSIMALE ARTEROVENOSA DIALISI RENALE	TR				
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA/PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE.	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA/PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		0	39.43_0	A	1	N	14	29										980,00	CHIUSURA FISTOLA PERIFERICA/PROSSIMALE ARTEROVENOSA DIALISI RENALE	TR				
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - La prestazione sostituisce cod. 39.92. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie.	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		1			1	N	14											9,45	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	TR				
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - La prestazione sostituisce cod. 39.92. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie.		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	2	39.92.1_2	B	1	N	14											9,45	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	TR				
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - La prestazione sostituisce cod. 39.92. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie.		INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	3	39.92.1_3	C	1	N	14											9,45	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	TR				
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - La prestazione sostituisce cod. 39.92. Escluso alcolizzazioni	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		0	39.92.2_0	A	1	N	14											99,35	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	TR				
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO (Ciclo 13 sed)		0	39.95.1_0	A	0	N	29									13		174,35	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIO COMPATIBILI, AD ASSISTENZA LIMITATA Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Non associabile a cod. 89.7B.4, cod. 89.01.B. Per seduta (ciclo di tredici sedute)	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIO COMPATIBILI, AD ASSISTENZA LIMITATA (Ciclo 13 sed)		0	39.95.2_0	A	0	N	29					89.7B.4, 89.01.B				13		146,45	EMODIALISI BICARB.-MEMBR. MOLTO BIOCOMP. ASS.LIMIT. (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE (Ciclo 13 sed)		0	39.95.3_0	A	0	N	29									13		118,55	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico), e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI (Ciclo 13 sed)		0	39.95.4_0	A	0	N	29									13		185,50	EMODIALISI BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMP. (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA		1			0	N	29									13		232,20	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	TR				
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)		EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA AD ASSISTENZA LIMITATA (Ciclo 13 sed)	2	39.95.6_2	B	0	N	29									13		232,20	EMODIAFILTRAZ MEMBRANE PERMEAB ELEVATA ASSIST LIMIT (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)		BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO AD ASSISTENZA LIMITATA CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (Ciclo 13 sed)	3	39.95.6_3	B	0	N	29									13		232,20	BIOFILTRAZIONE NO ACETATO ASS LIMIT MEMBR PERM ELEV (Ciclo 13 sed)	TR				

39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA E MOLTO BIOCOMPATIBILI (Ciclo 13 sed)		0	39.95.7_0	A	0	N	29									13		286,05	ALTRA EMODIAFILTRAZ MEMBR. PERM.ELEV. MOLTO BIOCOMP. (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.8	EMOFILTRAZIONE Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico),sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	EMOFILTRAZIONE (Ciclo 13 sed)		0	39.95.8_0	A	0	N	29									13		286,05	EMOFILTRAZIONE (Ciclo 13 sed)	TR				
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista.Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantatosostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico). Per seduta (Ciclo di tredici sedute)	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA (Ciclo 13 sed)		0	39.95.9_0	A	0	N	29									13		230,25	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA (Ciclo 13 sed)	TR				
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA.	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		0	39.99.1_0	A	1	N	29											18,85	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE		1			1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	2	40.11_2	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	3	40.11_3	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	4	40.11_4	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	5	40.11_5	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	6	40.11_6	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	7	40.11_7	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	8	40.11_8	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	9	40.11_9	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI INGUINALI DX	10	40.11_10	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI INGUINALI DX	TR				
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari		BIOPSIA DI LINFONODI INGUINALI SX	11	40.11_11	B	1	N	3	9										45,30	BIOPSIA DI LINFONODI INGUINALI SX	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		1			1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	2	40.19.1_2	B	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	3	40.19.1_3	C	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	4	40.19.1_4	B	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	5	40.19.1_5	C	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	TR				

40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX ECOGUIDATA	6	40.19.1_6	C	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX ECOGUIDATA	7	40.19.1_7	B	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI DX ECOGUIDATA	8	40.19.1_8	B	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI DX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI SX ECOGUIDATA	9	40.19.1_9	C	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI SX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX ECOGUIDATA	10	40.19.1_10	B	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX ECOGUIDATA	TR				
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX ECOGUIDATA	11	40.19.1_11	C	1	N	9	69										64,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX ECOGUIDATA	TR				
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA.	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA		1			1	N	9	69									1	113,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA	TR				
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA	2	40.19.2_2	B	1	N	9	69									1	113,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA	TR				
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA.		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA - CONTROLLO	3	40.19.2_3	B	1	N	9	69									0	113,10	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA - CONTROLLO	TR				
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO.	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO		0	41.31_0	A	1	N	9											37,70	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	TR				
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO. Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL ESOFAGO		0	42.24_0	A	1	N	9	58										49,65	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL ESOFAGO	TR				
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN.	TEST DI BERNSTEIN		0	42.29.1_0	A	1	N	58											15,10	TEST DI BERNSTEIN	TR				
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE).	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		0	42.29.2_0	A	1	N	58											88,25	PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	TR				
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO. Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO		0	42.33.1_0	A	1	N	58							Escluso: Biopsia dell'esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee					54,45	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	TR				
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA. Mediante laser o Argon Plasma - Incluso EGDS cod. 45.13. Escluso biopsia dell'esofago in corso di EGDS cod. 42.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICAMediante laser o Argon Plasma - Incluso EGDS cod. 45.13.		0	42.33.2_0	A	1	N	58						45.13	Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24)				104,45	ASPORTAZ LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	TR				
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13).	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS		0	42.33.3_0	A	1	N	58						45.13					94,10	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	TR				
42.91	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13).	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS		0	42.91_0	A	1	N	58						45.13					106,60	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	TR				
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO. Incluso: EGDS (cod. 45.13)	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO		0	42.92.1_0	A	1	N	58						45.13					112,55	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	TR				
43.11	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG		0	43.11_0	A	1	N	58											281,40	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG	TR				
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA.	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		0	43.11.1_0	A	1	N	58											21,90	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	TR				

45.41	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA, Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.1+), Controllo di emorragia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA		1		1	N	1	58											Escluso: Biopsia dello stomaco (44.1+)				52,75			ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE TESSUTO STOMACO VIA ENDOSCOPICA	TR
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA, Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.1+), Controllo di emorragia	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA - MEDIANTE LASER		2		1	N	1	58											Escluso: Biopsia dello stomaco (44.1+)				52,75			ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE TESSUTO STOMACO ENDOSC VIA ENDOSCOPICA	TR
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA - MEDIANTE LASER		3	POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO	1	N	1	58											Escluso: Biopsia dello stomaco (44.1+)				52,75			POLIPECTOMIA GASTRICA UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO	TR
44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS, Biopsia o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS		0		1	N	1	58	9										Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)				55,25			BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS	TR
44.19	ECOGRAFIA [ECOGRAFIA] DELLO STOMACO, Non associabile a: 45.13	ECOGRAFIA TRANSMURALE [ECOGRAFIA] ESOFAGOGASTRODUODENALE		0		1	N	1	58	9														116,25			BIOPSIA TRANSMURALE ESOFAGOGASTRODUODENALE	TR
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO [ECOGRAFIA] DELLO STOMACO, Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (67.62)	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO		0		1	N	1	58	3										Escluso: radiografia gastrointestinale superiore (67.62)				94,95			SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	TR
44.19.2	BREATH-TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13), Compresa somministrazione urea C13	BREATH-TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)		0	44.19.2_0	A	1	N	1	58	3													15,10			BREATH-TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	TR
44.19.3	ECOGRAFIA ESOFAGOGASTRODUODENALE, Non associabile a: 45.13, 44.14.1	ECOGRAFIA ESOFAGOGASTRODUODENALE		0	44.19.3_0	A	1	N	1	58									45.13, 44.14.1					109,75			ECOGRAFIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	TR
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO, Incluso: EGDS (45.13)	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO		0	44.22.1_0	A	1	N	1	58								45.13						183,75			DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO	TR
		POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO																									POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	TR
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO,	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		0	44.93.1_0	A	1	N	1	58														147,00			POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	TR
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO,	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		0	44.94.1_0	A	1	N	1	58														63,55			RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	TR
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		1		1	N	1	58	9										Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14, 45.16)				61,40			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	TR
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]		2	45.13_2	B	1	N	1	58	9								42.33.2, 42.92.1, 44.14.1, 44.19.3, 44.22.1				1	61,40			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	TR
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] - CONTROLLO		3	45.13_3	B	1	N	1	58	9								42.33.2, 42.92.1, 44.14.1, 44.19.3, 44.22.1				0	61,40			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - CONTROLLO	TR
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE, Nel caso di sanguinamento occulto, sospetta m.di Crohn digiuno-ileite (con altre indagini non conclusive). Follow-up di sindromi paraneoplastiche. Malattia celiaca refrattaria/sospetto linfoma. Dopo EGDS e PANCOLONSCOPIA negative	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		0	45.13.1_0	A	1	N	1	58									Escluso: Endoscopia con biopsia (45.16), sospetta m.di Crohn digiuno-ileite (con altre indagini non conclusive), Follow-up di sindromi paraneoplastiche refrattaria/sospetto celiaca linfoma, Dopo EGDS e PANCOLONSCOPIA negative					833,00			ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	TR
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEGRADA,	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEGRADA		0	45.13.2_0	A	1	N	1	58														88,80			ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEGRADA	TR
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEGRADA CON BIOPSIA,	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEGRADA CON BIOPSIA		0	45.13.3_0	A	1	N	1	58														147,00			ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEGRADA CON BIOPSIA	TR
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE, Washing o prelievo per esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE		0	45.14_0	A	1	N	1	58	9								Escluso: esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)					65,30			BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	TR
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA, Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA		1		1	N	1	58	9														76,75			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	TR

45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	2	45.16_2	B	1	N	9	58								1	76,75	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	TR				
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO	3	45.16_3	B	1	N	9	58								0	76,75	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO	TR				
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Coloniscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	COLONSCOPIA		1			1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia			1	94,95	COLONSCOPIA	TR				
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Coloniscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso		COLONSCOPIA	2	45.23_2	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia			1	94,95	COLONSCOPIA	TR				
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Coloniscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso		COLONSCOPIA - CONTROLLO	3	45.23_3	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia			0	94,95	COLONSCOPIA - CONTROLLO	TR				
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA.	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA		0	45.23.1_0	A	1	N	58					45.29.5					111,65	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		1			1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			1	40,25	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	2	45.24_2	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			1	40,25	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE	3	45.24_3	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			1	40,25	ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		RETTOSCOPIA	4	45.24_4	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			1	40,25	RETTOSCOPIA	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - CONTROLLO	5	45.24_5	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			0	40,25	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - CONTROLLO	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE - CONTROLLO	6	45.24_6	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			0	40,25	ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE-CONTROLLO	TR				
45.24	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		RETTOSCOPIA - CONTROLLO	7	45.24_7	B	1	N	9	58				45.29.5, 46.85.1		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			0	40,25	RETTOSCOPIA - CONTROLLO	TR				
45.25	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA		1			1	N	9	58						Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)				122,80	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	TR				
45.25	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	2	45.25_2	B	1	N	9	58						Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)			1	122,80	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	TR				
45.25	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA - CONTROLLO	3	45.25_3	B	1	N	9	58						Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)			0	122,80	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA - CONTROLLO	TR				
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: PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA 45.25	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE		0	45.25.1_0	A	1	N	9	58						Escluso: Pancolonscopia con biopsia (45.25)				51,10	BIOPSIA SEDE MULTIPLA INTEST CRASSO IN COLONSCOP TOT-TUBO FLESSIBIL	TR				
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO.	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		0	45.29.1_0	A	1	N	58										81,00	BREATH TEST DETERM TEMPO TRANSITO INTESTINALE,SVUOTAM ENTO GASTRICO	TR				
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA.	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		0	45.29.2_0	A	1	N	58										45,30	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	TR				
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO.	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		0	45.29.3_0	A	1	N	58										30,20	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	TR				

45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON.	MANOMETRIA DEL COLON		0	45.29.4_0	A	1	N	58										180,95	MANOMETRIA DEL COLON	TR				
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	ECOENDOSCOPIA DEL COLON		0	45.29.5_0	A	1	N	58					45.23, 45.23.1, 45.24					116,25	ECOENDOSCOPIA DEL COLON	TR				
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO		1			1	N	58							Escluso: Polipectomia con approccio addominale			104,70	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	TR				
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	2	45.42_2	B	1	N	58							Escluso: Polipectomia con approccio addominale		1	104,70	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	TR				
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - CONTROLLO	3	45.42_3	B	1	N	58							Escluso: Polipectomia con approccio addominale		0	104,70	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - CONTROLLO	TR				
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER		1			1	N	58										111,65	ASPORT/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO INTESTCRASSO VIA ENDOSC-LASER	TR				
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE LASER	2	45.43.1_2	B	1	N	58										111,65	ASPORT/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO INTESTCRASSO VIA ENDOSC-LASER	TR				
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA MEDIANTE ARGON PLASMA	3	45.43.1_3	B	1	N	58										111,65	ASPORT/DEMOLIZ LOC LESIONE-TESS INTESTCRASSO VIA ENDOSC-ARGONPLASMA	TR				
46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO. Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	DILATAZIONE DELL'INTESTINO		0	46.85.1_0	A	1	N	58						45.23, 45.24				183,25	DILATAZIONE DELL'INTESTINO	TR				
48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. - Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		0	48.23_0	A	1	N	9	58				48.29.2		Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)			27,05	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	TR				
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO.	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		0	48.24_0	A	1	N	58										45,30	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	TR				
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE.	MANOMETRIA ANO-RETTALE		0	48.29.1_0	A	1	N	58										63,10	MANOMETRIA ANO-RETTALE	TR				
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA. Non associabile a 48.23, 45.29.5, 48.24.1	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA		0	48.29.2_0	A	1	N	58					48.23, 45.29.5					71,05	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	TR				
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO. Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DEL RETTO		1			1	N	9	58						Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale			37,70	ASPORTAZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	TR				
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO. Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale		ASPORTAZIONE LOCALE RAGADE/LESIONE DEL RETTO	2	48.35_2	B	1	N	9	58						Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale			37,70	ASPORTAZIONE LOCALE RAGADE/LESIONE DEL RETTO	TR				
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO. Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale		ASPORTAZIONE LOCALE POLIPI RETTALI	3	48.35_3	B	1	N	9	58						Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale			37,70	ASPORTAZIONE LOCALE POLIPI RETTALI	TR				
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE.	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		0	49.01_0	A	1	N	9										37,70	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	TR				
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI.	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		0	49.02_0	A	1	N	9										37,70	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	TR				
49.11	FISTULOTOMIA ANALE. Extrasfinterica	FISTULOTOMIA ANALE: EXTRASFINTERICA		0	49.11_0	A	1	N	9										37,70	FISTULOTOMIA ANALE: EXTRASFINTERICA	TR				
49.21	ANOSCOPIA.	ANOSCOPIA		0	49.21_0	A	1	N	9	58									24,55	ANOSCOPIA	TR				

49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI.	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		0	49.23_0	A	1	N	9											25,70	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	TR				
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO. Escissione di papilla anale ipertrofica	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		0	49.31_0	A	1	N	9											45,30	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	TR				
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO.	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		1			1	N	9											45,30	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	TR				
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO.		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	2	49.39_2	B	1	N	9											45,30	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	TR				
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO.		FISTOLECTOMIA RETTALE	3	49.39_3	B	1	N	9											45,30	FISTOLECTOMIA RETTALE	TR				
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI.	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		0	49.42_0	A	1	N	9											17,95	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	TR				
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI.	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		0	49.45_0	A	1	N	9											45,30	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	TR				
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI. Emorroidectomia NAS	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI		0	49.46_0	A	1	N	9											45,30	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	TR				
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia].	TROMBECTOMIA		0	49.47_0	A	1	N	9											45,30	TROMBECTOMIA	TR				
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere	SFINTEROTOMIA ANALE		1			1	N	9											45,30	SFINTEROTOMIA ANALE	TR				
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere		SFINTEROTOMIA ANALE	2	49.59_2	C	1	N	9											45,30	SFINTEROTOMIA ANALE	TR				
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere		DIVISIONE INTERNA SFINTERE	3	49.59_3	B	1	N	9											45,30	DIVISIONE INTERNA SFINTERE	TR				
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO ECOGUIDATA		0	50.11_0	A	1	N	9							Incluso: Valutazione adeguatezza del prelievo			1	83,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO ECOGUIDATA	TR				
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TC GUIDATA		0	50.19.1_0	A	1	N	9	69						Incluso: Valutazione adeguatezza del prelievo				167,50	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA FEGATO TC GUIDATA	TR				
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA - La prestazione sostituisce cod.50.91. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia con mezzo di contrasto.	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA CISTI FEGATO ECOGUIDATA		0	50.91.1_0	A	1	N	9	69				88.79.H		Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11)				167,50	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA CISTI FEGATO ECOGUIDATA	TR				
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO - La prestazione sostituisce cod.50.91. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto.	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA NODULI FEGATO ECOGUIDATA		0	50.91.2_0	A	1	N	9	69				88.79.H		Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11)				167,50	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA NODULI FEGATO ECOGUIDATA	TR				
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI. Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	BIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECOGUIDATA		1			1	N	9	58	69									94,95	BIOPSIA PERCUTANEA COLECISTI E DOTTI BILIARI ECOGUIDATA	TR				
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI. Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari		AGOBIOPSIA VIE BILIARI ECOGUIDATA	2	51.12_2	B	1	N	9	58	69									94,95	AGOBIOPSIA VIE BILIARI ECOGUIDATA	TR				
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI. Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari		AGOBIOPSIA/ AGOASPIRATO PERCUTANEO DELLA COLECISTI ECOGUIDATA	3	51.12_3	B	1	N	9	58	69									94,95	AGOBIOPSIA/ AGOASPIRATO PERCUTANEO DELLA COLECISTI ECOGUIDATA	TR				
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI.	BIOPSIA ENDOSCOPICA ALBERO BILIARE O SFINTERE DI ODDI		0	51.14.1_0	A	1	N	9											156,35	BIOPSIA ENDOSCOPICA ALBERO BILIARE O SFINTERE DI ODDI	TR				

52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA.		ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA		0	52.13_0	A	1	N	S8												ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	116,25		TR		
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA.		BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA		0	52.14_0	A	1	N	S8												BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	147,00		TR		
53.00.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA		1			1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	117,20		TR		
53.00.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX		2	53.00.1_2	B	1	N	9									1			RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - DX	117,20		TR		
53.00.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA - SX		3	53.00.1_3	B	1	N	9									1			RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA - SX	117,20		TR		
53.00.2	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA - DX		2	53.00.2_2	B	1	N	9									1			RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET-DX	117,20		TR		
53.00.2	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA - SX		3	53.00.2_3	B	1	N	9									1			RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET-SX	117,20		TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX		3	53.21.1_3	B	1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	117,20		TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE		1			1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE	117,20		TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX		2	53.21.1_2	B	1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX	117,20		TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI		1			1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	117,20		TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX		3	53.21.1_3	B	1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	117,20		TR		
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE		0	53.49.1_0	A	1	N	9												RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE	117,20		TR		
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE CON PROTESI		0	53.41_0	A	1	N	9												RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	117,20		TR		
52.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX		3	52.21.1_3	B	1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	117,20		TR		
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA]/AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tubo di Fallopio, ovario (65.11), prelievo, legamento dell' utero, utero (68.16.1)	2	54.24.1_2	B	1	N	9	69												AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE ECOGUIDATA			TR		
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA]/AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tubo di Fallopio, ovario (65.11), prelievo, legamento dell' utero, utero (68.16.1)	1		B	1	N	9	69												AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE ECO-GUIDATA	94,95	Escluso: Agoaspirazione ecoguidata del follicoli (65.11), biopsia endometriale (68.16.1)	TR		
54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA]/AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tubo di Fallopio, ovario (65.11), prelievo, legamento dell' utero, utero (68.16.1)	0	54.24.0	A	1	N	9													AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE	67,05	Escluso: Aoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), biopsia endometriale (68.16.1)	TR		
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO.	0	54.22.0	A	1	N	9												BIOPSIA PARETE ADDOMINALE O OMBELICO	22,60		TR		
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	0	53.49.1_0	A	1	N	9												RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE	117,20		TR		
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	0	53.41_0	A	1	N	9												RIPARAZIONE ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	117,20		TR		
53.00.2	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1			1	N	9												RIPARAZIONE INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	117,20		RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET	TR		
53.00.2	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	2	53.00.2_2	B	1	N	9									1			RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA - DX	117,20		RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET-DX	TR		
53.00.2	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	3	53.00.2_3	B	1	N	9									1			RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA - SX	117,20		RIPARAZ MONOLAT ERNIA INGUINAL INNESTO-PROTESI DIRETTA O INDIRET-SX	TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1			1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	117,20		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	2	53.21.1_2	B	1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX	117,20		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - DX	TR		
53.21.1	RIPARAZIONE NONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	3	53.21.1_3	B	1	N	9												RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	117,20		RIPARAZIONE MONOLATERALE ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - SX	TR		

54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECOGUIDATA	3	54.24.1_3	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE DX ECOGUIDATA	4	54.24.1_4	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE DX ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE SX ECOGUIDATA	5	54.24.1_5	C	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE SX ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO ECOGUIDATA	6	54.24.1_6	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MILZA ECOGUIDATA	7	54.24.1_7	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MILZA ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE DX ECOGUIDATA	8	54.24.1_8	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE DX ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE SX ECOGUIDATA	9	54.24.1_9	C	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE SX ECOGUIDATA	TR				
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA TORACE ECOGUIDATA	10	54.24.1_10	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				94,95	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA TORACE ECOGUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE TC-GUIDATA		1			1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE TC-GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE TC GUIDATA	2	54.24.2_2	A*	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MASSA INTRADDOMINALE TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS TC GUIDATA	3	54.24.2_3	B	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREAS TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE DX TC GUIDATA	4	54.24.2_4	C	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE DX TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE SX TC GUIDATA	5	54.24.2_5	D	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RENE SX TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO TC GUIDATA	6	54.24.2_6	E	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA RETROPERITONEO TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MILZA TC GUIDATA	7	54.24.2_7	F	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA MILZA TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE DX TC GUIDATA	8	54.24.2_8	G	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE DX TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE SX TC GUIDATA	9	54.24.2_9	H	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA SURRENE SX TC GUIDATA	TR				
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA TORACE TC GUIDATA	10	54.24.2_10	I	1	N	9	69						Escluso: Agoaspirazione ecoguidata dei follicoli (65.11), Biopsia endometriale (68.16.1)				109,75	AGOASPIRATO/ AGOBIOPSIA PERCUTANEA TORACE TC GUIDATA	TR				
54.91	PARACENTESI. - Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)	PARACENTESI		0	54.91_0	A	1	N	9							Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)				37,70	PARACENTESI	TR				
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE TC GUIDATO		0	54.91.1_0	A	1	N	9	69										139,60	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE TC GUIDATO	TR				

54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE		0	54.93_0	A	1	N	29											113,10	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE	TR				
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN CAVITA' PERITONEALE		0	54.97_0	A	1	N	64							Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)				67,05	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE CAVITA' PERITONEALE	TR				
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD). Per seduta (Ciclo di trenta sedute)	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) (Ciclo 30 sed)		0	54.98.1_0	A	0	N	29									30		59,20	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD) (Ciclo 30 sed)	TR				
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD). Per seduta (Ciclo di trenta sedute)	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) (Ciclo 30 sed)		0	54.98.2_0	A	0	N	29									30		50,25	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) (Ciclo 30 sed)	TR				
54.98.3	TEST DI EQUILIBRIO PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e ClCr/BSA .	TEST DI EQUILIBRIO PERITONEALE		0	54.98.3_0	A	1	N	29											62,50	TEST DI EQUILIBRIO PERITONEALE	TR				
54.98.4	EMODIAFILTRAZIONE - La prestazione sostituisce cod. 39.95.5 Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata con metodo AFB e PFD. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico) e funzione rene trapiantato. Per seduta (ciclo di tredici sedute)	EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (Ciclo 13 sed)		0	54.98.4_0	A	0	N	29									13		251,25	EMODIAFILTRAZIONE MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA (Ciclo 13 sed)	TR				
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE		1			1	N	43											67,05	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	TR				
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione		ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE DX Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	2	55.92_2	B	1	N	43											67,05	ASPIRAZIO PERCUT RENALE DX Puntura cisti renale con/senza sclerotiz	TR				
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione		ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE SX Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	3	55.92_3	C	1	N	43											67,05	ASPIRAZIO PERCUT RENALE SX Puntura cisti renale con/senza sclerotiz	TR				
55.93	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO.	REVISIONE O SOSTITUZIONE CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO		1			1	N	43	69										100,10	REVISIONE O SOSTITUZIONE CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO	TR				
55.93	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO.		REVISIONE/ SOSTITUZIONE CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO DX	2	55.93_2		1	N	43	69										100,10	REVISIONE/ SOSTITUZIONE CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO DX	TR				
55.93	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO.		REVISIONE/ SOSTITUZIONE CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO SX	3	55.93_3		1	N	43	69										100,10	REVISIONE/ SOSTITUZIONE CATETERE PIELOSTOMICO O NEFROSTOMICO SX	TR				
56.31	URETEROSCOPIA. Con strumento flessibile	URETEROSCOPIA		1			1	N	43										1	78,60	URETEROSCOPIA	TR				
56.31	URETEROSCOPIA. Con strumento flessibile		URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE DX	2	56.31_2	B	1	N	43										1	78,60	URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE DX	TR				
56.31	URETEROSCOPIA. Con strumento flessibile		URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE SX	3	56.31_3	C	1	N	43										1	78,60	URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE SX	TR				
56.31	URETEROSCOPIA. Con strumento flessibile		URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE DX - CONTROLLO	4	56.31_4	B	1	N	43										0	78,60	URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE DX - CONTROLLO	TR				
56.31	URETEROSCOPIA. Con strumento flessibile		URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE SX - CONTROLLO	5	56.31_5	C	1	N	43										0	78,60	URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE SX - CONTROLLO	TR				
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	CISTOSTOMIA PERCUTANEA		0	57.17_0	A	1	N	43							Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica				29,45	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	TR				
57.32	URETROCISTOSCOPIA. Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a 59.8	URETROCISTOSCOPIA		1			1	N	43					59.8		Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale (57.33), Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2)			1	49,15	URETROCISTOSCOPIA	TR				
57.32	URETROCISTOSCOPIA. Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a 59.8		URETROCISTOSCOPIA	2	57.32_2	B	1	N	43					59.8		Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale (57.33), Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2)			1	49,15	URETROCISTOSCOPIA	TR				

57.32	URETROSCISTOSCOPIA. Esclusi: Cistouretteroscopia con biopsia vescicale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a 59.8		URETROSCISTOSCOPIA - CONTROLLO	3	57.32_3	B	1	N	43																		
57.33	URETROSCISTOSCOPIA CON BIOPSIA.	URETROSCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		1			1	N	43																		
57.33	URETROSCISTOSCOPIA CON BIOPSIA.		URETROSCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	2	57.33_2	B	1	N	43																		
57.33	URETROSCISTOSCOPIA CON BIOPSIA.		URETROSCISTOSCOPIA CON BIOPSIA - CONTROLLO	3	57.33_3	B	1	N	43																		
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA.	CROMOCISTOSCOPIA		0	57.39.1_0	A	1	N	43																		
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Include: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere. Profilo pressorio uretrale, Holter	ESAME URODINAMICO INVASIVO		0	57.39.2_0	A	1	N	43																		
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA. Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Esclusi: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	RESEZIONE TRANSURETRALE LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA		0	57.49.1_0	A	1	N	43																		
57.59	CATETERISMO VESCICALE. Include lavaggio vescicale	CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO		0	57.59_0	A	1	N	43																		
58.22	URETROSCOPIA.	URETROSCOPIA		0	58.22_0	A	1	N	43																		
58.23	BIOPSIA DELLʼURETRA.	BIOPSIA URETRA		0	58.23_0	A	1	N	43																		
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLʼURETRA. Asportazione di caruncola uretrale	ASPORTAZIONE O ELETTROCAGULAZIONE O LESIONE O TESSUTO URETRA		1			1	N	43																		
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLʼURETRA. Asportazione di caruncola uretrale		ELETTROCAGULAZIONE O LESIONE O TESSUTO URETRA	2	58.31_2	B	1	N	43																		
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLʼURETRA. Asportazione di caruncola uretrale		ELETTROCAGULAZIONE O LESIONE O TESSUTO URETRA	3	58.31_3	C	1	N	43																		
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE.	MEATOPLASTICA URETRALE		0	58.47_0	A	1	N	43																		
58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA. Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	URETROTOMIA ENDOSCOPICA (Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi)		0	58.5_0	A	1	N	43																		
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE. Dilatazione di gunzura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	DILATAZIONE URETRALE		0	58.60.1_0	A	1	N	43																		
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. (Per seduta)	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)		0	58.60.2_0	A	1	N	43																		
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO.	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		0	58.60.3_0	A	1	N	43																		
58.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con cateteri, inserzione di sterit ureterale, dilatazione del/orifizio ureterovescicale Esclusi: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		DILATAZIONE ORIFIZIO URETEROVESCICALE	3	58.8_3	B	1	N	43																		
58.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con cateteri, inserzione di sterit ureterale, dilatazione del/orifizio ureterovescicale Esclusi: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	CATETERIZZAZIONE URETERALE		1			1	N	43																		
58.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con cateteri, inserzione di sterit ureterale, dilatazione del/orifizio ureterovescicale Esclusi: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		DILATAZIONE ORIFIZIO URETEROVESCICALE	3	58.8_3	B	1	N	43																		
59.12	LITOTRISSIA. Include: Litotrissia endoscopica, Litotrissia extracorporea, Litotrissia ultrasonica		LITOTRISSIA				1	N	43																		
59.5	RIPARAZIONE DI LESIONE DELLA VESCICA. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica		RIPARAZIONE DI LESIONE DELLA VESCICA				1	N	43																		
59.51	RIPARAZIONE DI LESIONE DELLA VESCICA. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI LESIONE DELLA VESCICA					1	N	43																		
59.52	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE					1	N	43																		
59.53	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOUTERINA. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOUTERINA					1	N	43																		
59.54	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE E VESCICOUTERINA. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE E VESCICOUTERINA					1	N	43																		
59.6	RIPARAZIONE DI ALTRE LESIONI DELLA VESCICA. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica		RIPARAZIONE DI ALTRE LESIONI DELLA VESCICA				1	N	43																		
59.61	RIPARAZIONE DI LESIONE DELLA VESCICA CON ACCESSO ADDOMINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI LESIONE DELLA VESCICA CON ACCESSO ADDOMINALE					1	N	43																		
59.62	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE CON ACCESSO ADDOMINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE CON ACCESSO ADDOMINALE					1	N	43																		
59.63	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOUTERINA CON ACCESSO ADDOMINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOUTERINA CON ACCESSO ADDOMINALE					1	N	43																		
59.64	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE E VESCICOUTERINA CON ACCESSO ADDOMINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICOVAGINALE E VESCICOUTERINA CON ACCESSO ADDOMINALE					1	N	43																		
59.69	RIPARAZIONE DI ALTRE LESIONI DELLA VESCICA CON ACCESSO ADDOMINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica		RIPARAZIONE DI ALTRE LESIONI DELLA VESCICA CON ACCESSO ADDOMINALE				1	N	43																		
59.71	RIPARAZIONE DI CISTOCELE FEMMINILE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI CISTOCELE FEMMINILE					1	N	43																		
59.72	RIPARAZIONE DI CISTOCELE MASCHILE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica	RIPARAZIONE DI CISTOCELE MASCHILE					1	N	43																		
59.79	RIPARAZIONE DI ALTRE LESIONI DELLA VESCICA CON ACCESSO ADDOMINALE. Include: Cistorrafia, Sutura della vescica		RIPARAZIONE DI ALTRE LESIONI DELLA VESCICA CON ACCESSO ADDOMINALE				1	N	43																		
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con cateteri, inserzione di sterit ureterale, dilatazione del/orifizio ureterovescicale Esclusi: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	CATETERIZZAZIONE URETERALE		1			1	N	43																		
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con cateteri, inserzione di sterit ureterale, dilatazione del/orifizio ureterovescicale Esclusi: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		DILATAZIONE ORIFIZIO URETEROVESCICALE	3	58.8_3	B

59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		DRENAGGIO RENE CON CATETERE	4	59.8_4	B	1	N	43					57.32		Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)			24,55	DRENAGGIO RENE CON CATETERE	TR				
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		INSERZIONE STENT URETERALE	5	59.8_5	B	1	N	43					57.32		Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)			24,55	INSERZIONE STENT URETERALE	TR				
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		CATETERIZZAZIONE URETERALE DX	6	59.8_6	C	1	N	43					57.32		Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)			24,55	CATETERIZZAZIONE URETERALE DX	TR				
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)		CATETERIZZAZIONE URETERALE SX	7	59.8_7	D	1	N	43					57.32		Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)			24,55	CATETERIZZAZIONE URETERALE SX	TR				
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO. Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO		1			1	N	43							Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico			29,45	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	TR				
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO. Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico		DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	2	60.0_2	B	1	N	43							Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico			29,45	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	TR				
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO. Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico		INCISIONE PROSTATA	3	60.0_3	B	1	N	43							Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico			29,45	INCISIONE PROSTATA	TR				
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA		0	60.11_0	A	1	N	43	69									52,20	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	TR				
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale	AGOBIOPSIA VESCICHETTE SEMINALI ECOGUIDATA		0	60.13_0	A	1	N	43	69									67,05	AGOBIOPSIA VESCICHETTE SEMINALI ECOGUIDATA	TR				
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA. Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE]PROSTATA		0	60.91_0	A	1	N	43							Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)			29,45	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE]PROSTATA	TR				
61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE. Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	INCISIONE E DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGINALE		0	61.0_0	A	1	N	43							Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)			18,75	INCISIONE E DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGINALE	TR				
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE		0	61.91_0	A	1	N	43										18,75	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	TR				
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE		1			1	N	19	43									29,45	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE	TR				
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		AGOASPIRATO GONADE MASCHILE DX	2	62.11_2	B	1	N	19	43									29,45	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE DX	TR				
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		AGOASPIRATO GONADE MASCHILE SX	3	62.11_3	C	1	N	19	43									29,45	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE SX	TR				
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi	DEROTAZIONE MANUALE FUNICOLO E TESTICOLO		0	63.52_0	A	1	N	43										16,05	DEROTAZIONE MANUALE FUNICOLO E TESTICOLO	TR				
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI.	LEGATURA DOTTI DEFERENTI		0	63.71_0	A	1	N	43										94,95	LEGATURA DOTTI DEFERENTI	TR				
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE		1			1	N	43	69									1274,00	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE	TR				
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.		SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE DX	2	63.99.1_2	B	1	N	43	69									1274,00	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE DX	TR				
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.		SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE SX	3	63.99.1_3	B	1	N	43	69									1274,00	SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE SX	TR				

64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA. Se eventualmente effettuati sono inclusi: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		0	64.0_0	A	1	N	9	43										1043,70	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	TR				
64.11	BIOPSIA DEL PENE.	BIOPSIA PENE		0	64.11_0	A	1	N	43											21,45	BIOPSIA PENE	TR				
64.19.1	BALANOSCOPIA.	BALANOSCOPIA		0	64.19.1_0	A	1	N	43											6,65	BALANOSCOPIA	TR				
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE.	RICERCA TREPONEMA AL PARABOLOIDE		0	64.19.2_0	A	1	N	52											8,40	RICERCA TREPONEMA AL PARABOLOIDE	TR				
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE		1			1	N	43	52						Escluso: Biopsia del pene (64.11)				32,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	TR				
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	2	64.2_2	B	1	N	43	52						Escluso: Biopsia del pene (64.11)				32,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	TR				
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)		ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE	3	64.2_3	B	1	N	43	52						Escluso: Biopsia del pene (64.11)				32,15	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE	TR				
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE.	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		0	64.92.1_0	A	1	N	43											20,10	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	TR				
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE.	LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE		0	64.93_0	A	1	N	43											21,45	LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE	TR				
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA FOLLICOLI		1			1	N	37										1	94,95	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA FOLLICOLI	TR				
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione		AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA FOLLICOLI. Assistiti con età < 46 anni	2	65.11_2	B	1	N	37							Assistiti con età < 46 anni			1	94,95	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA FOLLICOLI. Assistiti con età <46 anni	TR				
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione		AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA FOLLICOLI. Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	65.11_3	B	1	N	37							Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	94,95	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA FOLLICOLI. Assistiti con età >45e<50anni	TR				
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO		1			1	N	37							Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)				45,55	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO	TR				
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)		ASPIRAZIONE OVAIO ECOGUIDATA	2	65.91_2	D	1	N	37							Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)				45,55	ASPIRAZIONE OVAIO ECOGUIDATA	TR				
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)		AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO DX - ECOGUIDATA	3	65.91_3	B	1	N	37							Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)				45,55	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO DX - ECOGUIDATA	TR				
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)		AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO SX - ECOGUIDATA	4	65.91_4	C	1	N	37							Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)				45,55	AGOASPIRAZIONE CISTI OVAIO SX - ECOGUIDATA	TR				
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE. Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)	INSUFFLAZIONE TUBE		1			1	N	37							Escluso: Isterosalpingografia (87.83)				23,45	INSUFFLAZIONE TUBE	TR				
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE. Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)		INSUFFLAZIONE TUBE CON LAPAROSCOPIA (CROMOSALPINGOGRAFIA)	2	66.8_2	B	1	N	37							Escluso: Isterosalpingografia (87.83)				23,45	INSUFFLAZIONE TUBE CON LAPAROSCOPIA (CROMOSALPINGOGRAFIA)	TR				
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE. Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)		INSUFFLAZIONE TUBE SOTTO GUIDA ECOGRAFICA (SONOISTEROGRAFIA)	3	66.8_3	B	1	N	37							Escluso: Isterosalpingografia (87.83)				23,45	INSUFFLAZIONE TUBE SOTTO GUIDA ECOGRAFICA (SONOISTEROGRAFIA)	TR				
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA.	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		0	67.12_0	A	1	N	37											93,10	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	TR				

67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a 70.21	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		0	67.19.1_0	A	1	N	37				70.21						29,45	BIOPSIA MIRATA PORTIO E ENDOCERVICE GUIDA COLPOSCOP UNA O PIU' SEDI	TR				
67.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE. mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia	DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE		1			1	N	37										40,25	DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE	TR				
67.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE. mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia		DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - CRIOTERAPIA	2	67.32_2	B	1	N	37										40,25	DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - CRIOTERAPIA	TR				
67.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE. mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia		DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - DIATERMOCOAGULAZIONE	3	67.32_3	B	1	N	37										40,25	DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - DIATERMOCOAGULAZIONE	TR				
67.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE. mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia		DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - LASER	4	67.32_4	B	1	N	37										40,25	DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - LASER	TR				
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO. Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO		1			1	N	37				71.30.1						40,25	CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO	TR				
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO. Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi		CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO/CERVICE - CONDILOMI	2	67.33_2	B	1	N	37				71.30.1						40,25	CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO/CERVICE - CONDILOMI	TR				
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO. Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi		CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO/CERVICE - POLIPI CERVICALI	3	67.33_3	C	1	N	37				71.30.1						40,25	CRIOCHIRURGIA COLLO UTERINO/CERVICE - POLIPI CERVICALI	TR				
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO. Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi		CRIOCONIZZAZIONE CERVICE	4	67.33_4	D	1	N	37				71.30.1						40,25	CRIOCONIZZAZIONE CERVICE	TR				
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO.	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO		0	68.12.1_0	A	1	N	37				68.16.1						93,10	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	TR				
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE		0	68.16.1_0	A	1	N	37				68.12.1						32,15	BIOPSIA ENDOMETRIALE	TR				
68.16.2	BIOPSIA DELL' UTERO CON DILATAZIONE DEL CANALE CERVICALE . Sono inclusi: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, esame istologico, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	BIOPSIA UTERO CON DILATAZIONE CANALE CERVICALE		0	68.16.2_0	A	1	N	37										926,10	BIOPSIA UTERO CON DILATAZIONE CANALE CERVICALE	TR				
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI A GUIDA ISTEROSCOPICA - La prestazione sostituisce cod.68.29.1.	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI A GUIDA ISTEROSCOPICA		0	68.29.2_0	A	1	N	37										50,25	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI A GUIDA ISTEROSCOPICA	TR				
68.29.3	MIOMECTOMIA PER VIA VAGINALE MEDIANTE TORSIONE. La prestazione sostituisce cod.68.29.1.	MIOMECTOMIA PER VIA VAGINALE CON TORSIONE		0	68.29.3_0	A	1	N	37										50,25	MIOMECTOMIA PER VIA VAGINALE CON TORSIONE	TR				
69.09	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL' UTERO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, eventuale biopsia con es. istologico, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO UTERO		0	69.09_0	A	1	N	37										926,10	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO UTERO	TR				
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)		0	69.7_0	A	1	N	37										13,95	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	TR				
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		0	69.92.1_0	A	1	N	3	37									13,95	CAPACITAZIONE MATERIALE SEMINALE	TR				
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA		1			1	2	37						Incluso: Coltura, Incluso: eventuale scongelamento.			1	600,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMAT(ICSI)OMOLOGA	TR				13
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.2_2	B	1	2	37						Incluso: Coltura, Incluso: eventuale scongelamento. Assistiti con età < 46 anni			1	600,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZ INTRACITOPL.(ICSI)OMOLOGA <46anni	TR				13
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.2_3	B	1	2	37						Incluso: Coltura, Incluso: eventuale scongelamento.Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	600,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZ INTRACIT(ICSI)OMOLOGA>45 e <50anni	TR				13

69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO		1			1	2	37										1	600,00	FECONDAZIONE C/S INSEMINAZIONE (ICSI) ETEROLOGA OVO A FRESCO	TR				**14**
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.3_2	B	1	2	37							Incluso: Coltura. Assistiti con età < 46 anni			1	600,00	FECONDAZIONE C/S INSEMINAZIONE (ICSI) ETEROLOGA OVO A FRESCO<46anni	TR				**14**
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.3_3	B	1	2	37							Incluso: Coltura. Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	600,00	FECONDAZIONE C/S INSEMINAZ (ICSI) ETEROL OVO A FRESCOetà>45<50 anni	TR				**14**
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA)		0	69.92.4_0	A	1	2	37	43									1	98,00	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA)	TR				
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)		1			1	2	37										1	196,00	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	TR				
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica		TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.5_2	B	1	2	37							Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica. Assistiti con età < 46 anni			1	196,00	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Assistiti con età < 46 anni	TR				
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica		TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.5_3	B	1	2	37							Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica. Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	196,00	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Assistiti con età > 45 e < 50 anni	TR				
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso per via laparoscopica	TRASFERIMENTO GAMETI INTRATUBARICO		1			1	2	37										1	196,00	TRASFERIMENTO GAMETI INTRATUBARICO	TR				
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso per via laparoscopica		TRASFERIMENTO GAMETI INTRATUBARICO. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.6_2	B	1	2	37							Assistiti con età < 46 anni			1	196,00	TRASFERIMENTO GAMETI INTRATUBARICO. Assistiti con età < 46 anni	TR				
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso per via laparoscopica		TRASFERIMENTO GAMETI INTRATUBARICO.Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.6_3	B	1	2	37							Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	196,00	TRASFERIMENTO GAMETI INTRATUBARICO.Assistiti con età >45 e <50 anni	TR				
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI		1			1	2	37										1	1835,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZ(ICSI)ETEROLOGA CON OVOCITI CONGEL	TR				**14**
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.7_2	B	1	2	37							Incluso: coltura. Incluso: scongelamento. Assistiti con età < 46 anni			1	1835,00	FECONDAZIONE C/S INSEMINAZIONE (ICSI) ETEROL OVO CONGELATI <46anni	TR				**14**
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI.Assiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.7_3	B	1	2	37							Incluso: coltura. Incluso: scongelamento. Assistiti con età > 45 e < 50 ann			1	1835,00	FECONDAZIONE C/S INSEMINAZ (ICSI) ETEROL OVO CONGELATI >45< 50anni	TR				**14**
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI.		1			1	2	37										1	902,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZ INTRACITOPL(ICSI)ETEROLOGA GAMETI MASCH	TR				**13**
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.8_2	B	1	2	37							Incluso: coltura. Incluso: scongelamento. Assistiti con età < 46 anni			1	902,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZ(ICSI)ETEROL GAMETI MASCHI<46anni	TR				**13**
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI.Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.8_3	B	1	2	37							Incluso: coltura. Incluso: scongelamento. Assistiti con età > 45 e < 50 ann			1	902,00	FECONDAZIONE VITRO C/S INSEMINAZ(ICSI) ETEROL GAM MASCH >45<50anni	TR				**13**
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		1			1	2	37										1	400,00	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	TR				
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.9_2	B	1	2	37							Assistiti con età < 46 anni			1	400,00	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA[IUI]DA DONAZIO GAMETI MASCHILI i<46anni	TR				
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI. Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.9_3	B	1	2	37							Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	400,00	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA[IUI]DA DONAZ GAMETI MASCHILI >45<50anni	TR				
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		1			1	2	37										1	108,00	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	TR				

69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA. Assistiti con età < 46 anni	2	69.92.A_2	B	1	2	37							Assistiti con età < 46 anni			1	108,00	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA. Assistiti < 46 anni	TR				
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA. Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	69.92.A_3	B	1	2	37							Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	108,00	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA. Assistiti>45e<50 anni	TR				
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		0	69.92.B_0	A	1	2	3											230,00	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	TR				
70.11.1	IMENOTOMIA.	IMENOTOMIA		0	70.11.1_0	A	1	N	37											26,80	IMENOTOMIA	TR				
70.21	COLPOSCOPIA. Incluso vulvoscopia Non associabile a 67.19.1	COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA)		0	70.21_0	A	1	N	37					67.19.1, 70.29.1, 71.11		Incluso: Vulvoscopia				11,60	COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA)	TR				
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI. Con eventuale puntura esplorativa	BIOPSIA PARETI VAGINALI		0	70.24_0	A	1	N	37											21,45	BIOPSIA PARETI VAGINALI	TR				
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA. Non associabile a 70.21	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA		0	70.29.1_0	A	1	N	37					70.21						26,80	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	TR				
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA, compresi condilomi vaginali	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA		0	70.33.1_0	A	1	N	37	52				71.30.1						32,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA	TR				
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. Non associabile a 70.21	BIOPSIA VULVA O CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA		1			1	N	37					70.21						21,45	BIOPSIA VULVA O CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA	TR				
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. Non associabile a 70.21		BIOPSIA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA	2	71.11_2	B	1	N	37					70.21						21,45	BIOPSIA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA	TR				
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA. Non associabile a 70.21		BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA	3	71.11_3	C	1	N	37					70.21						21,45	BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA	TR				
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO.	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE ASCESSO O CISTI GHIANDOLA DEL BARTOLINO		0	71.22_0	A	1	N	37											26,80	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZ ASCESSO O CISTI GHIANDOLA DEL BARTOLINO	TR				
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 e 67.33	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI		0	71.30.1_0	A	1	N	37	52				70.33.1, 67.33						21,45	ASPORTAZ/ DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	TR				
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE		1			1	N	37	52										32,15	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	TR				
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici		ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	2	71.90.1_2	B	1	N	37	52										32,15	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	TR				
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici		ESCISSIONE CON ANSA DIATERMICA DI CIN	3	71.90.1_3	B	1	N	37	52										32,15	ESCISSIONE CON ANSA DIATERMICA DI CIN	TR				
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici		LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	4	71.90.1_4	B	1	N	37	52										32,15	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	TR				
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici		LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	5	71.90.1_5	B	1	N	37	52										32,15	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	TR				
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici		CAUTERIZZAZIONE VULVA	6	71.90.1_6	B	1	N	37	52										32,15	CAUTERIZZAZIONE VULVA	TR				
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI.	PRELIEVO VILLI CORIALI		0	75.10.1_0	A	1	N	37											94,95	PRELIEVO VILLI CORIALI	TR				

75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE.	AMNIOCENTESI PRECOCE		0	75.10.2_0	A	1	N	37										83,75	AMNIOCENTESI PRECOCE	TR				
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA.	AMNIOCENTESI TARDIVA		0	75.10.3_0	A	1	N	37										67,05	AMNIOCENTESI TARDIVA	TR				
75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE.	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE		0	75.33.1_0	A	1	N	37										94,95	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	TR				
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA.	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		1			1	N	37										17,75	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	TR				
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA.		CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	2	75.34.1_2	B	1	N	37										17,75	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	TR				
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA.		CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT	3	75.34.1_3	B	1	N	37										17,75	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT	TR				
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA. Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale, Tamponamento cervico-vaginale a scopo emostatico	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO O VAGINA		1			1	N	37										33,45	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO O VAGINA	TR				
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA. Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale, Tamponamento cervico-vaginale a scopo emostatico		MEDICAZIONE OSTETRICA UTERO O VAGINA	2	75.8_2	B	1	N	37										33,45	MEDICAZIONE OSTETRICA UTERO O VAGINA	TR				
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA. Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale, Tamponamento cervico-vaginale a scopo emostatico		TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO-CERVICO-VAGINALE	3	75.8_3	C	1	N	37										33,45	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO-CERVICO-VAGINALE	TR				
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE. Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE		0	76.01_0	A	1	N	35										33,80	SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE	TR			NO	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI		1			1	N	35										126,80	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	TR			NO	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari		ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI	2	76.2_2	B	1	N	35										126,80	ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI	TR			NO	
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	3	76.2_3	B	1	N	35										126,80	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI	TR			NO	
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE. Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE		0	76.77_0	A	1	N	35										27,80	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	TR			NO	
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		0	76.93_0	A	1	N	35	36									30,70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	TR				
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso Farmaco	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		1			1	N	35	36						Incluso Farmaco			30,70	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	TR				
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso Farmaco		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	2	76.96_2	B	1	N	35	36						Incluso Farmaco			30,70	INIEZIONE SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZ TEMPOROMANDIBOLARE DX	TR				
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso Farmaco		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	3	76.96_3	C	1	N	35	36						Incluso Farmaco			30,70	INIEZIONE SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZ TEMPOROMANDIBOLARE SX	TR				
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.		0	76.97_0	A	1	N	35										16,50	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.	TR			NO	
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		0	76.99_0	A	1	N	35										170,40	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	TR			NO	

77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]		1			1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO DX	2	77.56_2	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO DX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO SX	3	77.56_3	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO SX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE DX	4	77.56_4	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE DX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE SX	5	77.56_5	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE SX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO DX	6	77.56_6	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO DX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO SX	7	77.56_7	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO SX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX	8	77.56_8	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX	TR				
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO [PIEDE]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SX	9	77.56_9	B	1	N	36											1612,10	RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SX	TR				
78.7	OSTEOCLASIA. Manuale o strumentale	OSTEOCLASIA - MANUALE O STRUMENTALE		0	78.7_0	A	1	N	36											21,10	OSTEOCLASIA - MANUALE O STRUMENTALE	TR				
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA.	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA		0	79.00_0	A	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA SEDE NON SPECIF	TR				
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA.	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	TR				
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA.		RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	2	79.01_2	B	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	TR				
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA.		RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	3	79.01_3	C	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	TR				
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA. Braccio NAS	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	TR				
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA. Braccio NAS		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	2	79.02_2	B	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA- DX	TR				
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA. Braccio NAS		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	3	79.02_3	C	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA- SX	TR				
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Mano NAS	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INT	TR				
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Mano NAS		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - MANO DX	2	79.03_2	B	1	N	36											55,85	RIDUZ CHIUSA FRATT CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INT-MANO DX	TR				
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Mano NAS		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA - MANO SX	3	79.03_3	C	1	N	36											55,85	RIDUZ CHIUSA FRATT CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INT-MANO SX	TR				

79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA.	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	N	36											44,70	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	TR				
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA.		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	2	79.04_2	B	1	N	36											44,70	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA-DX	TR				
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA.		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	3	79.04_3	C	1	N	36											44,70	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA-SX	TR				
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Piede NAS	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INT	TR				
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Piede NAS		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - PIEDE DX	2	79.07_2	B	1	N	36											55,85	RIDUZ CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZ INT-PIEDE DX	TR				
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Piede NAS		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA - PIEDE SX	3	79.07_3	C	1	N	36											55,85	RIDUZ CHIUSA FRATTURA TARSO E METATARSO SENZA FISSAZ INT-PIEDE SX	TR				
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA.	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA		1			1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	TR				
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA.		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA - DX	2	79.08_2	B	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA-DX	TR				
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA.		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA - SX	3	79.08_3	C	1	N	36											55,85	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA FALANGI PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA-SX	TR				
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA.	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		1			1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	TR				
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE FEMORE DX	2	79.70_2	B	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE FEMORE DX	TR				
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE FEMORE SX	3	79.70_3	B	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE FEMORE SX	TR				
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ROTULA DX	4	79.70_4	B	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ROTULA DX	TR				
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ROTULA SX	5	79.70_5	B	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE ROTULA SX	TR				
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA.	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA		1			1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA	TR				
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA DX	2	79.71_2	B	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA DX	TR				
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA SX	3	79.71_3	C	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE SPALLA SX	TR				
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO.	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO		1			1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO	TR				
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO DX	2	79.72_2	B	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO DX	TR				
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO.		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO SX	3	79.72_3	C	1	N	36											39,05	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE GOMITO SX	TR				

81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE. Incluso: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTRODESI CARPO-RADIALE			1			1	N	36														ARTRODESI CARPO-RADIALE	TR	1111,30				
80,61	ARTROSCOPIA CHIRURGICA. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTROSCOPIA CHIRURGICA			1			1	N	36														ARTROSCOPIA CHIRURGICA	TR	1964,90				
80,61	ARTROSCOPIA CHIRURGICA. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTROSCOPIA CHIRURGICA. ASPORTAZIONE CARTILAGINE SEMILUNARE GINOCCHIO DX	2	80,61_2	B	1	N	36																ARTROSCOPIA CHIRURGICA. ASPORTAZIONE CARTILAGINE SEMILUNARE GINOCCHIO DX	TR	1964,90				
80,61	ARTROSCOPIA CHIRURGICA. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTROSCOPIA CHIRURGICA. ASPORTAZIONE CARTILAGINE SEMILUNARE GINOCCHIO SX	3	80,61_3	B	1	N	36																ARTROSCOPIA CHIRURGICA. ASPORTAZIONE CARTILAGINE SEMILUNARE GINOCCHIO SX	TR	1964,90				
80,74	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	1			1	N	36																SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	TR	1111,30				
80,74	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	SINOVIECTOMIA DELLA MANO DX	2	80,74_2	B	1	N	36																SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	TR	1111,30				
80,74	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	SINOVIECTOMIA DELLA MANO SX	3	80,74_3	B	1	N	36																SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	TR	1111,30				
81,16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTRODESI METATARSOFALANGEA	1			1	N	36															ARTRODESI METATARSOFALANGEA	TR	1111,30				
81,16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTRODESI METATARSOFALANGEA DX	2	81,16_2	B	1	N	36															ARTRODESI METATARSOFALANGEA	ARTRODESI METATARSOFALANGEA DX	TR	1111,30				
81,16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTRODESI METATARSOFALANGEA SX	3	81,16_3	B	1	N	36															ARTRODESI METATARSOFALANGEA	ARTRODESI METATARSOFALANGEA SX	TR	1111,30				
80,20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA SEDE NON SPECIFICATA	0	80,20_0	A	1	N	36															ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA SEDE NON SPECIFICATA	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA SEDE NON SPECIFICATA	TR	1135,60				
80,30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Biopsia aspirativa	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	0	80,30_0	A	1	N	36															BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	TR	45,30				
80,61	ARTROSCOPIA CHIRURGICA. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	ARTROSCOPIA CHIRURGICA			1			1	N	36														ARTROSCOPIA CHIRURGICA	TR	1964,90				
79,74	RIDUZIONE CHIUSA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO. Se effettuati sono inclusi: Vista anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, vista di controllo	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	1			1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	TR	39,05				
79,74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE DX	2	79,74_2	B	1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE DX	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE DX	TR	39,05				
79,74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE SX	3	79,74_3	C	1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE SX	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO 1° FALANGE POLLICE SX	TR	39,05				
79,74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	4	79,74_4	B	1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	TR	39,05				
79,74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	5	79,74_5	C	1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	TR	39,05				
79,73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	1			1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	TR	39,05				
79,73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	2	79,73_2	B	1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO DX	TR	39,05				
79,73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO.	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	3	79,73_3	C	1	N	36															RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO SX	TR	39,05				

| CVP | | |

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	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO		1			1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	TR				
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		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX	2	82.21_2	B	1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX	TR				
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		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX	3	82.21_3	B	1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX	TR				
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO		1			1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO	TR				
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO DX	2	82.22_2	B	1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO DX	TR				
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO SX	3	82.22_3	B	1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO SX	TR				
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	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO		1			1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	TR				
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		ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX	2	82.29_2	B	1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX	TR				
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		ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX	3	82.29_3	C	1	N	12	36										1111,30	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX	TR				
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	BORSECTOMIA DELLA MANO		1			1	N	12	36										1111,30	BORSECTOMIA DELLA MANO	TR				
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		BORSECTOMIA DELLA MANO DX	2	82.31_2	B	1	N	12	36										1111,30	BORSECTOMIA DELLA MANO DX	TR				
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		BORSECTOMIA DELLA MANO SX	3	82.31_3	B	1	N	12	36										1111,30	BORSECTOMIA DELLA MANO SX	TR				
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO		1			1	N	12	36										1268,10	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	TR				
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX	2	82.41_2	B	1	N	12	36										1268,10	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX	TR				
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX	3	82.41_3	B	1	N	12	36										1268,10	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX	TR				
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO		1			1	N	12	36										1268,10	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO	TR				
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO DX	2	82.45_2	B	1	N	12	36										1268,10	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO DX	TR				
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO SX	3	82.45_3	B	1	N	12	36										1268,10	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO SX	TR				
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO		1			1	N	12	36										1437,65	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO	TR				
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO DX	2	82.46_2	B	1	N	12	36										1437,65	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO DX	TR				

82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO SX	3	82.46_3	B	1	N	12	36										1437,65	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO SX	TR				
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO		1			1	N	12	36										1437,65	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO	TR				
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO DX	2	82.53_2	B	1	N	12	36										1437,65	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO DX	TR				
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO SX	3	82.53_3	B	1	N	12	36										1437,65	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO SX	TR				
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO		1			1	N	12	36										1111,30	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO	TR				
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO DX	2	82.54_2	B	1	N	12	36										1111,30	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO DX	TR				
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO SX	3	82.54_3	B	1	N	12	36										1111,30	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO SX	TR				
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	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]		1			1	N	12	30	32	36								1111,30	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]	TR				
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		LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	2	82.91_2	B	1	N	12	30	32	36								1111,30	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX	TR				
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		LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	3	82.91_3	B	1	N	12	30	32	36								1111,30	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX	TR				
83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea	MIOTOMIA		0	83.02_0	A	1	N	36											21,10	MIOTOMIA	TR				
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA (BORSOTOMIA)		0	83.03_0	A	1	N	36							Escluso: Aspirazione percutanea della borsa				30,20	RIMOZIONE DI DEPOSITO CALCAREO DELLA BORSA (BORSOTOMIA)	TR				
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI. Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	TESSUTI MOLLI (Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-		1			1	N	9							Escluso: Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo				36,10	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	TR				
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI. Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)		INCISIONE PER RIMOZIONE DI CORPI ESTRANEI SOTTO CONTROLLO SCOPICO	2	83.09_2	B	1	N	9							Escluso: Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo				36,10	INCISIONE PER RIMOZIONE DI CORPI ESTRANEI SOTTO CONTROLLO SCOPICO	TR				
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI. Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)		INCISIONE DELLA FASCIA	3	83.09_3	B	1	N	9							Escluso: Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo				36,10	INCISIONE DELLA FASCIA	TR				
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo	AGOBIOPSIA/ AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		0	83.21_0	A	1	N	9							Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)				36,10	AGOBIOPSIA/ AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	TR				
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI.	AGOBIOPSIA/ AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA		0	83.21.1_0	A	1	N	9	69										51,25	AGOBIOPSIA/ AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA	TR				
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE. Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		0	83.31_0	A	1	N	9											36,10	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	TR				
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	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI		0	83.98_0	A	1	N	9							Incluso Farmaco				7,55	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE-ALTRI TESSUTI MOLLI	TR				
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO		1			1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	TR				

84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO DX	2	84.01_2	B	1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO DX	TR				
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO SX	3	84.01_3	B	1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO SX	TR				
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE		1			1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	TR				
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE DX	2	84.02_2	B	1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE DX	TR				
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE SX	3	84.02_3	B	1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE SX	TR				
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE		1			1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	TR				
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE DX	2	84.11_2	B	1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE DX	TR				
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE SX	3	84.11_3	B	1	N	14	36										1274,00	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE SX	TR				
85.0	MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	MASTOTOMIA (Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi)		1			1	N	9							Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi				32,15	MASTOTOMIA	TR				
85.0	MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE)	2	85.0_2	D	1	N	9							Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi				32,15	INCISIONE DELLA MAMMELLA (CUTE)	TR				
85.0	MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MAMMOTOMIA DX	3	85.0_3	B	1	N	9							Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi				32,15	MAMMOTOMIA DX	TR				
85.0	MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MAMMOTOMIA SX	4	85.0_4	C	1	N	9							Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi				32,15	MAMMOTOMIA SX	TR				
85.0	MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MASTOTOMIA DX	5	85.0_5	B	1	N	9							Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi				32,15	MASTOTOMIA DX	TR				
85.0	MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi		MASTOTOMIA SX	6	85.0_6	C	1	N	9							Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi				32,15	MASTOTOMIA SX	TR				
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA		1			1	N	3	9										26,80	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA	TR				
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX	2	85.11_2	B	1	N	3	9										26,80	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX	TR				
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX	3	85.11_3	C	1	N	3	9										26,80	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX	TR				
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA (Biopsia con ago sottile della mammella)		1			1	N	9	69										40,25	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA	TR				
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	2	85.11.1_2	B	1	N	9	69										40,25	AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	TR				
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	3	85.11.1_3	C	1	N	9	69										40,25	AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	TR				

85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA.	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA		1			1	N	9	69										445,60	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	TR				
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA.		AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	2	85.11.3_2	B	1	N	9	69										445,60	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	TR				
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA.		AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	3	85.11.3_3	C	1	N	9	69										445,60	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	TR				
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI.	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI		1			1	N	9	69										550,85	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	TR				
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI.		BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	2	85.11.4_2	B	1	N	9	69										550,85	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	TR				
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI.		BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	3	85.11.4_3	C	1	N	9	69										550,85	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	TR				
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT.	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		1			1	N	9	69	70									394,95	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	TR				
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT.		BIOPSIA MAMMELLA DX STEROTASSICA CON TRU-CUT	2	85.11.7_2	B	1	N	9	69	70									394,95	BIOPSIA MAMMELLA DX STEROTASSICA CON TRU-CUT	TR				
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT.		BIOPSIA MAMMELLA SX STEROTASSICA CON TRU-CUT	3	85.11.7_3	C	1	N	9	69	70									394,95	BIOPSIA MAMMELLA SX STEROTASSICA CON TRU-CUT	TR				
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA (Incisione di accesso mammario)		1			1	N	9											32,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA	TR				
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	2	85.20_2	C	1	N	9											32,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	TR				
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario		INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO DX	3	85.20_3	B	1	N	9											32,15	INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO DX	TR				
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario		INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO SX	4	85.20_4	C	1	N	9											32,15	INCISIONE DI ASCESSO MAMMARIO SX	TR				
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	5	85.20_5	B	1	N	9											32,15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	TR				
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA		1			1	N	9							Escluso: Biopsia della mammella (85.11)				32,15	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	TR				
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)		ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	2	85.21_2	B	1	N	9							Escluso: Biopsia della mammella (85.11)				32,15	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	TR				
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)		ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	3	85.21_3	C	1	N	9							Escluso: Biopsia della mammella (85.11)				32,15	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	TR				
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA. Eco-guidata	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECOGUIDATA		1			1	N	9	69										40,25	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - ECOGUIDATA	TR				
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA. Eco-guidata		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	2	85.21.1_2	B	1	N	9	69										40,25	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	TR				
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA. Eco-guidata		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	3	85.21.1_3	C	1	N	9	69										40,25	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	TR				

86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma.	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		1			1	N	9										8,40	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	TR				
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma.		ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	2	86.01_2	B	1	N	9										8,40	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	TR				
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma.		ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	3	86.01_3	C	1	N	9										8,40	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	TR				
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE.	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		0	86.02.1_0	A	1	N	9										16,75	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	TR				
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE		0	86.02.2_0	A	1	N	12							Incluso Farmaco			9,80	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	TR				
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE		0	86.03_0	A	1	N	9							Escluso: Marsupializzazione			28,50	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	TR				
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)	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		1			1	N	9	19						Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)				40,25	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	TR				
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)		INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	2	86.04_2	A*	1	N	9	19						Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)				40,25	INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	TR				
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)		INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	3	86.04_3	B	1	N	9	19						Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)				40,25	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO	TR				
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)		INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	4	86.04_4	C	1	N	9	19						Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)				40,25	INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE	TR				
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)		INCISIONE CON DRENAGGIO DI ASCESSO	5	86.04_5	D	1	N	9	19						Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)				40,25	INCISIONE CON DRENAGGIO DI ASCESSO	TR				
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO. Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO		0	86.05.1_0	A	1	N	9							Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20, 98.29)			40,25	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	TR				
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		0	86.11_0	A	1	N	9	52									15,10	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	TR				
86.19.1	ELASTOMETRIA.	ELASTOMETRIA		0	86.19.1_0	A	1	N	52										4,70	ELASTOMETRIA	TR				
86.19.2	SEBOMETRIA.	SEBOMETRIA		0	86.19.2_0	A	1	N	52										4,70	SEBOMETRIA	TR				
86.19.3	CORNEOMETRIA.	CORNEOMETRIA		0	86.19.3_0	A	1	N	52										6,20	CORNEOMETRIA	TR				
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL).	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)		0	86.19.4_0	A	1	N	52										7,80	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	TR				
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE. Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), Innesto al lembo o peduncolato (86.75).	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE		0	86.22_0	A	1	N	9	12						Escluso: Curettage di unghia, matrice o plica ungueale (86.27), Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione (86.28), Revisione di lembo peduncolato (86.75).				18,40	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	TR				
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE.	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		0	86.23_0	A	1	N	9										27,65	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	TR				
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)		0	86.24_0	A	1	N	12	52									7,80	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)	TR				

86.25	DERMOABRASIONE. Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO)		0	86.25_0	A	1	N	12	52						Escluso: Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione (86.28)				18,40	DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO)	TR				
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)	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		0	86.27_0	A	1	N	9							Escluso: Rimozione di unghia, matrice o plica ungueale (86.23)				18,40	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	TR				
86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE. Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE		0	86.28_0	A	1	N	9											9,05	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	TR				
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO		0	86.30.1_0	A	1	N	52											13,80	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	TR				
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO. (Per seduta)	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO		0	86.30.2_0	A	1	N	52											13,80	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	TR				
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. (Per seduta)	DIATERMOCOAGULAZIONE		0	86.30.3_0	A	1	N	52											13,80	DIATERMOCOAGULAZIONE	TR				
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER.	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		0	86.30.4_0	A	1	N	52											22,00	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	TR				
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA.	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		0	86.30.5_0	A	1	N	52											22,00	ASPORTAZ CHIRURG LESIONI/TESSUTO CUTANEO-SOTTOCUT CON PUNTI SUTURA	TR				
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE (Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti)		1			1	N	9	12	52									30,65	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	TR				
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	2	86.4_2	B	1	N	9	12	52									30,65	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	TR				
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	3	86.4_3	B	1	N	9	12	52									30,65	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	TR				
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	4	86.4_4	B	1	N	9	12	52									30,65	AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA	TR				
86.4A.9	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, biopsia, es. istologico, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO		0	86.4A.9_0	A	1	N	9	12										931,00	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	TR				
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO.	SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO		0	86.59.1_0	A	1	N	12											30,65	SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO	TR				
86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO. Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DIMENSIONI (FINO A 5 CM)		0	86.59.2_0	A	1	N	12											9,05	SUTURA ESTETICA FERITA ALTRI DISTRETTI-PICCOLE DIMENS(FINO A 5 CM)	TR				
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO.	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO		0	86.59.3_0	A	1	N	12											12,30	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	TR				
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA.	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		0	86.59.4_0	A	1	N	9	38										12,30	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	TR				
86.60	INNESTO CUTANEO, NAS. Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	INNESTO CUTANEO, NAS		0	86.60_0	A	1	N	12											223,40	INNESTO CUTANEO, NAS	TR				
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO		1			1	N	12							Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo				279,20	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	TR				
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo		INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	2	86.61_2	B	1	N	12							Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo				279,20	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO DX	TR				

| CVP | | |

86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo).		LIBERAZIONE DI TESSUTO ADIPOSO DI INNESTO PEDUNCOLATO	3	86.75_3	B	1	N	12											279,20	LIBERAZIONE DI TESSUTO ADIPOSO DI INNESTO PEDUNCOLATO	TR				
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo).		SBRIGLIAMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO	4	86.75_4	B	1	N	12											279,20	SBRIGLIAMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO	TR				
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO.	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO		0	86.81_0	A	1	N	9											24,55	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	TR				
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE		1			1	N	12											279,20	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	TR				
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano		PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	2	86.84_2	B	1	N	12											279,20	PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX	TR				
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano		PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	3	86.84_3	C	1	N	12											279,20	PLASTICA A "Z" DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX	TR				
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.	CORREZIONE DI SINDATTILIA		1			1	N	9	12	36									1419,05	CORREZIONE DI SINDATTILIA	TR				
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		CORREZIONE DI SINDATTILIA MANO DX	2	86.85_2	B	1	N	9	12	36									1419,05	CORREZIONE DI SINDATTILIA MANO DX	TR				
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		CORREZIONE DI SINDATTILIA MANO SX	3	86.85_3	B	1	N	9	12	36									1419,05	CORREZIONE DI SINDATTILIA MANO SX	TR				
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		CORREZIONE DI SINDATTILIA PIEDE DX	4	86.85_4	B	1	N	9	12	36									1419,05	CORREZIONE DI SINDATTILIA PIEDE DX	TR				
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo.		CORREZIONE DI SINDATTILIA PIEDE SX	5	86.85_5	B	1	N	9	12	36									1419,05	CORREZIONE DI SINDATTILIA PIEDE SX	TR				
86.86	ONICOPLASTICA. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.	ONICOPLASTICA		1			1	N	9	12										882,00	ONICOPLASTICA	TR				
86.86	ONICOPLASTICA. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.		ONICOPLASTICA DITA MANO DX	2	86.86_2	B	1	N	9	12										882,00	ONICOPLASTICA DITA MANO DX	TR				
86.86	ONICOPLASTICA. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.		ONICOPLASTICA DITA MANO SX	3	86.86_3	B	1	N	9	12										882,00	ONICOPLASTICA DITA MANO SX	TR				
86.86	ONICOPLASTICA. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.		ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE DX	4	86.86_4	B	1	N	9	12										882,00	ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE DX	TR				
86.86	ONICOPLASTICA. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione di punti, visite di controllo.		ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE SX	5	86.86_5	B	1	N	9	12										882,00	ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE SX	TR				
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	TC CRANIO-ENCEFALO		1			1	N	69					87.03.A, 87.03.C					1	85,50	TC CRANIO-ENCEFALO	TR				
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		TC CRANIO-ENCEFALO	2	87.03_2	B	1	N	69					87.03.A, 87.03.C					1	85,50	TC CRANIO-ENCEFALO	TR				
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO	3	87.03_3	B	1	N	69					87.03.A, 87.03.C					0	85,50	TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO	TR				
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)	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC		1			1	N	69					87.03.B, 87.03.D					1	181,35	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TR				

CVP																															
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.D) e TC Cistite con e senza MCD (87.03.D.D)		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	2	87.03.1_2	B	1	1	N	69										87.03.B, 87.03.D		1	181,75	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TR				
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.D) e TC Cistite con e senza MCD (87.03.D.D)		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	87.03.1_3	B	1	1	N	69										87.03.B, 87.03.D		0	181,75	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]	1			1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	96,65	TC MASSICCIO FACCIALE	TR				
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]	2	87.03.2_2	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	96,65	TC MASSICCIO FACCIALE	TR				
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari] - CONTROLLO	3	87.03.2_3	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		0	96,65	TC MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO	TR				
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	4	87.03.2_4	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	96,65	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	TR				
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI - CONTROLLO	5	87.03.2_5	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		0	96,65	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI - CONTROLLO	TR				
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]	1			1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	153,60	TC MASSICCIO FACCIALE	TR				
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE E CON MDC [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]	2	87.03.3_2	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	153,60	TC MASSICCIO FACCIALE E CON MDC	TR				
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE E CON MDC - CONTROLLO	3	87.03.3_3	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		0	153,60	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	1			1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	153,60	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	TR				
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [masticlline, mandicolare, semi paranasali, etmoide, arcicolazioni temporo-mandicolari]	2	87.03.3_2	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	153,60	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	TR				
87.03.3	TC DEL COLLO [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]. TC del collo [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]		TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]	1			1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	90,00	TC COLLOghiandole\salivi.Ltiroi de-paratiri.\frnnge,\frnnge,\esofago cervic.	TR				
87.03.3_2	TC DEL COLLO [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]. TC del collo [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]		TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]	2	87.03.3_2	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	90,00	TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]	TR				
87.03.4	TC DELL'ORECCHIO ESENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELL'ORECCHIO ESENZA E CON MDC	1			1	1	N	69											1	195,35	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	TR				
87.03.4	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]	2	87.03.4_2	B	1	1	N	69											1	195,35	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	TR				
87.03.4	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare] - CONTROLLO	3	87.03.4_3	B	1	1	N	69											0	195,35	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.03.5	TC DELT. ORECCHIO. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELT.ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare])	1			1	1	N	69											1	145,25	TC ORECCHIOchinolo e int.,rocche,/mastoid.,b.cr anica,angolo p.cerebell	TR				
87.03.5	TC DELT. ORECCHIO. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELT.ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]	2	87.03.5_2	B	1	1	N	69											1	145,25	TC ORECCHIO (medio e interno, rocche e mastoid, ponto cerebellare)	TR				
87.03.5	TC DELT. ORECCHIO. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELT.ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare] - CONTROLLO	3	87.03.5_3	B	1	1	N	69											0	145,25	TC ORECCHIO - CONTROLLO	TR				
87.03.6	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]	1			1	1	N	69											1	195,35	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC-ON MDCmast.int.rocche,mas toid,b.cran,ang.p.cerebell	TR				
87.03.6	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]	2	87.03.6_2	B	1	1	N	69											1	195,35	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	TR				
87.03.6	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC. [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare]		TC ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoide, base cranica e angolo ponto cerebellare] - CONTROLLO	3	87.03.6_3	B	1	1	N	69											0	195,35	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.03.7	TC DEL COLLO [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]. TC del collo [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]		TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]	1			1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	90,00	TC COLLOghiandole\salivi.Ltiroi de-paratiri.\frnnge,\frnnge,\esofago cervic.	TR				
87.03.7	TC DEL COLLO [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]. TC del collo [Ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]		TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]	2	87.03.7_2	B	1	1	N	69									In caso di ricostruzione tridimensionale cranica (88.90.4)		1	90,00	TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroid, lfrnnge, lfrnnge, esofago cervicale]	TR				

87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO	3	87.03.7_3	B	1	N	69					88.38.A					0	90,00	TC COLLO [(para)tiroide,faringe,laringe,esofago cerv.] - CONTROLLO	TR				
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC. [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		1			1	N	69					88.38.D					1	175,30	TC COLLO SENZA-CON MDCg,saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	TR				
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC. [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	2	87.03.8_2	B	1	N	69					88.38.D					1	175,30	TC COLLO SENZA-CON MDCg,saliv,tiroide-paratir,farin,larin,esof.cerv	TR				
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC. [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]		TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO	3	87.03.8_3	B	1	N	69					88.38.D					0	175,30	TC COLLO SENZA-CON MDCgsal,tir,parat,farin,larin,esofcerv-CONTROLLO	TR				
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialo-Tc	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)		1			1	N	69										1	89,90	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)	TR				
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialo-Tc		TC GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)	2	87.03.9_2	B	1	N	69										1	89,90	TC GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC)	TR				
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialo-Tc		TC GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC) - CONTROLLO	3	87.03.9_3	B	1	N	69										0	89,90	TC GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO-TC) - CONTROLLO	TR				
87.03.A	TC SELLA TURCICA. (studio selettivo)	TC SELLA TURCICA		1			1	N	69					87.03					1	89,90	TC SELLA TURCICA	TR				
87.03.A	TC SELLA TURCICA. (studio selettivo)		TC SELLA TURCICA	2	87.03.A_2	B	1	N	69					87.03					1	89,90	TC SELLA TURCICA	TR				
87.03.A	TC SELLA TURCICA. (studio selettivo)		TC SELLA TURCICA - CONTROLLO	3	87.03.A_3	B	1	N	69					87.03					0	89,90	TC SELLA TURCICA - CONTROLLO	TR				
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. (studio selettivo)	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC		1			1	N	69					87.03.1					1	184,30	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	TR				
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. (studio selettivo)	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC		1			1	N	69					87.03.1					1	184,30	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	TR				
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. (studio selettivo)		TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	2	87.03.B_2	B	1	N	69					87.03.1					1	184,30	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	TR				
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. (studio selettivo)		TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	87.03.B_3	B	1	N	69					87.03.1					0	184,30	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.03.C	TC ORBITE. (studio selettivo)	TC ORBITE		1			1	N	69					87.03					1	89,90	TC ORBITE	TR				
87.03.C	TC ORBITE. (studio selettivo)		TC ORBITE	2	87.03.C_2	B	1	N	69					87.03					1	89,90	TC ORBITE	TR				
87.03.C	TC ORBITE. (studio selettivo)		TC ORBITE - CONTROLLO	3	87.03.C_3	B	1	N	69					87.03					0	89,90	TC ORBITE - CONTROLLO	TR				
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC. (studio selettivo)	TC ORBITE SENZA E CON MDC		1			1	N	69					87.03.1					1	184,30	TC ORBITE SENZA E CON MDC	TR				
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC. (studio selettivo)		TC ORBITE SENZA E CON MDC	2	87.03.D_2	B	1	N	69					87.03.1					1	184,30	TC ORBITE SENZA E CON MDC	TR				
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC. (studio selettivo)		TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	87.03.D_3	B	1	N	69					87.03.1					0	184,30	TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4		1			1	N	69										1	57,40	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]	TR				

87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	2	87.03.E_2	B	1	N	69										1	57,40	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE	TR				
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	3	87.03.E_3	C	1	N	69										1	57,40	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE	TR				
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]- INFERIORE - CONTROLLO	4	87.03.E_4	B	1	N	69										0	57,40	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]- INFERIORE - CONTROLLO	TR				
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.		TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]- SUPERIORE - CONTROLLO	5	87.03.E_5	C	1	N	69										0	57,40	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]- SUPERIORE - CONTROLLO	TR				
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4		1			1	N	69										1	111,65	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	TR				
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.		TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	2	87.03.F_2	B	1	N	69										1	111,65	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	TR				
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.		TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO	3	87.03.F_3	B	1	N	69										0	111,65	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO	TR				
87.04.1	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA. Esame diretto e in fase dinamica	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA		1			1	N	69										1	33,45	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	TR				
87.04.1	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA. Esame diretto e in fase dinamica		RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	2	87.04.1_2	B	1	N	69										1	33,45	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA	TR				
87.04.1	RX LARINGE CON STRATIGRAFIA. Esame diretto e in fase dinamica		RX LARINGE CON STRATIGRAFIA: ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA - CONTROLLO	3	87.04.1_3	B	1	N	69										0	33,45	RX LARINGE CON STRATIGR ESAME DIRETTO E IN FASE DINAMICA-CONTROLLO	TR				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA.	DACRIOCISTOGRAFIA		1			1	N	69										1	92,10	DACRIOCISTOGRAFIA	TR				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA.	DACRIOCISTOGRAFIA		1			1	N	69										1	92,10	DACRIOCISTOGRAFIA	TR				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA.		DACRIOCISTOGRAFIA DX	2	87.05_2	B	1	N	69										1	92,10	DACRIOCISTOGRAFIA DX	TR				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA.		DACRIOCISTOGRAFIA SX	3	87.05_3	C	1	N	69										1	92,10	DACRIOCISTOGRAFIA SX	TR				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA.		DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO	4	87.05_4	B	1	N	69										0	92,10	DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO	TR				
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA.		DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO	5	87.05_5	C	1	N	69										0	92,10	DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO	TR				
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	FARINGOGRAFIA		1			1	N	69								Incluso: Esame diretto			1	32,95	FARINGOGRAFIA	TR				
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto		FARINGOGRAFIA	2	87.06_2	B	1	N	69								Incluso: Esame diretto			1	32,95	FARINGOGRAFIA	TR				
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto		FARINGOGRAFIA - CONTROLLO	3	87.06_3	B	1	N	69								Incluso: Esame diretto			0	32,95	FARINGOGRAFIA - CONTROLLO	TR				
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	RX CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto		1			1	N	69								Incluso: Esame diretto			1	59,20	RX CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	TR				
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto		RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC	2	87.06.1_2	B	1	N	69								Incluso: Esame diretto			1	59,20	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC	TR				

87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Sialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto		RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC - CONTROLLO	3	87.06.1_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	59,20	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	50,25	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	TR				
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto		LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	2	87.07_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	50,25	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	TR				
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto		LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO - CONTROLLO	3	87.07_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	50,25	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO - CONTROLLO	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			1	16,45	RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	2	87.09.1_2	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			1	16,45	RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI)	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	3	87.09.1_3	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			0	16,45	RX TESSUTI MOLLI FACCIA,CAPO E COLLO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI)	4	87.09.1_4	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			1	16,45	RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI)	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	5	87.09.1_5	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			0	16,45	RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		RX GHIANDOLE SALIVARI	6	87.09.1_6	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			1	16,45	RX GHIANDOLE SALIVARI	TR				
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1		RX GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO	7	87.09.1_7	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1			0	16,45	RX GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO	TR				
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE		1			1	N	69							Incluso: Videoregistrazione			1	72,05	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	TR				
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		STUDIO DEGLUTIZIONE RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	2	87.09.2_2	B	1	N	69							Incluso: Videoregistrazione			1	72,05	STUDIO DEGLUTIZIONE RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	TR				
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		STUDIO DINAMICO RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	3	87.09.2_3	B	1	N	69							Incluso: Videoregistrazione			1	72,05	STUDIO DINAMICO RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	TR				
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		STUDIO DEGLUTIZIONE RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE - CONTROLLO	4	87.09.2_4	B	1	N	69							Incluso: Videoregistrazione			0	72,05	STUDIO DEGLUTIZIONE RX TRATTO FARINGOCRICOESOFAGCARDIALE-CONTROLLO	TR				
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		STUDIO DINAMICO RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE - CONTROLLO	5	87.09.2_5	B	1	N	69							Incluso: Videoregistrazione			0	72,05	STUDIO DINAMICO RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE-CONTROLLO	TR				
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore	RX ARCATA DENTARIA		1			1	N	69										1	11,15	RX ARCATA DENTARIA	TR				
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	2	87.11.1_2	B	1	N	69										1	11,15	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE	TR				
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	3	87.11.1_3	C	1	N	69										1	11,15	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE	TR				
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO	4	87.11.1_4	B	1	N	69										0	11,15	RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO	TR				

87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO	5	87.11.1_5	C	1	N	69										0	11,15	RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO	TR				
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA		1			1	N	69										1	10,10	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA	TR				
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE	2	87.11.2_2	B	1	N	69										1	10,10	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE	TR				
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE	3	87.11.2_3	C	1	N	69										1	10,10	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE	TR				
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO	4	87.11.2_4	B	1	N	69										0	10,10	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO	TR				
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore		RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO	5	87.11.2_5	C	1	N	69										0	10,10	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO	TR				
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE		1			1	N	35	69									1	22,80	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	TR				
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	2	87.11.3_2	B	1	N	35	69									1	22,80	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	TR				
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO	3	87.11.3_3	B	1	N	35	69									0	22,80	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO	TR				
87.11.4	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE.	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE		1			1	N	69										1	26,25	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE	TR				
87.11.4	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE.		STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE	2	87.11.4_2	B	1	N	69										1	26,25	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE	TR				
87.11.4	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE.		STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO	3	87.11.4_3	B	1	N	69										0	26,25	STRATIGRAFIA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO	TR				
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO - PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA		1			1	N	69										1	11,15	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO - PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	TR				
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	2	87.12.1_2	B	1	N	69										1	11,15	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	TR				
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO	3	87.12.1_3	B	1	N	69										0	11,15	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO	TR				
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.8B.6)	RADIOGRAFIA ENDORALE		1			2	N	35	69									1	6,90	RADIOGRAFIA ENDORALE	TR				
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.8B.6)		RX ENDORALE DENTE	2	87.12.2_2	B	2	N	35	69							89.8B.6		1	6,90	RX ENDORALE DENTE	TR				
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.8B.6)		RX ENDORALE DENTE - CONTROLLO	3	87.12.2_3	B	2	N	35	69							89.8B.6		0	6,90	RX ENDORALE DENTE - CONTROLLO	TR				
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Monolaterale (4 proiezioni). Incluso: esame diretto	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto		1			1	N	69								Incluso: Esame diretto		1	72,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON MDC MONOLATERALE 4 PROIEZIONI	TR				
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Monolaterale (4 proiezioni). Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO DX	2	87.13.1_2	B	1	N	69								Incluso: Esame diretto		1	72,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO DX	TR				

87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Monolaterale (4 proiezioni). Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO SX	3	87.13.1_3	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	72,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO SX	TR				
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Monolaterale (4 proiezioni). Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO DX - CONTROLLO	4	87.13.1_4	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	72,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO DX - CONTROLLO	TR				
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Monolaterale (4 proiezioni). Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO SX - CONTROLLO	5	87.13.1_5	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	72,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO SX - CONTROLLO	TR				
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Bilaterale Incluso: esame diretto	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - BILATERALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	91,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO - BILATERALE	TR				
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Bilaterale Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE	2	87.13.2_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	91,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE	TR				
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Bilaterale Incluso: esame diretto		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE - CONTROLLO	3	87.13.2_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	91,60	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE - CONTROLLO	TR				
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			1	29,05	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	TR				
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	2	87.16.3_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			1	29,05	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	TR				
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	3	87.16.3_3	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			1	29,05	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	TR				
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	87.16.3_4	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			0	29,05	STRATIGRAFIA ARTICOLAZ TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX-CONTROLLO	TR				
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	87.16.3_5	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			0	29,05	STRATIGRAFIA ARTICOLAZ TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX-CONTROLLO	TR				
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			1	48,00	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE	TR				
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE	2	87.16.4_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			1	48,00	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE	TR				
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO	3	87.16.4_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto ed eventuale Stratigrafia dinamica			0	48,00	STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE-CONTROLLO	TR				
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1		1			1	N	69										1	16,20	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	TR				
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	2	87.16.6_2	B	1	N	69										1	16,20	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX	TR				
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	3	87.16.6_3	C	1	N	69										1	16,20	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX	TR				
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	87.16.6_4	B	1	N	69										0	16,20	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO	TR				
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	87.16.6_5	C	1	N	69										0	16,20	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO	TR				
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1		1			1	N	69										1	16,20	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1	TR				

87.16.7	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX EMIMANDIBOLA DX	2	87.16.7_2	B	1	N	69										1	16,20	RX EMIMANDIBOLA DX	TR				
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX EMIMANDIBOLA SX	3	87.16.7_3	C	1	N	69										1	16,20	RX EMIMANDIBOLA SX	TR				
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO	4	87.16.7_4	B	1	N	69										0	16,20	RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO	TR				
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.		RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO	5	87.16.7_5	C	1	N	69										0	16,20	RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO	TR				
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni)	RX SELLA TURCICA (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69										1	16,45	RX SELLA TURCICA (2 PROIEZIONI)	TR				
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni)		RX SELLA TURCICA	2	87.17.2_2	B	1	N	69										1	16,45	RX SELLA TURCICA	TR				
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni)		RX SELLA TURCICA - CONTROLLO	3	87.17.2_3	B	1	N	69										0	16,45	RX SELLA TURCICA - CONTROLLO	TR				
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI. (2 proiezioni)	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69										1	18,70	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - (2 PROIEZIONI)	TR				
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI. (2 proiezioni)		CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	2	87.17.3_2	B	1	N	69										1	18,70	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	TR				
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI. (2 proiezioni)		CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - CONTROLLO	3	87.17.3_3	C	1	N	69										0	18,70	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI - CONTROLLO	TR				
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.	RX STANDARD DEL CRANIO Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.		1			1	N	69										1	27,90	RX STANDARD DEL CRANIO	TR				
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.		RX STANDARD DEL CRANIO	2	87.17.4_2	B	1	N	69										1	27,90	RX STANDARD DEL CRANIO	TR				
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.		RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO	3	87.17.4_3	B	1	N	69										0	27,90	RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69										1	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	2	87.22_2	B	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	3	87.22_3	B	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	4	87.22_4	C	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO	5	87.22_5	C	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	6	87.22_6	D	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	TR				
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale		RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO	7	87.22_7	D	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO	TR				

87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69										1	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	TR				
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	2	87.23_2	B	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	TR				
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	3	87.23_3	C	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	TR				
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	4	87.23_4	D	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	TR				
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	5	87.23_5	B	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	TR				
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO	6	87.23_6	C	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO	TR				
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale		RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO	7	87.23_7	D	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	RX COLONNA LOMBOSACRALE (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69										1	36,20	RX COLONNA LOMBOSACRALE (2 PROIEZIONI)	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	2	87.24_2	B	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO	3	87.24_3	B	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	4	87.24_4	C	1	N	69										1	36,20	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO	5	87.24_5	C	1	N	69										0	36,20	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX COCCIGE	6	87.24_6	D	1	N	69										1	36,20	RX COCCIGE	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX COCCIGE - CONTROLLO	7	87.24_7	D	1	N	69										0	36,20	RX COCCIGE - CONTROLLO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	8	87.24_8	E	1	N	69										1	36,20	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	9	87.24_9	F	1	N	69										1	36,20	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	10	87.24_10	E	1	N	69										0	36,20	RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO	11	87.24_11	F	1	N	69										0	36,20	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	12	87.24_12	G	1	N	69										1	36,20	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO	TR				
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale		RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO	13	87.24_13	G	1	N	69										0	36,20	RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO	TR				

87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	RX COLONNA (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69									1	78,15	RX COLONNA (2 PROIEZIONI)	TR			
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico		RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	2	87.29_2	B	1	N	69									1	78,15	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	TR			
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico		RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI)	3	87.29_3	C	1	N	69									1	78,15	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI)	TR			
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico		RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	4	87.29_4	B	1	N	69									0	78,15	RX COLONNA IN TOTO LASTRA LUNGA ORTOSTATISMO (2 PROIEZ)-CONTROLLO	TR			
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico		RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	5	87.29_5	C	1	N	69									0	78,15	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	TR			
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE.	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		1			1	N	69									1	73,70	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	TR			
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE.		GALATTOGRAFIA DX	2	87.35_2	B	1	N	69									1	73,70	GALATTOGRAFIA DX	TR			
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE.		GALATTOGRAFIA SX	3	87.35_3	C	1	N	69									1	73,70	GALATTOGRAFIA SX	TR			
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE.		GALATTOGRAFIA DX - CONTROLLO	4	87.35_4	B	1	N	69									0	73,70	GALATTOGRAFIA DX - CONTROLLO	TR			
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE.		GALATTOGRAFIA SX - CONTROLLO	5	87.35_5	C	1	N	69									0	73,70	GALATTOGRAFIA SX - CONTROLLO	TR			
87.36	ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE. Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria e mammografia bilaterale	ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE - (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.)		1			1	N	69									1	94,95	ESAME CLINICO-STRUMENTALE MAMMELLE(VIS.SENOLOGICA,ECO,MAMMO BILAT)	TR			
87.36	ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE. Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria e mammografia bilaterale		ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.)	2	87.36_2	B	1	N	69									1	94,95	ESAME CLINICO-STRUMENTALE MAMMELLE(VIS.SENOLOGICA,ECO,MAMMO BILAT)	TR			
87.36	ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE. Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria e mammografia bilaterale		ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO	3	87.36_3	B	1	N	69									0	94,95	ESAME CLINICO-STRUM MAMMELLE(VIS.SENOLOGI,ECO,MAMMO BILAT)-CONTROLLO	TR			
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69									1	37,70	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	TR			
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	2	87.37.1_2	B	1	N	69									0	37,70	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	TR			
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA BILATERALE	3	87.37.1_3	B	1	N	69									1	37,70	MAMMOGRAFIA BILATERALE	TR			
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		1			1	N	69									1	24,90	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	TR			
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	2	87.37.2_2	B	1	N	69									1	24,90	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	TR			
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	3	87.37.2_3	C	1	N	69									1	24,90	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	TR			
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	87.37.2_4	B	1	N	69									0	24,90	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	TR			

87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	87.37.2_5	C	1	N	69										0	24,90	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	TR				
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA.	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA		1			1	N	69										1	34,60	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	TR				
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA.		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX	2	87.37.3_2	B	1	N	69										1	34,60	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX	TR				
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA.		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX	3	87.37.3_3	C	1	N	69										1	34,60	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX	TR				
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA.		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX - CONTROLLO	4	87.37.3_4	B	1	N	69										0	34,60	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA DX - CONTROLLO	TR				
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA.		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX - CONTROLLO	5	87.37.3_5	C	1	N	69										0	34,60	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA SX - CONTROLLO	TR				
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA. (Minimo 2 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA		1			1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	TR				
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	2	87.38_2	B	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	TR				
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA - CONTROLLO	3	87.38_3	B	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA - CONTROLLO	TR				
87.41	TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	TC TORACE		1			1	N	69					88.38.E					1	122,80	TC TORACE	TR				
87.41	TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].		TC TORACE	2	87.41_2	B	1	N	69					88.38.E					1	122,80	TC TORACE	TR				
87.41	TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].		TC TORACE - CONTROLLO	3	87.41_3	C	1	N	69					88.38.E					0	122,80	TC TORACE - CONTROLLO	TR				
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	TC TORACE SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.38.B, 88.38.E					1	223,40	TC TORACE SENZA E CON MDC	TR				
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].		TC TORACE SENZA E CON MDC	2	87.41.1_2	B	1	N	69					88.38.B, 88.38.E					1	223,40	TC TORACE SENZA E CON MDC	TR				
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].		TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	87.41.1_3	C	1	N	69					88.38.B, 88.38.E					0	223,40	TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE. Tomografia bilaterale polmonare	TC BILATERALE POLMONARE		1			1	N	69										1	53,05	TC BILATERALE POLMONARE	TR				
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE. Tomografia bilaterale polmonare		STRATIFICAZIONE BILATERALE POLMONARE	2	87.42.1_2	B	1	N	69										1	53,05	STRATIFICAZIONE BILATERALE POLMONARE	TR				
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE. Tomografia bilaterale polmonare		STRATIFICAZIONE BILATERALE POLMONARE - CONTROLLO	3	87.42.1_3	C	1	N	69										0	53,05	STRATIFICAZIONE BILATERALE POLMONARE - CONTROLLO	TR				
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE. Tomografia monolaterale polmonare	TC [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE		1			1	N	69					88.38.B					1	37,40	TC [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	TR				
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE. Tomografia monolaterale polmonare		STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX	2	87.42.2_2	B	1	N	69					88.38.B					1	37,40	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX	TR				

87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE. Tomografia monolaterale polmonare		STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX	3	87.42.2_3	C	1	N	69					88.38.B					1	37,40	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX	TR				
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE. Tomografia monolaterale polmonare		STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	87.42.2_4	B	1	N	69					88.38.B					0	37,40	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	TR				
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE. Tomografia monolaterale polmonare		STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	87.42.2_5	C	1	N	69					88.38.B					0	37,40	STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	TR				
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO.	TC [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO		1			1	N	69										1	43,30	TC [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	TR				
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO.		STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO	2	87.42.3_2	B	1	N	69										1	43,30	STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO	TR				
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO.		STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO - CONTROLLO	3	87.42.3_3	B	1	N	69										0	43,30	STRATIGRAFIA DEL MEDIASTINO - CONTROLLO	TR				
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	RX COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 PROIEZIONI)		1			1	N	69										1	36,20	RX COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 PROIEZIONI)	TR				
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale		RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	2	87.43.1_2	B	1	N	69										1	36,20	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	TR				
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale		RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO	3	87.43.1_3	B	1	N	69										0	36,20	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO	TR				
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	RX SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2		1			1	N	69										1	17,30	RX SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	TR				
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX EMICOSTATO DX	2	87.43.3_2	B	1	N	69										1	17,30	RX EMICOSTATO DX	TR				
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX EMICOSTATO SX	3	87.43.3_3	C	1	N	69										1	17,30	RX EMICOSTATO SX	TR				
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO	4	87.43.3_4	B	1	N	69										0	17,30	RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO	TR				
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO	5	87.43.3_5	C	1	N	69										0	17,30	RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO	TR				
87.43.4	RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	RX DELLO STERNO		1			1	N	69										1	17,30	RX DELLO STERNO	TR				
87.43.4	RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX DELLO STERNO	2	87.43.4_2	B	1	N	69										1	17,30	RX DELLO STERNO	TR				
87.43.4	RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX DELLO STERNO - CONTROLLO	3	87.43.4_3	B	1	N	69										0	17,30	RX DELLO STERNO - CONTROLLO	TR				
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	RX CLAVICOLA		1			1	N	69										1	17,30	RX CLAVICOLA	TR				
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX CLAVICOLA DX	2	87.43.5_2	B	1	N	69										1	17,30	RX CLAVICOLA DX	TR				
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX CLAVICOLA SX	3	87.43.5_3	C	1	N	69										1	17,30	RX CLAVICOLA SX	TR				

87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO	4	87.43.5_4	B	1	N	69										0	17,30	RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO	TR			
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.		RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO	5	87.43.5_5	C	1	N	69										0	17,30	RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO	TR			
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	RX TORACE		1			1	N	69										1	25,15	RX TORACE	TR			
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale		RX TORACE	2	87.44.1_2	B	1	N	69										1	25,15	RX TORACE	TR			
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale		RX TORACE - CONTROLLO	3	87.44.1_3	C	1	N	69										0	25,15	RX TORACE - CONTROLLO	TR			
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO. (4 proiezioni)	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO		1			1	N	69										1	34,10	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	TR			
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO. (4 proiezioni)		TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	2	87.44.2_2	B	1	N	69										1	34,10	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	TR			
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO. (4 proiezioni)		TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO - CONTROLLO	3	87.44.2_3	B	1	N	69										0	34,10	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO - CONTROLLO	TR			
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1	RX TRACHEA - (2 PROIEZIONI)		1			1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1			1	16,20	RX TRACHEA - (2 PROIEZIONI)	TR			
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1		RX TRACHEA (2 PROIEZIONI)	2	87.49.1_2	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.2			1	16,20	RX TRACHEA (2 PROIEZIONI)	TR			
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.1		RX TRACHEA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	3	87.49.1_3	B	1	N	69							In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche cod. 88.90.3			0	16,20	RX TRACHEA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO	TR			
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA. Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto e Tomografia vie biliari			1	74,25	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	TR			
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA. Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari		COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	2	87.52_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto e Tomografia vie biliari			1	74,25	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	TR			
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA. Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari		COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA - CONTROLLO	3	87.52_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto e Tomografia vie biliari			0	74,25	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA - CONTROLLO	TR			
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso esame diretto	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	48,00	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	TR			
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso esame diretto		COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	2	87.54.1_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	48,00	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE	TR			
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso esame diretto		COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE - CONTROLLO	3	87.54.1_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	48,00	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE - CONTROLLO	TR			
87.59.1	COLECISTOGRAFIA. Incluso: esame diretto e prova di Bronner	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto e prova di Bronner			1	54,20	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	TR			
87.59.1	COLECISTOGRAFIA. Incluso: esame diretto e prova di Bronner		COLECISTOGRAFIA	2	87.59.1_2	B	1	N	69							Incluso: esame diretto e prova di Bronner			1	54,20	COLECISTOGRAFIA	TR			
87.59.1	COLECISTOGRAFIA. Incluso: esame diretto e prova di Bronner		COLECISTOGRAFIA - CONTROLLO	3	87.59.1_3	B	1	N	69							Incluso: esame diretto e prova di Bronner			0	54,20	COLECISTOGRAFIA - CONTROLLO	TR			

87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE.	RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		1			1	N	69					87.62.3					1	76,25	RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	TR				
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE.		RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO	2	87.61_2	B	1	N	69					87.62.3					1	76,25	RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO	TR				
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE.		RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO	3	87.61_3	B	1	N	69					87.62.3					0	76,25	RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO	TR				
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)	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE		1			1	N	69					87.62.3					1	54,20	RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUP CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOL	TR				
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)		RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IODATO	2	87.62_2	B	1	N	69					87.62.3					1	54,20	RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUP CON MDC SINGOLO BARITATO O IODATO	TR				
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)		RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IODATO - CONTROLLO	3	87.62_3	C	1	N	69					87.62.3					0	54,20	RX TRATTO GASTROINT SUP CON MDC SINGOLO BARITATO O IODATO-CONTROLLO	TR				
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO.	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		1			1	N	69					87.62.3					1	40,50	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	TR				
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO.		RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO	2	87.62.1_2	B	1	N	69					87.62.3					1	40,50	RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO	TR				
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO.		RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO - CONTROLLO	3	87.62.1_3	B	1	N	69					87.62.3					0	40,50	RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO - CONTROLLO	TR				
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC.	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC		1			1	N	69					87.62.3					1	51,10	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC	TR				
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC.		RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC	2	87.62.2_2	B	1	N	69					87.62.3					1	51,10	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC	TR				
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC.		RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO	3	87.62.2_3	B	1	N	69					87.62.3					0	51,10	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO	TR				
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a 87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC		1			1	N	69					87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3					1	64,20	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	TR				
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a 87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3		RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	2	87.62.3_2	B	1	N	69					87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3					1	64,20	RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC	TR				
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a 87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3		RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO	3	87.62.3_3	B	1	N	69					87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3					0	64,20	RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO	TR				
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO.	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO		1			1	N	69					87.62.3					1	49,15	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	TR				
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO.		STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	2	87.63_2	B	1	N	69					87.62.3					1	49,15	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	TR				
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO.		STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO - CONTROLLO	3	87.63_3	B	1	N	69					87.62.3					0	49,15	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO - CONTROLLO	TR				
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE. La prestazione sostituisce cod. 87.64.	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		1			1	N	69					87.62.3					1	32,35	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	TR				
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE. La prestazione sostituisce cod. 87.64.		TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	2	87.64.1_2	B	1	N	69					87.62.3					1	32,35	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	TR				

87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE. La prestazione sostituisce cod. 87.64.		TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE - CONTROLLO	3	87.64.1_3	B	1	N	69					87.62.3					0	32,35	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE - CONTROLLO	TR				
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE.	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		1			1	N	69					87.62.3					1	55,85	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	TR				
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE.		CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IODATO	2	87.65.1_2	B	1	N	69					87.62.3					1	55,85	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IODATO	TR				
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE.		CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO	3	87.65.1_3	B	1	N	69					87.62.3					0	55,85	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO	TR				
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC.	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC		1			1	N	69					87.62.3					1	99,15	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	TR				
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC.		CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	2	87.65.2_2	B	1	N	69					87.62.3					1	99,15	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	TR				
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC.		CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC - CONTROLLO	3	87.65.2_3	B	1	N	69					87.62.3					0	99,15	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC - CONTROLLO	TR				
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (con enteroclisi).	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI)		1			1	N	69					87.62.3					1	152,45	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI)	TR				
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (con enteroclisi).		CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI)	2	87.65.3_2	B	1	N	69					87.62.3					1	152,45	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI)	TR				
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (con enteroclisi).		CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI) - CONTROLLO	3	87.65.3_3	B	1	N	69					87.62.3					0	152,45	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (CON ENTEROCLISI) - CONTROLLO	TR				
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO. Wirsungrafia	RX PANCREAS CON CONTRASTO - (WIRSUNGRAFIA)		1			1	N	69										1	64,55	RX PANCREAS CON CONTRASTO - (WIRSUNGRAFIA)	TR				
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO. Wirsungrafia		RX PANCREAS CON CONTRASTO (WIRSUNGRAFIA)/ERCP	2	87.66_2	B	1	N	69										1	64,55	RX PANCREAS CON CONTRASTO (WIRSUNGRAFIA)/ERCP	TR				
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO. Wirsungrafia		RX PANCREAS CON CONTRASTO (WIRSUNGRAFIA)/ERCP - CONTROLLO	3	87.66_3	B	1	N	69										0	64,55	RX PANCREAS CON CONTRASTO (WIRSUNGRAFIA)/ERCP - CONTROLLO	TR				
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE.La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE.		1			1	N	69										1	68,40	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE.	TR				
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE.La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.		ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	2	87.69.2_2	B	1	N	69										1	68,40	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	TR				
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE.La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.		ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE - CONTROLLO	3	87.69.2_3	B	1	N	69										0	68,40	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE - CONTROLLO	TR				
87.69.3	DEFECOGRAFIA - La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.	DEFECOGRAFIA		1			1	N	69										1	68,40	DEFECOGRAFIA	TR				
87.69.3	DEFECOGRAFIA - La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.		DEFECOGRAFIA	2	87.69.3_2	B	1	N	69										1	68,40	DEFECOGRAFIA	TR				
87.69.3	DEFECOGRAFIA - La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.		DEFECOGRAFIA - CONTROLLO	3	87.69.3_3	B	1	N	69										0	68,40	DEFECOGRAFIA - CONTROLLO	TR				
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA. La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		1			1	N	69										1	68,40	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	TR				

87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA. La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.		ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	2	87.69.4_2	B	1	N	69									1	68,40	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	TR				
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA. La prestazione sostituisce cod. 87.69.1.		ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA - CONTROLLO	3	87.69.4_3	B	1	N	69									0	68,40	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA - CONTROLLO	TR				
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica.	TC RENI		1			1	N	69							Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica			1	102,80	TC RENI	TR				
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica.		TC RENI	2	87.71_2	B	1	N	69							Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica			1	102,80	TC RENI	TR				
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica.		TC RENI - CONTROLLO	3	87.71_3	B	1	N	69							Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica			0	102,80	TC RENI - CONTROLLO	TR				
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON MDC. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica.	TC RENI, SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica			1	234,50	TC RENI, SENZA E CON MDC	TR				
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON MDC. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica.		TC RENI, SENZA E CON MDC	2	87.71.1_2	B	1	N	69							Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica			1	234,50	TC RENI, SENZA E CON MDC	TR				
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON MDC. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica.		TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	87.71.1_3	B	1	N	69							Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo, pelvi, vescica			0	234,50	TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE. Tomografia regioni renali, nefropielotomografia. Incluso: esame diretto.	STRATIGRAFIA RENALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	36,20	STRATIGRAFIA RENALE	TR				
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE. Tomografia regioni renali, nefropielotomografia. Incluso: esame diretto.		STRATIGRAFIA RENALE	2	87.72_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	36,20	STRATIGRAFIA RENALE	TR				
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE. Tomografia regioni renali, nefropielotomografia. Incluso: esame diretto.		STRATIGRAFIA RENALE - CONTROLLO	3	87.72_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	36,20	STRATIGRAFIA RENALE - CONTROLLO	TR				
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	UROGRAFIA ENDOVENOSA		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			1	167,50	UROGRAFIA ENDOVENOSA	TR				
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		UROGRAFIA ENDOVENOSA	2	87.73_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			1	167,50	UROGRAFIA ENDOVENOSA	TR				
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		UROGRAFIA ENDOVENOSA - CONTROLLO	3	87.73_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			0	167,50	UROGRAFIA ENDOVENOSA - CONTROLLO	TR				
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	74,25	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	TR				
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	2	87.74.1_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	74,25	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX	TR				
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	3	87.74.1_3	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	74,25	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX	TR				
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	87.74.1_4	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	74,25	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	TR				
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	87.74.1_5	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	74,25	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	TR				
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			1	99,40	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	TR				

87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	2	87.74.2_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			1	99,40	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	TR				
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE - CONTROLLO	3	87.74.2_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			0	99,40	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE - CONTROLLO	TR				
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	46,90	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE	TR				
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	2	87.75.1_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	46,90	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX	TR				
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	3	87.75.1_3	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	46,90	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX	TR				
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	87.75.1_4	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	46,90	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	TR				
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	87.75.1_5	C	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	46,90	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	TR				
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE.	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		1			1	N	69										1	71,45	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	TR				
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE.		CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	2	87.76_2	B	1	N	69										1	71,45	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	TR				
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE.		CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE - CONTROLLO	3	87.76_3	B	1	N	69										0	71,45	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE - CONTROLLO	TR				
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE.	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		1			1	N	69										1	58,05	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	TR				
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE.		CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	2	87.76.1_2	B	1	N	69										1	58,05	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	TR				
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE.		CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE - CONTROLLO	3	87.76.1_3	B	1	N	69										0	58,05	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE - CONTROLLO	TR				
87.77	CISTOGRAFIA. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	CISTOGRAFIA		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			1	52,20	CISTOGRAFIA	TR				
87.77	CISTOGRAFIA. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto		CISTOGRAFIA	2	87.77_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			1	52,20	CISTOGRAFIA	TR				
87.77	CISTOGRAFIA. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto		CISTOGRAFIA - CONTROLLO	3	87.77_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			0	52,20	CISTOGRAFIA - CONTROLLO	TR				
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO		1			1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	74,25	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	TR				
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	2	87.77.1_2	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			1	74,25	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	TR				
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO - CONTROLLO	3	87.77.1_3	B	1	N	69							Incluso: Esame diretto			0	74,25	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO - CONTROLLO	TR				
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO. Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	RX APPARATO URINARIO		1			1	N	69										1	36,20	RX APPARATO URINARIO	TR				

87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO. Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)		RX APPARATO URINARIO	2	87.79._2	B	1	N	69											1	36,20	RX APPARATO URINARIO	TR				
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO. Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)		RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO	3	87.79._3	B	1	N	69											0	36,20	RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO	TR				
87.79.1	URETROGRAFIA. (3 radiogrammi)	URETROGRAFIA (3 RADIOGRAMMI)		1			1	N	69											1	47,50	URETROGRAFIA (3 RADIOGRAMMI)	TR				
87.79.1	URETROGRAFIA. (3 radiogrammi)		URETROGRAFIA	2	87.79.1._2	B	1	N	69											1	47,50	URETROGRAFIA	TR				
87.79.1	URETROGRAFIA. (3 radiogrammi)		URETROGRAFIA - CONTROLLO	3	87.79.1._3	B	1	N	69											0	47,50	URETROGRAFIA - CONTROLLO	TR				
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	ISTEROSALPINGOGRAFI A		1			1	N	69											1	117,20	ISTEROSALPINGOGRAFI A	TR				
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		ISTEROSALPINGOGRAFI A	2	87.83._2	B	1	N	69											1	117,20	ISTEROSALPINGOGRAFI A	TR				
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto		ISTEROSALPINGOGRAFI A - CONTROLLO	3	87.83._3	B	1	N	69											0	117,20	ISTEROSALPINGOGRAFI A - CONTROLLO	TR				
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a isterosalpingografia (87.83) e isterosonografia (87.83.2)	ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA		1			1	N	69											1	66,65	ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA	TR				
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a isterosalpingografia (87.83) e isterosonografia (87.83.2)		ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA - CONTROLLO	4	87.83.1._4	B	1	N	69											1	66,65	ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA - CONTROLLO	TR				
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a isterosalpingografia (87.83) e isterosonografia (87.83.2)		ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA Assistiti con età > 45 e <50 anni	5	87.83.1._5	B	1	N	69											1	66,65	ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA Assistiti con età > 45 e <50 anni	TR				
87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)		COLPOGRAFIA	2	87.89.1._2	B	1	N	69											1	60,30	COLPOGRAFIA	TR				
87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	COLPOGRAFIA		1			1	N	69											1	60,30	COLPOGRAFIA	TR				
87.83.2	ISTEROSALPINGOGRAFIA. [Isterosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		ISTEROSALPINGOGRAFIA Assistiti con età < 46 anni	4	87.83.2_4	B	1	N	69											1	48,00	ISTEROSALPINGOGRAFIA Assistiti con età < 46 anni	TR				
87.83.2	ISTEROSALPINGOGRAFIA. [Isterosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	ISTEROSALPINGOGRAFI A		1			1	N	69											1	48,00	ISTEROSALPINGOGRAFI A	TR				
87.83.2	ISTEROSALPINGOGRAFIA. [Isterosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		ISTEROSALPINGOGRAFIA Assistiti con età > 45 e <50 anni	5	87.83.2_5	B	1	N	69											1	48,00	ISTEROSALPINGOGRAFIA Assistiti con età > 45 e <50 anni	TR				
87.83.2	ISTEROSALPINGOGRAFIA. [Isterosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		ISTEROSALPINGOGRAFIA - CONTROLLO Assistiti con età < 46 anni	6	87.83.2_6	B	1	N	69											0	48,00	ISTEROSALPINGOGRAFIA - CONTROLLO Assistiti con età < 46 anni	TR				
87.83.2	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. [Isterosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA - CONTROLLO Assistiti con età > 45 e <50 anni	7	87.83.2_7	B	1	N	69											0	48,00	ISTEROSALPINGOSONO GRAFIA - CONTROLLO Assistiti con età > 45 e <50 anni	TR				

88.01.5	TC DELT. ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3		1		TC ADDOME COMPLETO																						
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.			TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC																							
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.		2	88.01.2_2	B	1	N	69																			
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.		3	88.01.2_3	B	1	N	69																			
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4		1		TC ADDOME INFERIORE																						
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4		2	88.01.3_2	B	1	N	69																			
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4		3	88.01.3_3	B	1	N	69																			
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		1		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO																						
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		2	88.01.4_2	B	1	N	69																			
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		3	88.01.4_3	B	1	N	69																			
87.89.1	COLPOGRAFIA (+ radiogrammi)		3	87.89.1_3	B	1	N	69																			
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE.		1			1	N	69																			
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE.		2	87.99.1_2	B	1	N	69																			
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE.		3	87.99.1_3	B	1	N	69																			
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA.		1			1	N	69																			
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA.		2	87.99.2_2	B	1	N	69																			
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA.		3	87.99.2_3	B	1	N	69																			
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2		1		TC ADDOME SUPERIORE																						
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2		2	88.01.1_2	B	1	N	69																			
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2		3	88.01.1_3	B	1	N	69																			
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.		1		TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC																						
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.		2	88.01.2_2	B	1	N	69																			
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.		3	88.01.2_3	B	1	N	69																			
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4		1		TC ADDOME INFERIORE																						
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4		2	88.01.3_2	B	1	N	69																			
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4		3	88.01.3_3	B	1	N	69																			
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		1		TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO																						
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		2	88.01.4_2	B	1	N	69																			
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELT. ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata		3	88.01.4_3	B	1	N	69																			
87.89.1	COLPOGRAFIA (+ radiogrammi)		3	87.89.1_3	B	1	N	69																			

88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3		TC ADDOME COMPLETO	2	88.01.5_2	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.3, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.C					1	124,50	TC ADDOME COMPLETO	TR			
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3		TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	3	88.01.5_3	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.3, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.C					0	124,50	TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	TR			
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.01.2, 88.01.4, 88.02.1					1	279,20	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	TR			
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	2	88.01.6_2	B	1	N	69					88.01.2, 88.01.4, 88.02.1					1	279,20	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	TR			
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4		TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.01.6_3	B	1	N	69					88.01.2, 88.01.4, 88.02.1					0	279,20	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR			
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi) SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a 88.01.1 e 88.01.2	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI) CON E SENZA MDC		1			1	N	69					88.01.1, 88.01.2		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraintestinale			1	216,40	TC [CLISMA TC] TENUE (CON ENTEROCLISI) CON E SENZA MDC	TR			
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi) SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a 88.01.1 e 88.01.2		TC TENUE CON ENTEROCLISI CON E SENZA MDC	2	88.01.8_2	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.2		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraintestinale			1	216,40	TC TENUE CON ENTEROCLISI CON E SENZA MDC	TR			
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi) SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a 88.01.1 e 88.01.2		TC TENUE CON ENTEROCLISI CON E SENZA MDC - CONTROLLO	3	88.01.8_3	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.2		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraintestinale			0	216,40	TC TENUE CON ENTEROCLISI CON E SENZA MDC - CONTROLLO	TR			
88.01.9	TC COLON, SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6	TC COLON, SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale			1	223,40	TC COLON, SENZA E CON MDC	TR			
88.01.9	TC COLON, SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6		TC COLON, SENZA E CON MDC (COLONSCOPIA VIRTUALE)	2	88.01.9_2	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale			1	223,40	TC COLON, SENZA E CON MDC (COLONSCOPIA VIRTUALE)	TR			
88.01.9	TC COLON, SENZA E CON MDC. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6		TC COLON, SENZA E CON MDC (COLONSCOPIA VIRTUALE) - CONTROLLO	3	88.01.9_3	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale			0	223,40	TC COLON, SENZA E CON MDC (COLONSCOPIA VIRTUALE) - CONTROLLO	TR			
88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6.	TC UROGRAFIA (URO TC)		1			1	N	69					88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraurinario			1	223,40	TC UROGRAFIA (URO TC)	TR			
88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6.		TC UROGRAFIA (URO TC)	2	88.02.1_2	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraurinario			1	223,40	TC UROGRAFIA (URO TC)	TR			
88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a 88.01.1 , 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5 , 88.01.6.		TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO	3	88.02.1_3	B	1	N	69					88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6		Incluso: Eventuale studio dell'addome extraurinario			0	223,40	TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO	TR			
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME. (4 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME		1			1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	TR			
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME. (4 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	2	88.03.1_2	B	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	TR			
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME. (4 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME - CONTROLLO	3	88.03.1_3	B	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME - CONTROLLO	TR			
88.03.2	FISTOLOGRAFIA.	FISTOLOGRAFIA		1			1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA	TR			
88.03.2	FISTOLOGRAFIA.		FISTOLOGRAFIA	2	88.03.2_2	B	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA	TR			
88.03.2	FISTOLOGRAFIA.		FISTOLOGRAFIA - CONTROLLO	3	88.03.2_3	B	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA - CONTROLLO	TR			

88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE.	LINFOGRAFIA ADDOMINALE		1			1	N	69									1	136,20	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	TR			
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE.		LINFOGRAFIA ADDOMINALE	2	88.04_2	B	1	N	69									1	136,20	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	TR			
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE.		LINFOGRAFIA ADDOMINALE - CONTROLLO	3	88.04_3	B	1	N	69									0	136,20	LINFOGRAFIA ADDOMINALE - CONTROLLO	TR			
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO].	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]		1			1	N	69									1	36,20	RX DIRETTA ADDOME [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	TR			
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO].		RX ADDOME DIRETTA	2	88.19_2	B	1	N	69									1	36,20	RX ADDOME DIRETTA	TR			
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO].		RX APPARATO URINARIO A VUOTO	3	88.19_3	C	1	N	69									1	36,20	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	TR			
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO].		RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO	4	88.19_4	B	1	N	69									0	36,20	RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO	TR			
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO].		RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO	5	88.19_5	C	1	N	69									0	36,20	RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO	TR			
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	RX STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		1			1	N	69									1	27,90	RX STRETTO TORACICO SUP-STUDIO DI CLAVICOLA E ARTICOLAZ STERNOCLAV	TR			
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	2	88.21.1_2	B	1	N	69									1	27,90	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX	TR			
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	3	88.21.1_3	C	1	N	69									1	27,90	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX	TR			
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO	4	88.21.1_4	B	1	N	69									0	27,90	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO	TR			
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO	5	88.21.1_5	C	1	N	69									0	27,90	RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	RX SPALLA		1			1	N	69									1	27,90	RX SPALLA	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SPALLA DX	2	88.21.2_2	B	1	N	69									1	27,90	RX SPALLA DX	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SPALLA SX	3	88.21.2_3	C	1	N	69									1	27,90	RX SPALLA SX	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SPALLA DX - CONTROLLO	4	88.21.2_4	B	1	N	69									0	27,90	RX SPALLA DX - CONTROLLO	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SPALLA SX - CONTROLLO	5	88.21.2_5	C	1	N	69									0	27,90	RX SPALLA SX - CONTROLLO	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SCAPOLA DX	6	88.21.2_6	D	1	N	69									1	27,90	RX SCAPOLA DX	TR			
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SCAPOLA DX - CONTROLLO	7	88.21.2_7	D	1	N	69									0	27,90	RX SCAPOLA DX - CONTROLLO	TR			

88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SCAPOLA SX	8	88.21.2_8	E	1	N	69										1	27,90	RX SCAPOLA SX	TR				
88.21.2	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX SCAPOLA SX - CONTROLLO	9	88.21.2_9	E	1	N	69										0	27,90	RX SCAPOLA SX - CONTROLLO	TR				
88.21.3	RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	RX BRACCIO		1			1	N	69										1	27,90	RX BRACCIO	TR				
88.21.3	RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX BRACCIO DX	2	88.21.3_2	B	1	N	69										1	27,90	RX BRACCIO DX	TR				
88.21.3	RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX BRACCIO DX - CONTROLLO	3	88.21.3_3	B	1	N	69										0	27,90	RX BRACCIO DX - CONTROLLO	TR				
88.21.3	RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX BRACCIO SX	4	88.21.3_4	C	1	N	69										1	27,90	RX BRACCIO SX	TR				
88.21.3	RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.		RX BRACCIO SX - CONTROLLO	5	88.21.3_5	C	1	N	69										0	27,90	RX BRACCIO SX - CONTROLLO	TR				
88.22.1	RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	RX GOMITO		1			1	N	69										1	27,90	RX GOMITO	TR				
88.22.1	RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX GOMITO DX	2	88.22.1_2	B	1	N	69										1	27,90	RX GOMITO DX	TR				
88.22.1	RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX GOMITO DX - CONTROLLO	3	88.22.1_3	B	1	N	69										0	27,90	RX GOMITO DX - CONTROLLO	TR				
88.22.1	RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX GOMITO SX	4	88.22.1_4	C	1	N	69										1	27,90	RX GOMITO SX	TR				
88.22.1	RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX GOMITO SX - CONTROLLO	5	88.22.1_5	C	1	N	69										0	27,90	RX GOMITO SX - CONTROLLO	TR				
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	RX AVAMBRACCIO		1			1	N	69										1	27,90	RX AVAMBRACCIO	TR				
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX AVAMBRACCIO DX	2	88.22.2_2	B	1	N	69										1	27,90	RX AVAMBRACCIO DX	TR				
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	3	88.22.2_3	B	1	N	69										0	27,90	RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	TR				
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX AVAMBRACCIO SX	4	88.22.2_4	C	1	N	69										1	27,90	RX AVAMBRACCIO SX	TR				
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.		RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	5	88.22.2_5	C	1	N	69										0	27,90	RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	TR				
88.23.1	RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	RX POLSO		1			1	N	69										1	27,90	RX POLSO	TR				
88.23.1	RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX POLSO DX	2	88.23.1_2	B	1	N	69										1	27,90	RX POLSO DX	TR				
88.23.1	RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX POLSO SX	3	88.23.1_3	C	1	N	69										1	27,90	RX POLSO SX	TR				

88.23.1	RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX POLSO DX - CONTROLLO	4	88.23.1_4	B	1	N	69										0	27,90	RX POLSO DX - CONTROLLO	TR				
88.23.1	RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX POLSO SX - CONTROLLO	5	88.23.1_5	C	1	N	69										0	27,90	RX POLSO SX - CONTROLLO	TR				
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	RX MANO		1			1	N	69										1	27,90	RX MANO	TR				
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX MANO DX	2	88.23.2_2	B	1	N	69										1	27,90	RX MANO DX	TR				
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX MANO SX	3	88.23.2_3	C	1	N	69										1	27,90	RX MANO SX	TR				
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX MANO DX - CONTROLLO	4	88.23.2_4	B	1	N	69										0	27,90	RX MANO DX - CONTROLLO	TR				
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.		RX MANO SX - CONTROLLO	5	88.23.2_5	C	1	N	69										0	27,90	RX MANO SX - CONTROLLO	TR				
88.25	PELVIMETRIA.	PELVIMETRIA		1			1	N	69										1	18,95	PELVIMETRIA	TR				
88.25	PELVIMETRIA.		PELVIMETRIA	2	88.25_2	B	1	N	69										1	18,95	PELVIMETRIA	TR				
88.25	PELVIMETRIA.		PELVIMETRIA - CONTROLLO	3	88.25_3	B	1	N	69										0	18,95	PELVIMETRIA - CONTROLLO	TR				
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		1			1	N	69										1	27,90	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	TR				
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	2	88.26.1_2	B	1	N	69										1	27,90	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	TR				
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	3	88.26.1_3	C	1	N	69										1	27,90	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO	TR				
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	4	88.26.1_4	B	1	N	69										0	27,90	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	TR				
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO	5	88.26.1_5	C	1	N	69										0	27,90	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO	TR				
88.26.2	RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	RX ANCA		1			1	N	69										1	27,90	RX ANCA	TR				
88.26.2	RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX ANCA DX	2	88.26.2_2	B	1	N	69										1	27,90	RX ANCA DX	TR				
88.26.2	RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX ANCA SX	3	88.26.2_3	C	1	N	69										1	27,90	RX ANCA SX	TR				
88.26.2	RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX ANCA DX - CONTROLLO	4	88.26.2_4	B	1	N	69										0	27,90	RX ANCA DX - CONTROLLO	TR				
88.26.2	RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.		RX ANCA SX - CONTROLLO	5	88.26.2_5	C	1	N	69										0	27,90	RX ANCA SX - CONTROLLO	TR				

88.27.1	RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	RX FEMORE		1			1	N	69									1	27,90	RX FEMORE	TR			
88.27.1	RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX FEMORE DX	2	88.27.1_2	B	1	N	69									1	27,90	RX FEMORE DX	TR			
88.27.1	RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX FEMORE DX - CONTROLLO	3	88.27.1_3	B	1	N	69									0	27,90	RX FEMORE DX - CONTROLLO	TR			
88.27.1	RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX FEMORE SX	4	88.27.1_4	C	1	N	69									1	27,90	RX FEMORE SX	TR			
88.27.1	RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX FEMORE SX - CONTROLLO	5	88.27.1_5	C	1	N	69									0	27,90	RX FEMORE SX - CONTROLLO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	RX GINOCCHIO		1			1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO DX	2	88.27.2_2	B	1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO DX	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO	3	88.27.2_3	B	1	N	69									0	27,90	RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS	4	88.27.2_4	C	1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	5	88.27.2_5	D	1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO	6	88.27.2_6	C	1	N	69									0	27,90	RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	7	88.27.2_7	D	1	N	69									0	27,90	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO SX	8	88.27.2_8	E	1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO SX	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO	9	88.27.2_9	E	1	N	69									0	27,90	RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS	10	88.27.2_10	G	1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	11	88.27.2_11	F	1	N	69									1	27,90	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO	12	88.27.2_12	G	1	N	69									0	27,90	RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO	TR			
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	13	88.27.2_13	F	1	N	69									0	27,90	RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	TR			
88.27.3	RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	RX GAMBA		1			1	N	69									1	27,90	RX GAMBA	TR			
88.27.3	RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GAMBA DX	2	88.27.3_2	B	1	N	69									1	27,90	RX GAMBA DX	TR			

88.27.3	RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GAMBA DX - CONTROLLO	3	88.27.3_3	B	1	N	69										0	27,90	RX GAMBA DX - CONTROLLO	TR			
88.27.3	RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GAMBA SX	4	88.27.3_4	C	1	N	69										1	27,90	RX GAMBA SX	TR			
88.27.3	RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.		RX GAMBA SX - CONTROLLO	5	88.27.3_5	C	1	N	69										0	27,90	RX GAMBA SX - CONTROLLO	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	RX CAVIGLIA		1			1	N	69										1	27,90	RX CAVIGLIA	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA DX	2	88.28.1_2	B	1	N	69										1	27,90	RX CAVIGLIA DX	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS	3	88.28.1_3	C	1	N	69										1	27,90	RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO	4	88.28.1_4	C	1	N	69										0	27,90	RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO	5	88.28.1_5	B	1	N	69										0	27,90	RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA SX	6	88.28.1_6	D	1	N	69										1	27,90	RX CAVIGLIA SX	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS	7	88.28.1_7	E	1	N	69										1	27,90	RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO	8	88.28.1_8	E	1	N	69										0	27,90	RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO	TR			
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO	9	88.28.1_9	D	1	N	69										0	27,90	RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	RX PIEDE [CALCAGNO]		1			1	N	69										1	27,90	RX PIEDE [CALCAGNO]	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE DX	2	88.28.2_2	B	1	N	69										1	27,90	RX PIEDE DX	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE DX - CONTROLLO	3	88.28.2_3	B	1	N	69										0	27,90	RX PIEDE DX - CONTROLLO	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE DX SOTTO CARICO	4	88.28.2_4	C	1	N	69										1	27,90	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	5	88.28.2_5	C	1	N	69										0	27,90	RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE SX	6	88.28.2_6	D	1	N	69										1	27,90	RX PIEDE SX	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE SX - CONTROLLO	7	88.28.2_7	D	1	N	69										0	27,90	RX PIEDE SX - CONTROLLO	TR			
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE SX SOTTO CARICO	8	88.28.2_8	E	1	N	69										1	27,90	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	TR			

88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.		RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	9	88.28.2_9	E	1	N	69										0	27,90	RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO	TR				
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO.	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		1			1	N	69										1	32,70	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	TR				
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO.		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	2	88.29.1_2	B	1	N	69										1	32,70	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	TR				
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO.		RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO	3	88.29.1_3	B	1	N	69										0	32,70	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO	TR				
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)	RX ASSIALE DELLA ROTULA		1			1	N	69										1	28,50	RX ASSIALE DELLA ROTULA	TR				
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	2	88.29.2_2	B	1	N	69										1	28,50	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	TR				
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	3	88.29.2_3	C	1	N	69										1	28,50	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX	TR				
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)		RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO	4	88.29.2_4	B	1	N	69										0	28,50	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO	TR				
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)		RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO	5	88.29.2_5	C	1	N	69										0	28,50	RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO	TR				
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia sistemica]	RX SCHELETRO IN TOTO		1			1	N	69										1	279,20	RX SCHELETRO IN TOTO	TR				
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia sistemica]		RX SCHELETRO IN TOTO	2	88.31_2	B	1	N	69										1	279,20	RX SCHELETRO IN TOTO	TR				
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia sistemica]		RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO	3	88.31_3	B	1	N	69										0	279,20	RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO	TR				
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE.	RX LATTANTE		1			1	N	69										1	24,25	RX LATTANTE	TR				
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE.		RX LATTANTE	2	88.31.1_2	B	1	N	69										1	24,25	RX LATTANTE	TR				
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE.		RX LATTANTE - CONTROLLO	3	88.31.1_3	B	1	N	69										0	24,25	RX LATTANTE - CONTROLLO	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO		1			1	N	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)				1	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	2	88.32_2	B	1	N	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)				1	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO - CONTROLLO	3	88.32_3	B	1	N	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)				0	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO - CONTROLLO	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO DX	4	88.32_4	C	1	N	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)				1	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO DX	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO DX - CONTROLLO	5	88.32_5	C	1	N	69						Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)				0	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO DX - CONTROLLO	TR				

88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO SX	6	88.32_6	D	1	N	69							Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)			1	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO SX	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO SX - CONTROLLO	7	88.32_7	D	1	N	69							Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)			0	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO GINOCCHIO SX - CONTROLLO	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA DX	8	88.32_8	E	1	N	69							Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)			1	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA DX	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA DX - CONTROLLO	9	88.32_9	E	1	N	69							Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)			0	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA DX - CONTROLLO	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA SX	10	88.32_10	F	1	N	69							Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)			1	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA SX	TR				
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)		ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA SX - CONTROLLO	11	88.32_11	F	1	N	69							Escluso: Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)			0	88,80	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO SPALLA SX - CONTROLLO	TR				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	STUDIO DELL' ETA' OSSEA		1			1	N	69										1	13,15	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	TR				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia		STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX GINOCCHIA (1 proiezione)	2	88.33.1_2	B	1	N	69										1	13,15	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX GINOCCHIA (1 proiezione)	TR				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia		STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	3	88.33.1_3	B	1	N	69										1	13,15	STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione)	TR				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia		STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX GINOCCHIA (1 proiezione) - CONTROLLO	4	88.33.1_4	B	1	N	69										0	13,15	STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX GINOCCHIA (1 proiezione) - CONTROLLO	TR				
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia		STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO	5	88.33.1_5	B	1	N	69										0	13,15	STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO	TR				
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO.	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO		1			1	N	69										1	34,10	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	TR				
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO.		STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	2	88.33.2_2	B	1	N	69										1	34,10	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	TR				
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO.		STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO - CONTROLLO	3	88.33.2_3	B	1	N	69										0	34,10	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO - CONTROLLO	TR				
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE		1			1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE	TR				
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	2	88.35.1_2	B	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX	TR				
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	3	88.35.1_3	C	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX	TR				
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO	4	88.35.1_4	B	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO	TR				
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO	5	88.35.1_5	C	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO	TR				
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE		1			1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE	TR				

88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	2	88.37.1_2	B	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX	TR				
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	3	88.37.1_3	C	1	N	69										1	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX	TR				
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	4	88.37.1_4	B	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	TR				
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. (Minimo 2 radiogrammi)		FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	5	88.37.1_5	C	1	N	69										0	58,65	FISTOLOGRAFIA ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	TR				
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		1			1	N	69										1	93,55	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	TR				
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	2	88.38.5_2	B	1	N	69										1	93,55	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	TR				
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.		TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	3	88.38.5_3	B	1	N	69										0	93,55	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio		1			1	N	69										1	163,00	ARTRO TC - Spalla o gomito o ginocchio	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GINOCCHIO DX	2	88.38.8_2	B	1	N	69										1	163,00	ARTRO TC GINOCCHIO DX	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GINOCCHIO SX	3	88.38.8_3	C	1	N	69										1	163,00	ARTRO TC GINOCCHIO SX	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GOMITO DX	4	88.38.8_4	D	1	N	69										1	163,00	ARTRO TC GOMITO DX	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GOMITO SX	5	88.38.8_5	E	1	N	69										1	163,00	ARTRO TC GOMITO SX	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC SPALLA DX	6	88.38.8_6	F	1	N	69										1	163,00	ARTRO TC SPALLA DX	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC SPALLA SX	7	88.38.8_7	G	1	N	69										1	163,00	ARTRO TC SPALLA SX	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GINOCCHIO DX - CONTROLLO	8	88.38.8_8	B	1	N	69										0	163,00	ARTRO TC GINOCCHIO DX - CONTROLLO	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GINOCCHIO SX - CONTROLLO	9	88.38.8_9	C	1	N	69										0	163,00	ARTRO TC GINOCCHIO SX - CONTROLLO	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GOMITO DX - CONTROLLO	10	88.38.8_10	D	1	N	69										0	163,00	ARTRO TC GOMITO DX - CONTROLLO	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC GOMITO SX - CONTROLLO	11	88.38.8_11	E	1	N	69										0	163,00	ARTRO TC GOMITO SX - CONTROLLO	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC SPALLA DX - CONTROLLO	12	88.38.8_12	F	1	N	69										0	163,00	ARTRO TC SPALLA DX - CONTROLLO	TR				
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		ARTRO TC SPALLA SX - CONTROLLO	13	88.38.8_13	G	1	N	69										0	163,00	ARTRO TC SPALLA SX - CONTROLLO	TR				

88.38.9	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC: Ametro tv distretti anatomici	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC		1		1	N	69	Almeno 3 distretti anatomici		88.3A_88.38.B; 88.3C_88.38.D; 88.3E_88.38.F								1	502,50	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	TR	
88.38.9	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC: Almeno tre distretti anatomici	TC TOTALE BODY PER ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	2	88.3B_9_2	B	1	N	69	Almeno 3 distretti anatomici		88.01.1, 88.01.3, 88.38.9								1	502,50	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	TR	
88.38.9	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC: Almeno tre distretti anatomici	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA - CONTROLLO	3	88.3B_9_3	B	1	N	69	Almeno 3 distretti anatomici										0	502,50	TC TOTALE BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC-CONTROLLO	TR	
88.3A	TC DEL BACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	TC EACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE		1		1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture del collo		87.03.7, 88.38.9								1	122,80	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	TR	
88.3A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	TC RACHIDE CERVICALE	2	88.3A_2	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture del collo		87.03.7, 88.38.9								1	122,80	TC RACHIDE CERVICALE	TR	
88.3A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO	3	88.3A_3	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture del collo		87.03.7, 88.38.9								0	122,80	TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO	TR	
88.3B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toracoche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	TC EACHIDE E SPECO VERTEBRALE TOBACICO		1		1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture toracoche		87.41, 87.41.1, 88.38.9								1	122,80	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TOBACICO	TR	
88.3B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toracche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	TC RACHIDE TORACICO	2	88.3B_2	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture toracoche		87.41, 87.41.1, 88.38.9								1	122,80	TC RACHIDE TORACICO	TR	
88.3B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACCO. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toracche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO	3	88.3B_3	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture toracche		87.41, 87.41.1, 88.38.9								0	122,80	TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO	TR	
88.3C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.38.9	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE		1		1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture addominali		88.01.1, 88.01.3, 88.38.9								1	122,80	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	TR	
88.3C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.38.9	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	2	88.3C_2	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture addominali		88.01.1, 88.01.3, 88.38.9								1	122,80	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	TR	
88.3C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.38.9	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO	3	88.3C_3	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture addominali		88.01.1, 88.01.3, 88.38.9								0	122,80	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO	TR	
88.3D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e 88.38.9	TC EACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC		1		1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture del collo		87.03.8, 88.38.9								1	122,40	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	TR	
88.3D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e 88.38.9	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	2	88.3D_2	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture del collo		87.03.8, 88.38.9								1	122,40	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	TR	
88.3D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e con 88.38.9	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.3D_3	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture del collo		87.03.8, 88.38.9								0	122,40	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR	
88.3E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture toracche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	TC EACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC		1		1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture toracche		87.41, 87.41.1, 88.38.9								1	122,40	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	TR	
88.3E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture toracche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC	2	88.3E_2	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture toracoche		87.41, 87.41.1, 88.38.9								1	122,40	TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC	TR	
88.3E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC: La prestazione sostitusce cod. 88.3E.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toracche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.3E_3	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture toracche		87.41, 87.41.1, 88.38.9								0	122,40	TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR	
88.3F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	2	88.3F_2	B	1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture addominali		88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9								1	122,40	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	TR	
88.3F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE. La prestazione sostitusce cod. 88.3E.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC		1		1	N	69	Inclusi: Eventuale valutazione delle strutture addominali		88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9								1	122,40	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	TR	

88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.2. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9		TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.38.F_3	B	1	N	69					88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.9		Incluso: Eventuale valutazione delle strutture addominali			0	223,40	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.	TC SPALLA/BRACCIO		1			1	N	69											1	122,80	TC SPALLA/BRACCIO	TR				
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC SPALLA/BRACCIO DX	2	88.38.N_2	B	1	N	69											1	122,80	TC SPALLA/BRACCIO DX	TR				
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC SPALLA/BRACCIO SX	3	88.38.N_3	C	1	N	69											1	122,80	TC SPALLA/BRACCIO SX	TR				
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO	4	88.38.N_4	B	1	N	69											0	122,80	TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO	TR				
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO	5	88.38.N_5	C	1	N	69											0	122,80	TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO	TR				
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.	TC GOMITO/AVAMBRACCIO		1			1	N	69											1	122,80	TC GOMITO/AVAMBRACCIO	TR				
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	2	88.38.P_2	B	1	N	69											1	122,80	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX	TR				
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	3	88.38.P_3	C	1	N	69											1	122,80	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX	TR				
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	4	88.38.P_4	B	1	N	69											0	122,80	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO	TR				
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	5	88.38.P_5	C	1	N	69											0	122,80	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO	TR				
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.	TC POLSO/MANO		1			1	N	69											1	122,80	TC POLSO/MANO	TR				
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC POLSO/MANO DX	2	88.38.Q_2	B	1	N	69											1	122,80	TC POLSO/MANO DX	TR				
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC POLSO/MANO SX	3	88.38.Q_3	C	1	N	69											1	122,80	TC POLSO/MANO SX	TR				
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO	4	88.38.Q_4	B	1	N	69											0	122,80	TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO	TR				
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.		TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO	5	88.38.Q_5	C	1	N	69											0	122,80	TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO	TR				
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC		1			1	N	69											1	223,40	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC	TR				
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX	2	88.38.X_2	B	1	N	69											1	223,40	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX	TR				
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX	3	88.38.X_3	C	1	N	69											1	223,40	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX	TR				
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO	4	88.38.X_4	B	1	N	69											0	223,40	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO	TR				

88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO	5	88.38.X_5	C	1	N	69										0	223,40	TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO	TR				
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	223,40	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	TR				
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	2	88.38.Y_2	B	1	N	69										1	223,40	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	3	88.38.Y_3	C	1	N	69										1	223,40	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.38.Y_4	B	1	N	69										0	223,40	TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.38.Y_5	C	1	N	69										0	223,40	TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.	TC POLSO/MANO SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	223,40	TC POLSO/MANO SENZA E CON MDC	TR				
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC	2	88.38.Z_2	B	1	N	69										1	223,40	TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC	3	88.38.Z_3	C	1	N	69										1	223,40	TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.38.Z_4	B	1	N	69										0	223,40	TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.38.4.		TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.38.Z_5	C	1	N	69										0	223,40	TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO. (2 proiezioni)	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO		1			1	N	69										1	16,75	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	TR				
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO. (2 proiezioni)		RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO	2	88.39.1_2	B	1	N	69										1	16,75	RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO	TR				
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO. (2 proiezioni)		RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO	3	88.39.1_3	B	1	N	69										0	16,75	RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore]		1			1	N	69										1	122,80	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore]	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC FEMORE DX	2	88.39.2_2	B	1	N	69										1	122,80	TC FEMORE DX	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC FEMORE SX	3	88.39.2_3	C	1	N	69										1	122,80	TC FEMORE SX	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC FEMORE DX - CONTROLLO	4	88.39.2_4	B	1	N	69										0	122,80	TC FEMORE DX - CONTROLLO	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC FEMORE SX - CONTROLLO	5	88.39.2_5	C	1	N	69										0	122,80	TC FEMORE SX - CONTROLLO	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO	6	88.39.2_6	B	1	N	69										0	122,80	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO	TR				

88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	7	88.39.2_7	B	1	N	69										1	122,80	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	8	88.39.2_8	C	1	N	69										1	122,80	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX	TR				
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO	9	88.39.2_9	C	1	N	69										0	122,80	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO	TR				
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.	TC GINOCCHIO/GAMBA		1			1	N	69										1	122,80	TC GINOCCHIO/GAMBA	TR				
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC GINOCCHIO/GAMBA DX	2	88.39.8_2	B	1	N	69										1	122,80	TC GINOCCHIO/GAMBA DX	TR				
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC GINOCCHIO/GAMBA SX	3	88.39.8_3	C	1	N	69										1	122,80	TC GINOCCHIO/GAMBA SX	TR				
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO	4	88.39.8_4	B	1	N	69										0	122,80	TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO	TR				
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO	5	88.39.8_5	C	1	N	69										0	122,80	TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO	TR				
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.	TC CAVIGLIA/PIEDE		1			1	N	69										1	122,80	TC CAVIGLIA/PIEDE	TR				
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC CAVIGLIA/PIEDE DX	2	88.39.9_2	B	1	N	69										1	122,80	TC CAVIGLIA/PIEDE DX	TR				
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC CAVIGLIA/PIEDE SX	3	88.39.9_3	C	1	N	69										1	122,80	TC CAVIGLIA/PIEDE SX	TR				
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO	4	88.39.9_4	B	1	N	69										0	122,80	TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO	TR				
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.		TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO	5	88.39.9_5	C	1	N	69										0	122,80	TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	223,40	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	2	88.39.A_2	B	1	N	69										1	223,40	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	3	88.39.A_3	C	1	N	69										1	223,40	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.39.A_4	B	1	N	69										0	223,40	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.39.A_5	C	1	N	69										0	223,40	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC FEMORE DX CON MDC	6	88.39.A_6	B	1	N	69										1	223,40	TC FEMORE DX CON MDC	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC FEMORE SX CON MDC	7	88.39.A_7	C	1	N	69										1	223,40	TC FEMORE SX CON MDC	TR				

88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC FEMORE DX CON MDC - CONTROLLO	8	88.39.A_8	B	1	N	69										0	223,40	TC FEMORE DX CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC FEMORE SX CON MDC - CONTROLLO	9	88.39.A_9	C	1	N	69										0	223,40	TC FEMORE SX CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	223,40	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC	TR				
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX	2	88.39.G_2	B	1	N	69										1	223,40	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX	TR				
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX	3	88.39.G_3	C	1	N	69										1	223,40	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX	TR				
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO	4	88.39.G_4	B	1	N	69										0	223,40	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO	TR				
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO	5	88.39.G_5	C	1	N	69										0	223,40	TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO	TR				
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	223,40	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC	TR				
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX	2	88.39.H_2	B	1	N	69										1	223,40	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX	TR				
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX	3	88.39.H_3	C	1	N	69										1	223,40	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX	TR				
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO	4	88.39.H_4	B	1	N	69										0	223,40	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO	TR				
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.38.7.		TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO	5	88.39.H_5	C	1	N	69										0	223,40	TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO	TR				
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a 88.41.2 e 88.41.3	ANGIO TC VASI INTRACRANICI		1			1	N	69					88.41.2, 88.41.3					1	216,40	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	TR				
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a 88.41.2 e 88.41.3		ANGIO TC VASI INTRACRANICI	2	88.41.1_2	B	1	N	69					88.41.2, 88.41.3					1	216,40	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	TR				
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a 88.41.2 e 88.41.3		ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	3	88.41.1_3	B	1	N	69					88.41.2, 88.41.3					0	216,40	ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO	TR				
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a88.41.1 e 88.41.3	ANGIO TC VASI DEL COLLO [CAROTIDI]		1			1	N	69					88.41.1, 88.41.3					1	216,40	ANGIO TC VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	TR				
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a88.41.1 e 88.41.3		ANGIO TC VASI DEL COLLO	2	88.41.2_2	B	1	N	69					88.41.1, 88.41.3					1	216,40	ANGIO TC VASI DEL COLLO	TR				
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a88.41.1 e 88.41.3		ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	3	88.41.2_3	B	1	N	69					88.41.1, 88.41.3					0	216,40	ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO	TR				
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO [CAROTIDI]		1			1	N	69					88.41.1, 88.41.2					1	216,40	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO [CAROTIDI]	TR				
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	2	88.41.3_2	B	1	N	69					88.41.1, 88.41.2					1	216,40	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	TR				

88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	3	88.41.3_3	B	1	N	69					88.41.1, 88.41.2					0	216,40	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO	TR				
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico e origine dei vasi epiaortici	AORTOGRAFIA TORACICA		1			1	N	69										1	340,90	AORTOGRAFIA TORACICA	TR				
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico e origine dei vasi epiaortici		AORTOGRAFIA TORACICA AORTA TORACICA	2	88.42.1_2	B	1	N	69										1	340,90	AORTOGRAFIA TORACICA AORTA TORACICA	TR				
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico e origine dei vasi epiaortici		ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO	3	88.42.1_3	B	1	N	69										1	340,90	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO	TR				
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico e origine dei vasi epiaortici		AORTOGRAFIA TORACICA AORTA TORACICA - CONTROLLO	4	88.42.1_4	B	1	N	69										0	340,90	AORTOGRAFIA TORACICA AORTA TORACICA - CONTROLLO	TR				
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico e origine dei vasi epiaortici		ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO - CONTROLLO	5	88.42.1_5	B	1	N	69										0	340,90	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA E ARCO AORTICO - CONTROLLO	TR				
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA ADDOMINALE		1			1	N	69										1	429,55	ANGIOGRAFIA DIGITALE AORTA ADDOMINALE	TR				
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale		AORTOGRAFIA DIGITALE ADDOMINALE	2	88.42.2_2	B	1	N	69										1	429,55	AORTOGRAFIA DIGITALE ADDOMINALE	TR				
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale		AORTOGRAFIA DIGITALE ADDOMINALE - CONTROLLO	3	88.42.2_3	B	1	N	69										0	429,55	AORTOGRAFIA DIGITALE ADDOMINALE - CONTROLLO	TR				
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE.	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE		1			1	N	69										1	216,40	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	TR				
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE.		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	2	88.43_2	B	1	N	69										1	216,40	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	TR				
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE.		ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	3	88.43_3	B	1	N	69										0	216,40	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO	TR				
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a 88.47.1 e 88.47.2	ANGIO TC AORTA TORACICA		1			1	N	69					88.47.1, 88.47.2					1	216,40	ANGIO TC AORTA TORACICA	TR				
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a 88.47.1 e 88.47.2		ANGIO TC AORTA TORACICA	2	88.44.1_2	B	1	N	69					88.47.1, 88.47.2					1	216,40	ANGIO TC AORTA TORACICA	TR				
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a 88.47.1 e 88.47.2		ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	3	88.44.1_3	B	1	N	69					88.47.1, 88.47.2					0	216,40	ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO	TR				
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45.1	ANGIO TC ARTERIE RENALI		1			1	N	69					88.45.1					1	216,40	ANGIO TC ARTERIE RENALI	TR				
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45.1		ANGIO TC ARTERIE RENALI	2	88.45_2	B	1	N	69					88.45.1					1	216,40	ANGIO TC ARTERIE RENALI	TR				
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45.1		ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	3	88.45_3	B	1	N	69					88.45.1					0	216,40	ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO	TR				
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45 e 88.47.1	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI		1			1	N	69					88.45, 88.47.1					1	216,40	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	TR				
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45 e 88.47.1		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	2	88.45.1_2	B	1	N	69					88.45, 88.47.1					1	216,40	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	TR				

88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45 e 88.47.1		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	3	88.45.1_3	B	1	N	69					88.45, 88.47.1					0	216,40	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO	TR				
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.2	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI		1			1	N	69					88.44.1, 88.45.1, 88.47.2, 88.48.1					1	216,40	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	TR				
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.2		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	2	88.47.1_2	B	1	N	69					88.44.1, 88.45.1, 88.47.2, 88.48.1					1	216,40	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI	TR				
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.2		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	3	88.47.1_3	B	1	N	69					88.44.1, 88.45.1, 88.47.2, 88.48.1					0	216,40	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO	TR				
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.1	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE		1			1	N	69					88.44.1, 88.47.1					1	216,40	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	TR				
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.1		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	2	88.47.2_2	B	1	N	69					88.44.1, 88.47.1					1	216,40	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	TR				
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.1		ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	3	88.47.2_3	B	1	N	69					88.44.1, 88.47.1					0	216,40	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO	TR				
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE.	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE		1			1	N	69										1	542,25	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE	TR				
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE.		ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	2	88.48_2	B	1	N	69										1	542,25	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	TR				
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE.		ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	3	88.48_3	C	1	N	69										1	542,25	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	TR				
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE.		ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	4	88.48_4	B	1	N	69										0	542,25	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	TR				
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE.		ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	5	88.48_5	C	1	N	69										0	542,25	ARTERIOGRAFIA DIGITALE MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	TR				
88.48.1	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI. Inclusa l'aorta addominale sottorenale. Non associabile a 88.47.1	ANGIO TC ARTI INFERIORI		1			1	N	69					88.47.1					1	216,40	ANGIO TC ARTI INFERIORI	TR				
88.48.1	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI. Inclusa l'aorta addominale sottorenale. Non associabile a 88.47.1		ANGIO TC ARTI INFERIORI	2	88.48.1_2	B	1	N	69					88.47.1					1	216,40	ANGIO TC ARTI INFERIORI	TR				
88.48.1	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI. Inclusa l'aorta addominale sottorenale. Non associabile a 88.47.1		ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	3	88.48.1_3	B	1	N	69					88.47.1					0	216,40	ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO	TR				
88.49.2	ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI.	ANGIO TC ARTI SUPERIORI		1			1	N	69										1	216,40	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	TR				
88.49.2	ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI.		ANGIO TC ARTI SUPERIORI	2	88.49.2_2	B	1	N	69										1	216,40	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	TR				
88.49.2	ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI.		ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	3	88.49.2_3	B	1	N	69										0	216,40	ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	TR				
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare	FLEBOGRAFIA SPINALE		1			1	N	69										1	285,35	FLEBOGRAFIA SPINALE	TR				
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare		FLEBOGRAFIA SPINALE	2	88.60.1_2	B	1	N	69										1	285,35	FLEBOGRAFIA SPINALE	TR				

88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare		FLEBOGRAFIA SPINALE - CONTROLLO	3	88.60.1_3	B	1	N	69										0	285,35	FLEBOGRAFIA SPINALE - CONTROLLO	TR				
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA.	FLEBOGRAFIA ORBITARIA		1			1	N	69										1	106,10	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	TR				
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA.		FLEBOGRAFIA ORBITARIA	2	88.61.1_2	B	1	N	69										1	106,10	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	TR				
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA.		FLEBOGRAFIA ORBITARIA - CONTROLLO	3	88.61.1_3	B	1	N	69										0	106,10	FLEBOGRAFIA ORBITARIA - CONTROLLO	TR				
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE.	FLEBOGRAFIA GIUGULARE		1			1	N	69										1	277,55	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	TR				
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE.		FLEBOGRAFIA GIUGULARE	2	88.61.2_2	B	1	N	69										1	277,55	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	TR				
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE.		FLEBOGRAFIA GIUGULARE - CONTROLLO	3	88.61.2_3	B	1	N	69										0	277,55	FLEBOGRAFIA GIUGULARE - CONTROLLO	TR				
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE.	CAVOGRAFIA SUPERIORE		1			1	N	69										1	277,55	CAVOGRAFIA SUPERIORE	TR				
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE.		CAVOGRAFIA SUPERIORE	2	88.63.1_2	B	1	N	69										1	277,55	CAVOGRAFIA SUPERIORE	TR				
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE.		CAVOGRAFIA SUPERIORE - CONTROLLO	3	88.63.1_3	B	1	N	69										0	277,55	CAVOGRAFIA SUPERIORE - CONTROLLO	TR				
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE.	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE		1			1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE	TR				
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX	2	88.63.2_2	B	1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX	TR				
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX	3	88.63.2_3	C	1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX	TR				
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO	4	88.63.2_4	B	1	N	69										0	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO	TR				
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO	5	88.63.2_5	C	1	N	69										0	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO	TR				
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE.	CAVOGRAFIA INFERIORE		1			1	N	69										1	266,35	CAVOGRAFIA INFERIORE	TR				
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE.		CAVOGRAFIA INFERIORE	2	88.65.1_2	B	1	N	69										1	266,35	CAVOGRAFIA INFERIORE	TR				
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE.		CAVOGRAFIA INFERIORE - CONTROLLO	3	88.65.1_3	B	1	N	69										0	266,35	CAVOGRAFIA INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE.	FLEBOGRAFIA RENALE		1			1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA RENALE	TR				
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE.		FLEBOGRAFIA RENALE	2	88.65.2_2	B	1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA RENALE	TR				

88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE.		FLEBOGRAFIA RENALE - CONTROLLO	3	88.65.2_3	B	1	N	69										0	266,35	FLEBOGRAFIA RENALE - CONTROLLO	TR				
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA. Bilaterale	FLEBOGRAFIA ILIACA - BILATERALE		1			1	N	69										1	277,55	FLEBOGRAFIA ILIACA - BILATERALE	TR				
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA. Bilaterale		FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	2	88.65.3_2	B	1	N	69										1	277,55	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	TR				
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA. Bilaterale		FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE - CONTROLLO	3	88.65.3_3	B	1	N	69										0	277,55	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE - CONTROLLO	TR				
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA.	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		1			1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	TR				
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA.		FLEBOGRAFIA SPERMATICA	2	88.65.4_2	B	1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	TR				
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA.		FLEBOGRAFIA SPERMATICA - CONTROLLO	3	88.65.4_3	B	1	N	69										0	266,35	FLEBOGRAFIA SPERMATICA - CONTROLLO	TR				
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE.	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		1			1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	TR				
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	2	88.66.1_2	B	1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX	TR				
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	3	88.66.1_3	C	1	N	69										1	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX	TR				
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	4	88.66.1_4	B	1	N	69										0	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	TR				
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE.		FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	5	88.66.1_5	C	1	N	69										0	266,35	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	TR				
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DELL'ARTO INFERIORE.	FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE		1			1	N	69										1	308,25	FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE	TR				
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DELL'ARTO INFERIORE.		FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE	2	88.66.2_2	B	1	N	69										1	308,25	FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE	TR				
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DELL'ARTO INFERIORE.		FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE - CONTROLLO	3	88.66.2_3	B	1	N	69										0	308,25	FLEBOGRAFIA BILATERALE ARTO INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare	ECOENCEFALOGRAFIA		1			1	N	32	69									1	33,85	ECOENCEFALOGRAFIA	TR				
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		ECOENCEFALOGRAFIA	2	88.71.1_2	B	1	N	32	69									1	33,85	ECOENCEFALOGRAFIA	TR				
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		ECO TRANSFONTANELLARE	3	88.71.1_3	B	1	N	32	69									1	33,85	ECO TRANSFONTANELLARE	TR				
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		ECOENCEFALOGRAFIA - CONTROLLO	4	88.71.1_4	B	1	N	32	69									0	33,85	ECOENCEFALOGRAFIA - CONTROLLO	TR				
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		ECO TRANSFONTANELLARE - CONTROLLO	5	88.71.1_5	B	1	N	32	69									0	33,85	ECO TRANSFONTANELLARE - CONTROLLO	TR				

88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO - Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		1			1	N	8	14	32									49,65	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	TR				
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	88.71.2_2	B	1	N	8	14	32									49,65	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FISICA	3	88.71.2_3	C	1	N	8	14	32									49,65	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FISICA	TR				
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO.	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		1			1	N	14	32	69								1	53,05	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TR				
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO.		ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	2	88.71.3_2	B	1	N	14	32	69								1	53,05	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	TR				
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO.		ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO - CONTROLLO	3	88.71.3_3	B	1	N	14	32	69								0	53,05	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO - CONTROLLO	TR				
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7	DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO		1			1	N	19	61	69					Escluso: Ecocolordoppler delle parotidi (88.73.7)			1	30,65	DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	TR				
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7		ECO DEL CAPO E DEL COLLO	2	88.71.4_2	B	1	N	19	61	69					Escluso: Ecocolordoppler delle parotidi 88.73.8			1	30,65	ECO DEL CAPO E DEL COLLO	TR				
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7		ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	3	88.71.4_3	B	1	N	19	61	69					Escluso: Ecocolordoppler delle parotidi 88.73.9			0	30,65	ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	TR				
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3	ECO CARDIACA Eco mono e bidimensionale		1			1	N	8	69				88.72.2, 88.72.3, 88.72.6, 88.45.1, 88.48.1					1	55,85	ECO CARDIACA Eco mono e bidimensionale	TR				
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3		ECO CARDIACA	2	88.72.1_2	B	1	N	8	69				88.72.2, 88.72.3, 88.72.6, 88.45.1, 88.48.1					1	55,85	ECO CARDIACA	TR				
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3		ECO CARDIACA - CONTROLLO	4	88.72.1_4	B	1	N	8	69				88.72.2, 88.72.3, 88.72.6, 88.45.1, 88.48.1					0	55,85	ECO CARDIACA - CONTROLLO	TR				
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3		ECOGRAFIA CON BUBBLE TEST	5	88.72.1_5	B	1	N	8	69				88.72.2, 88.72.3, 88.72.6, 88.45.1, 88.48.1					1	55,85	ECOGRAFIA CON BUBBLE TEST	TR				
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		1			1	N	8	69				88.72.1, 88.72.3, 88.72.6					1	100,50	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	TR				
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	2	88.72.2_2	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.3, 88.72.6					1	100,50	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	TR				
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO - CONTROLLO	3	88.72.2_3	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.3, 88.72.6					0	100,50	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO - CONTROLLO	TR				
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		1			1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					1	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO-DOPO PROVAFISICA O FARMACOL	TR				
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	88.72.3_2	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					1	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA	3	88.72.3_3	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					1	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA	TR				
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FARMACOLOGICA - CONTROLLO	4	88.72.3_4	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					0	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRA CARDIACA A RIPOS E DOPO PROVA FARMACOL-CONTROLLO	TR				

88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA - CONTROLLO	5	88.72.3_5	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					0	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAF CARDIACA A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA-CONTROLLO	TR				
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. Ecocardiografia transesofagea	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA		0	88.72.4_0	A	1	N	8											83,75	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	TR				
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE.	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		1			1	N	8	69									1	44,70	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	TR				
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE.		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	2	88.72.5_2	B	1	N	8	69									1	44,70	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	TR				
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE.		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE - CONTROLLO	3	88.72.5_3	B	1	N	8	69									0	44,70	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE - CONTROLLO	TR				
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC - A RIPOSO		1			1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					1	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC - A RIPOSO	TR				
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO	2	88.72.6_2	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					1	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO	TR				
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a 88.72.1, 88.72.2		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO - CONTROLLO	3	88.72.6_3	B	1	N	8	69				88.72.1, 88.72.2					0	111,65	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO-CONTROLLO	TR				
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	ECO BILATERALE MAMMELLA		1			1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			1	38,75	ECO BILATERALE MAMMELLA	TR				
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.		ECO BILATERALE MAMMELLA	2	88.73.1_2	B	1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			1	38,75	ECO BILATERALE MAMMELLA	TR				
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.		ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO	3	88.73.1_3	B	1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			0	38,75	ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO	TR				
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	ECO MONOLATERALE MAMMELLA		1			1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			1	22,85	ECO MONOLATERALE MAMMELLA	TR				
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.		ECO MAMMELLA DX	2	88.73.2_2	B	1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			1	22,85	ECO MAMMELLA DX	TR				
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.		ECO MAMMELLA SX	3	88.73.2_3	B	1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			1	22,85	ECO MAMMELLA SX	TR				
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.		ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO	4	88.73.2_4	B	1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			0	22,85	ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO	TR				
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.		ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO	5	88.73.2_5	B	1	N	69							Incluso: Ecografia del cavo ascellare			0	22,85	ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO	TR				
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE.	ECO POLMONARE		1			1	N	69										1	38,75	ECO POLMONARE	TR				
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE.		ECO POLMONARE	2	88.73.3_2	B	1	N	69										1	38,75	ECO POLMONARE	TR				
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE.		ECO POLMONARE - CONTROLLO	3	88.73.3_3	B	1	N	69										0	38,75	ECO POLMONARE - CONTROLLO	TR				
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA		1			1	N	69										1	33,20	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA	TR				

88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	2	88.74.4_2	B	1	N	69																	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	3	88.74.4_3	C	1	N	69																	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX - CONTROLLO	4	88.74.4_4	B	1	N	69																	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX - CONTROLLO	5	88.73.4_5	C	1	N	69																	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.		1																						
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI - CON PROVA FISICA - CONTROLLO	7	88.73.5_7	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI - CONTROLLO	6	88.73.5_6	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	5	88.73.5_5	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	4	88.73.5_4	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOGICA	3	88.73.5_3	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	2	88.73.5_2	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER ARIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI	1			1	N	8	14	32	69														
88.73.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Indagine: giugulari,succlavie, vene anonime.	ECOCOLORDOPPLER ARIA VASI VENOSI DEL COLLO	1			1	N	8	14	69															
88.73.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Indagine: giugulari,succlavie, vene anonime.	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO	2	88.73.2_2	B	1	N	8	14	69															
88.73.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Indagine: giugulari, succlavie, vene anonime	ECOCOLORDOPPLER ARIA VASI VENOSI DEL COLLO - CONTROLLO	3	88.73.2_3	B	1	N	8	14	69															
88.74.1	ECOGRAFIA DELLE ADDOME SUPERIORE. Includes: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso splenico-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi e sede o sviluppo sovranombelicale, ilinfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Indiuso eventuale elastometria epatica. Non associabile a cod. 88.75.1, 88.76.1	ECO ADDOME SUPERIORE	1			1	N	58	69																
88.74.1	ECOGRAFIA DELL. ADDOME SUPERIORE. Includes: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso splenico-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi e sede o sviluppo sovranombelicale, ilinfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Indiuso eventuale elastometria epatica. Non associabile a cod. 88.75.1, 88.76.1	ECO ADDOME SUPERIORE	2	88.74.1_2	B	1	N	58	69																
88.74.1	ECOGRAFIA DELL. ADDOME SUPERIORE. Includes: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso splenico-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi e sede o sviluppo sovranombelicale, ilinfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Indiuso eventuale elastometria epatica. Non associabile a cod. 88.75.1, 88.76.1	ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	3	88.74.1_3	B	1	N	58	69																
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Indiuso: giugulari,succlavie, vene anonime.	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO - CONTROLLO	3	88.73.2_3	B	1	N	8	14	69															
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Indiuso: giugulari, succlavie, vene anonime	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO	1			1	N	8	14	69															
88.74.1	ECOGRAFIA DELL. ADDOME SUPERIORE. Includes: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso splenico-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi e sede o sviluppo sovranombelicale, ilinfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Indiuso eventuale elastometria epatica. Non associabile a cod. 88.75.1, 88.76.1	ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	3	88.74.1_3	B	1	N	58	69																
88.74.1	ECOGRAFIA DELL. ADDOME SUPERIORE. Includes: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso splenico-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi e sede o sviluppo sovranombelicale, ilinfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro. Indiuso eventuale elastometria epatica. Non associabile a cod. 88.75.1, 88.76.1	ECO ADDOME SUPERIORE	2	88.74.1_2	B	1	N	58	69																
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI.	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI - CONTROLLO	3	88.73.7_3	B	1	N	69																	
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI.	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	2	88.73.7_2	B	1	N	69																	
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI.	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	1			1	N	69																	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	7	88.73.5_7	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	6	88.73.5_6	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	5	88.73.5_5	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA	4	88.73.5_4	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FARMACOLOGICA	3	88.73.5_3	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	2	88.73.5_2	B	1	N	8	14	32	69														
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI. Indagine: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlava. A riposo o dopo prove fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER ARIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI	1			1	N	8	14	32	69														
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX - CONTROLLO	5	88.73.4_5	C	1	N	69																	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX - CONTROLLO	4	88.73.4_4	B	1	N	69																	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	3	88.73.4_3	C	1	N	69																	
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	2	88.73.4_2	B	1	N	69																	

88.74.1	ECOGRAFIA DELLE ADDOME SUPERIORE: Inclusi: fegato, le bilari, sferonali, eventuale masse patologiche di origine pretonsilare o retro. Inclusi eventuale esplorazione epatica. Non associabile a cod.: 88.75.1, 88.76.1		ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	4	88.74.1_4	C	1	N	58	69					88.75.1, 88.76.1, 88.79.X				1	78,15	ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	TR				
88.74.1	ECOGRAFIA DELLE ADDOME SUPERIORE: Inclusi: fegato, vie biliari, sferonali, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovramobilicale, sferonali, eventuali masse patologiche di origine pretonsilare o retro. Inclusi eventuale esplorazione epatica. Non associabile a cod.: 88.75.1, 88.76.1		ELASTOMETRIA EPATICA - CONTROLLO	5	88.74.1_5	C	1	N	58	69					88.75.1, 88.76.1, 88.79.X				0	78,15	ELASTOMETRIA EPATICA - CONTROLLO	TR				
88.74.4	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.4. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi.	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI		0	88.74.0	A	1	N	58	69							Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi				46,90	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI	TR				
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO.: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO DI SVUOTAMENTO GASTRICO		1			1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO	TR				
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO.: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO - CONTROLLO		2	88.74.6_2	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO - CONTROLLO	TR				
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO.: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO - CONTROLLO		3	88.74.6_3	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO - CONTROLLO	TR				
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL RIFLUSSO GASTROESOFAGEO. La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO		1			1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO	TR				
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL RIFLUSSO GASTROESOFAGEO. La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO		2	88.74.7_2	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO	TR				
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL RIFLUSSO GASTROESOFAGEO. La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO - CONTROLLO		3	88.74.7_3	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO - CONTROLLO	TR				
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.3. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER)		1			1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER)	TR				
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.3. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER)		2	88.74.8_2	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER)	TR				
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE ADDOME SUPERIORE: Inclusi: fegato, vie biliari, sferonali, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovramobilicale, sferonali, eventuali masse patologiche di origine pretonsilare o retro. Inclusi eventuale esplorazione epatica. Non associabile a cod.: 88.75.1, 88.76.1	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER) - CONTROLLO		3	88.74.8_3	B	1	N	58	69					88.75.1, 88.76.1, 88.79.X				0	46,90	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER) - CONTROLLO	TR				
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE: La prestazione sostituisce cod.: 88.74.3. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER)		4	88.74.8_4	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	ECO VIE DIGESTIVE (INCLUSO EVENTUALE COLORDOPPLER)	TR				
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL RIFLUSSO GASTROESOFAGEO. La prestazione sostituisce cod.: 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO - CONTROLLO		3	88.74.7_3	B	1	N	58	69							Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				46,90	STUDIO ECOGRAFICO RIFLUSSO GASTROESOFAGEO - CONTROLLO	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE		1			1	N	29	69	43	37							1	54,20	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE		2	88.75.2_2	B	1	N	29	69	43	37							1	54,20	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO		3	88.75.2_3	B	1	N	29	69	43	37							1	54,20	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO		4	88.75.2_4	B	1	N	29	69	43	37							0	54,20	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Inclusi: reni e surreni, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed eco/grafia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ECO ADDOME INFERIORE		1			1	N	69						88.74.1, 88.76.1, 88.76.2, 88.76.3, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.X, 88.79.G				1	67,05	ECO ADDOME INFERIORE	TR				
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Inclusi: reni e surreni, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed eco/grafia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ECO ADDOME INFERIORE		2	88.75.1_2	B	1	N	69						88.74.1, 88.76.1, 88.76.2, 88.76.3, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.X, 88.79.G				1	67,05	ECO ADDOME INFERIORE	TR				
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Inclusi: reni e surreni, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed eco/grafia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO		3	88.75.1_3	B	1	N	69						88.74.1, 88.76.1, 88.76.2, 88.76.3, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.X, 88.79.G				0	67,05	ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE		1			1	N	29	69	43	37							1	54,20	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE		2	88.75.2_2	B	1	N	29	69	43	37							1	54,20	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO		3	88.75.2_3	B	1	N	29	69	43	37							1	54,20	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO	TR				
88.75.2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile. Eco/grafia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO		4	88.75.2_4	B	1	N	29	69	43	37							0	54,20	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	TR				

88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler		ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO - CONTROLLO	5	88.75.2_5	B	1	N	29	37	43	69							0	54,20	ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO - CONTROLLO	TR				
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	ECO ADDOME COMPLETO		1			1	N	58	69				88.74.1, 88.75.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.79.8, 88.79.K, 88.79.G, 88.79.6					1	111,65	ECO ADDOME COMPLETO	TR				
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1		ECO ADDOME COMPLETO	2	88.76.1_2	B	1	N	58	69				88.74.1, 88.75.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.79.8, 88.79.K, 88.79.G, 88.79.6					1	111,65	ECO ADDOME COMPLETO	TR				
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1		ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	3	88.76.1_3	B	1	N	58	69				88.74.1, 88.75.1, 88.78.1, 88.78.2, 88.79.8, 88.79.K, 88.79.G, 88.79.6					0	111,65	ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	TR				
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI		1			1	N	14	69						Escluso: Vasi viscerali			1	34,60	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI	TR				
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	2	88.76.3_2	B	1	N	14	69						Escluso: Vasi viscerali			1	34,60	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	TR				
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE	3	88.76.3_3	B	1	N	14	69						Escluso: Vasi viscerali			1	34,60	ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE	TR				
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	4	88.76.3_4	B	1	N	14	69						Escluso: Vasi viscerali			0	34,60	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	TR				
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO	5	88.76.3_5	B	1	N	14	69						Escluso: Vasi viscerali			0	34,60	ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali.	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Escluso: Vasi viscerali			1	62,95	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOM ARTER O VENOSI SENZA E CON MDC	TR				
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali.		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE SENZA E CON MDC	2	88.76.4_2	B	1	N	69							Escluso: Vasi viscerali			1	62,95	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE SENZA E CON MDC	TR				
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali.		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE SENZA E CON MDC	3	88.76.4_3	B	1	N	69							Escluso: Vasi viscerali			1	62,95	ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE SENZA E CON MDC	TR				
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali.		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.76.4_4	B	1	N	69							Escluso: Vasi viscerali			0	62,95	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali.		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.76.4_5	B	1	N	69							Escluso: Vasi viscerali			0	62,95	ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI		1			1	N	14	69									1	34,60	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	TR				
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.		ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	2	88.76.5_2	B	1	N	14	69									1	34,60	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	TR				
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.		ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO	3	88.76.5_3	B	1	N	14	69									0	34,60	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO	TR				
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC.	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC.		1			1	N	69										1	62,95	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC.	TR				
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC.		ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC	2	88.76.6_2	B	1	N	69										1	62,95	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC	TR				
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC.		ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC - CONTROLLO	3	88.76.6_3	B	1	N	69										0	62,95	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MDC - CONTROLLO	TR				

88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ECO ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		1			1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA	2	88.77.1_2	B	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	3	88.77.1_3	B	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	4	88.77.1_4	B	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI INFERIORI VENOSA	5	88.77.1_5	C	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI INFERIORI VENOSA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	6	88.77.1_6	C	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	7	88.77.1_7	C	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	8	88.77.1_8	D	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	9	88.77.1_9	D	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	10	88.77.1_10	D	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI SUPERIORI VENOSA	11	88.77.1_11	E	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI VENOSA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	12	88.77.1_12	E	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	13	88.77.1_13	E	1	N	8	14	69									26,80	ECO ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA	14	88.77.1_14	F	1	N	8	14	69									26,80	ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	15	88.77.1_15	F	1	N	8	14	69									26,80	ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	16	88.77.1_16	F	1	N	8	14	69									26,80	ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO DISTRETTUALE VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	17	88.77.1_17	G	1	N	8	14	69									26,80	ECO DISTRETTUALE VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO DISTRETTUALE VENOSA - DOPO PROVA FISICA	18	88.77.1_18	G	1	N	8	14	69									26,80	ECO DISTRETTUALE VENOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		ECO DISTRETTUALE VENOSA	19	88.77.1_19	G	1	N	8	14	69									26,80	ECO DISTRETTUALE VENOSA	TR				
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI.	(LASER)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI		1			1	N	8	14								1	25,15	(LASER)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	TR				

88.77.3	(LASER)OOPFLEGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI.		(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI INFERIORI	2	88.77.3_2	B	1	N	8	8	14								1	25,15	(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI INFERIORI	TR			
88.77.3	(LASER)OOPFLEGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI.		(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI SUPERIORI	3	88.77.3_3	C	1	N	8	14									1	25,15	(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI SUPERIORI	TR			
88.77.3	(LASER)OOPFLEGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI.		(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI INFERIORI - CONTROLLO	4	88.77.3_4	B	1	N	8	14									0	25,15	(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI INFERIORI - CONTROLLO	TR			
88.77.3	(LASER)OOPFLEGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI.		(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	5	88.77.3_5	C	1	N	8	14									0	25,15	(LASER)OOPFLEGRAFI A ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	TR			
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Include valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO	1			1	N	8	14	19	69							1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO	TR			
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Include valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Include valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	2	88.77.4_2	B	1	N	8	14	19	69							1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	TR			
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Include valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	3	88.77.4_3	C	1	N	8	14	19	69							1	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	TR			
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Include valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - FARMACOLOGICA - CONTROLLO	4	88.77.4_4	B	1	N	8	14	19	69							0	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	TR			
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Include valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	5	88.77.4_5	C	1	N	8	14	19	69							0	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO	TR			
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Include valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI FISICA - CONTROLLO	7	88.77.5_7	B	1	N	8	14	69								0	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI CON PROVA FISICA-CONTROLLO	TR			
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Include valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI FARMACOLOGICA - CONTROLLO	8	88.77.5_8	C	1	N	8	14	69								0	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI CON PROVA FARMACOL-CONTROLLO	TR			
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Include valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	9	88.77.5_9	C	1	N	8	14	69								0	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	TR			
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Include valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO	1			1	N	8	14	19	69							1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO	TR			
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Include valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA	2	88.77.6_2	B	1	N	8	14	19	69							1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA	TR			
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Include valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	2	88.77.6_2	B	1	N	8	14	19	69							1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	TR			

88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	3	88.77.6_3	C	1	N	8	14	19	69				Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			1	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	TR				
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	4	88.77.6_4	B	1	N	8	14	19	69				Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			0	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	TR				
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	5	88.77.6_5	C	1	N	8	14	19	69				Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			0	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA		1			1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP ARTER O VEN A RIP-DOPO PROVA FISICA O FARM	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA	2	88.77.7_2	B	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA	3	88.77.7_3	B	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			1	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA	4	88.77.7_4	C	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			1	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA	5	88.77.7_5	C	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			1	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA - CONTROLLO	6	88.77.7_6	D	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			0	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP CON PROVA FARMACOL-CONTROLLO	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	7	88.77.7_7	D	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			0	47,50	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA-CONTROLLO	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOLOGICA - CONTROLLO	8	88.77.7_8	E	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			0	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FARMACOL-CONTROLLO	TR				
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	9	88.77.7_9	E	1	N	8	14	69					Incluso: Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			0	47,50	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI CON PROVA FISICA - CONTROLLO	TR				
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA.	ECO OSTETRICA		1			1	N	37	69									39,05	ECO OSTETRICA	TR				
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA.		ECO OSTETRICA	2	88.78_2	B	1	N	37	69								1	39,05	ECO OSTETRICA	TR				
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA.		ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	3	88.78_3	B	1	N	37	69								1	39,05	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	TR				
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA.		ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	4	88.78_4	B	1	N	37	69								1	39,05	ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	TR				
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA.		ECO OSTETRICA - CONTROLLO	5	88.78_5	B	1	N	37	69								0	39,05	ECO OSTETRICA - CONTROLLO	TR				
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	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (min 4 sedute)		1			1	N	37	69				88.75.1, 88.76.1		Minimo 4 sedute			1	24,90	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (min 4 sedute)	TR				
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		MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (min 4 sedute). Assistiti con età < 46 anni	2	88.78.1_2	B	1	N	37	69				88.75.1, 88.76.1		Minimo 4 sedute. Assistiti con età < 46 anni			1	24,90	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (minimo 4 sedute)<46anni	TR				
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		MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO (min 4 sedute). Assistiti con età > 45 e < 50 anni	3	88.78.1_3	B	1	N	37	69				88.75.1, 88.76.1		Minimo 4 sedute. Assistiti con età > 45 e < 50 anni			1	24,90	MONITORAGGIO ECOGRAFICO CICLO OVULATORIO(minimo 4 sedute)>45<50anni	TR				

88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	ECO GINECOLOGICA		1			1	N	37	69				87.83.2, 88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale Ecocolordoppler				33,45	ECO GINECOLOGICA	TR				
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	2	88.78.2_2	B	1	N	37	69				87.83.2, 88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale Ecocolordoppler			1	33,45	ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	TR				
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1		ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	3	88.78.2_3	B	1	N	37	69				87.83.2, 88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale Ecocolordoppler			0	33,45	ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	TR				
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1		ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	4	88.78.2_4	B	1	N	37	69				87.83.2, 88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale Ecocolordoppler			1	33,45	ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER	TR				
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1		ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	5	88.78.2_5	B	1	N	37	69				87.83.2, 88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale Ecocolordoppler			0	33,45	ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO	TR				
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Prestazione da codificare solamente se eseguita nel secondo trimestre di gravidanza. Non associabile a 88.75.1	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA		0	88.78.3_0	A	1	N	37	69				88.75.1		Prestazione da codificare solamente se eseguita nel secondo trimestre di gravidanza				126,50	ECO OSTETRICA MORFOLOGICA	TR				
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Per singolo distretto. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto		1			1	N	32	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	TR				
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Per singolo distretto. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO	2	88.79.1_2	B	1	N	32	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO-PER SINGOLO DISTRETTO	TR				
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Per singolo distretto. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO	3	88.79.1_3	B	1	N	32	69						Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO PARTI MOLLI EVENT.COLORDOPPLER COMPRESO-SING DISTR-CONTROLLO	TR				
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO.	ECO ANCHE NEL NEONATO		1			1	N	36	69									1	44,70	ECO ANCHE NEL NEONATO	TR				
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO.		ECO ANCHE NEL NEONATO	2	88.79.2_2	B	1	N	36	69									1	44,70	ECO ANCHE NEL NEONATO	TR				
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO.		ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO	3	88.79.2_3	B	1	N	36	69									0	44,70	ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.	ECO MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE		1			1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	2	88.79.3_2	A	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	3	88.79.3_3	B	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	4	88.79.3_4	C	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	5	88.79.3_5	D	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	6	88.79.3_6	E	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	7	88.79.3_7	F	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	8	88.79.3_8	G	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				

88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	9	88.79.3_9	H	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	10	88.79.3_10	I	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	11	88.79.3_11	L	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	12	88.79.3_12	M	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	13	88.79.3_13	N	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	14	88.79.3_14	O	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	15	88.79.3_15	P	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	16	88.79.3_16	Q	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	17	88.79.3_17	R	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	18	88.79.3_18	S	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	19	88.79.3_19	T	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	20	88.79.3_20	U	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	21	88.79.3_21	A*	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	22	88.79.3_22	B	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	23	88.79.3_23	C	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	24	88.79.3_24	D	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	25	88.79.3_25	E	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	26	88.79.3_26	F	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	27	88.79.3_27	G	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	28	88.79.3_28	H	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				

88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	29	88.79.3_29	I	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	30	88.79.3_30	L	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	31	88.79.3_31	M	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	32	88.79.3_32	N	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	33	88.79.3_33	O	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	34	88.79.3_34	P	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	35	88.79.3_35	Q	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	36	88.79.3_36	R	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	37	88.79.3_37	S	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	38	88.79.3_38	T	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.		ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	39	88.79.3_39	U	1	N	32	36	69					Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO	TR				
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE.	ECO TRANSESOFAGEA TORACE		1			1	N	69								1	54,70	ECO TRANSESOFAGEA TORACE	TR				
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE.		ECO TRANSESOFAGEA TORACE	2	88.79.4_2	B	1	N	69								1	54,70	ECO TRANSESOFAGEA TORACE	TR				
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE.		ECO TRANSESOFAGEA TORACE - CONTROLLO	3	88.79.4_3	B	1	N	69								0	54,70	ECO TRANSESOFAGEA TORACE - CONTROLLO	TR				
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE.	ECO PENE		1			1	N	69					88.75.1, 88.79.D			1	33,45	ECO PENE	TR				
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE.		ECO PENE	2	88.79.5_2	B	1	N	69					88.75.1, 88.79.D			1	33,45	ECO PENE	TR				
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE.		ECO PENE - CONTROLLO	3	88.79.5_3	B	1	N	69					88.75.1, 88.79.D			0	33,45	ECO PENE - CONTROLLO	TR				
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a cod. 88.79.E	ECO SCROTALE		1			1	N	19	43	69			88.75.1, 88.79.E, 88.76.1		Incluso: Testicoli e annessi testicolari. Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO SCROTALE	TR				
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a cod. 88.79.E		ECO SCROTALE	2	88.79.6_2	B	1	N	19	43	69			88.75.1, 88.79.E, 88.76.1		Incluso: Testicoli e annessi testicolari. Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			1	33,45	ECO SCROTALE	TR				
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a cod. 88.79.E		ECO SCROTALE - CONTROLLO	3	88.79.6_3	B	1	N	19	43	69			88.75.1, 88.79.E, 88.76.1		Incluso: Testicoli e annessi testicolari. Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler			0	33,45	ECO SCROTALE - CONTROLLO	TR				

88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE.	ECO TRANSVAGINALE		1			1	N	37	69								1	46,90	ECO TRANSVAGINALE	TR			
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE.		ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE	2	88.79.7_2	B	1	N	37	69								1	46,90	ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE	TR			
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE.		ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE - CONTROLLO	3	88.79.7_3	B	1	N	37	69								0	46,90	ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE - CONTROLLO	TR			
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	ECO TRANSRETTALE		0	88.79.8_0	A	1	N	43	69				88.75.1, 88.76.1		Incluso: Ecografia dell'addome inferiore. Incluso: Eventuale integrazione Colordoppler				83,75	ECO TRANSRETTALE	TR			
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler	ECO REGIONE INGUINO-CRURALE		1			1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	33,45	ECO REGIONE INGUINO-CRURALE	TR			
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler		ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	2	88.79.9_2	B	1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	33,45	ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	TR			
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler		ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO	3	88.79.9_3	C	1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			0	33,45	ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO	TR			
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare. Incluso eventuale integrazione colordoppler	ECO PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare		1			1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	35,30	ECO PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare	TR			
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare. Incluso eventuale integrazione colordoppler		ECO PARETE ADDOMINALE	2	88.79.A_2	B	1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	35,30	ECO PARETE ADDOMINALE	TR			
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare. Incluso eventuale integrazione colordoppler		ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO	3	88.79.A_3	C	1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			0	35,30	ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO	TR			
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Sostituisce cod. 88.75.3. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a 88.79.5	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA		1			1	N	69					88.79.5		Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			1	69,10	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	TR			
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Sostituisce cod. 88.75.3. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a 88.79.5		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	2	88.79.D_2	B	1	N	69					88.79.5		Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			1	69,10	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	TR			
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Sostituisce cod. 88.75.3. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a 88.79.5		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA - CONTROLLO	3	88.79.D_3	B	1	N	69					88.79.5		Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			0	69,10	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZ FARMACOL-CONTROLLO	TR			
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a cod. 88.79.6	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE		1			1	N	69					88.79.6		Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			1	35,30	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	TR			
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a cod. 88.79.6		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	2	88.79.E_2	B	1	N	69					88.79.6		Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			1	35,30	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	TR			
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a cod. 88.79.6		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO	3	88.79.E_3	B	1	N	69					88.79.6		Incluso: Valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			0	35,30	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO	TR			
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler	ECO ENDOANALE		1			1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	83,75	ECO ENDOANALE	TR			
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler		ECO ENDOANALE	2	88.79.F_2	B	1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	83,75	ECO ENDOANALE	TR			
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler		ECO ENDOANALE - CONTROLLO	3	88.79.F_3	B	1	N	69							Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			0	83,75	ECO ENDOANALE - CONTROLLO	TR			
88.79.G	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	ECO PROSTATICA TRANSRETTALE		1			1	N	69					88.75.1, 88.76.1		Incluso: Eventuale integrazione colordoppler			1	83,75	ECO PROSTATICA TRANSRETTALE	TR			

88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intervertebrico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide (cervicale, toracico, lombosacrale), spraie		TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)		1																			TR	RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)	31,85	1						
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DL Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)		STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI CHIANDOLE SALIVARI O TRACHEA		1																			TR	STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI GHIANDOLE SALIVARI O TRACHEA	16,20							
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DL Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)		STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI GHIANDOLE SALIVARI (87.09.1)	2	88.90.1_2	B	1	N	69															TR	STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI GHIANDOLE SALIVARI (87.09.1)	16,20							
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DL Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)		STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI TRACHEA (87.49.1)	3	88.90.1_3	B	1	N	69															TR	STRATIGRAFIA CONTEMPORANEA AD ESAME DI TRACHEA (87.49.1)	16,20							
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intervertebrico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide (cervicale, toracico, lombosacrale), spraie		TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)		1																			TR	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)	31,85	1						Spazio intervertebrico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide e dello speco vertebrale Da prescrivere solo in aggiunta a 88.38.A, 88.38.B o 88.38.C														
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale		TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE		1																			TR	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	27,35	1						
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale		TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	2	88.85_2	B	1	N	69															TR	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	27,35	1						
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale		TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	3	88.85_3	B	1	N	69															TR	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	27,35	0						
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Inclusa eventuale integrazione color doppler.		ECO ORGANO MIRATA CON MDC	0	88.79.H_0	A	1	N	69													Inclusi: Eventuale integrazione colordoppler							TR	ECO ORGANO MIRATA CON MDC	55,50							
88.79.J	MDC ECOGRAFICO IN CORSO DI ESAME DI BASE. Codificare in caso di sommministrazione di MDC Ecografico		MDC ECOGRAFICO IN CORSO DI ESAME DI BASE	0	88.79.J_0	A	1	N	69															TR	MDC ECOGRAFICO IN CORSO DI ESAME DI BASE	14,70							
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1		ECO ANSE INTESTINALI	1			1	N	58	69														TR	ECO ANSE INTESTINALI	54,20	1						
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1		ECO ANSE INTESTINALI	2	88.79.K_2	B	1	N	58	69											88.74.1, 88.75.1, 88.76.1							TR	ECO ANSE INTESTINALI	54,20	1						
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1		ECO ANSE INTESTINALI - CONTROLLO	3	88.79.K_3	B	1	N	58	69											88.74.1, 88.75.1, 88.76.1							TR	ECO ANSE INTESTINALI - CONTROLLO	54,20	0						
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Scheletro in toto e colonna		TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE		1		1	N	69															TR	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	27,35	1						
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Scheletro in toto e colonna		TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	2	88.83.1_2	B	1	N	69															TR	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	27,35	1						
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Scheletro in toto e colonna		TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - CONTROLLO	3	88.83.1_3	B	1	N	69															TR	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - CONTROLLO	27,35	0						
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale		TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE		1		1	N	69															TR	TELETERMOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	27,35	1						
88.79.G	ECOGRAFIA POSTATICA TRANSRETTALE. Inclusa ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1		ECO POSTATICA TRANSRETTALE	2	88.79.G_2	B	1	N	69												88.75.1, 88.76.1							TR	ECO POSTATICA TRANSRETTALE	83,75	1						
88.79.G	ECOGRAFIA POSTATICA TRANSRETTALE. Inclusa ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1		ECO POSTATICA TRANSRETTALE - CONTROLLO	3	88.79.G_3	B	1	N	69												88.75.1, 88.76.1							TR	ECO POSTATICA TRANSRETTALE - CONTROLLO	83,75	0						Inclusi: Eventuale integrazione colordoppler														

88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale		TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)	2	88.90.3_2	B	1	N	69							Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide e dello speco vertebrale. Da prescrivere solo in aggiunta a 88.38.A, 88.38.B o 88.38.C			1	31,85	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)	TR				
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale		TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO) - CONTROLLO	3	88.90.3_3	B	1	N	69							Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide e dello speco vertebrale. Da prescrivere solo in aggiunta a 88.38.A, 88.38.B o 88.38.C			0	31,85	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO) - CONTROLLO	TR				
88.90.4	RM DI RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC. La prestazione sostituisce cod. 88.90.2.	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC/RM		1			1	N	69											21,75	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC/RM	TR				
88.90.4	RM DI RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC. La prestazione sostituisce cod. 88.90.2.		RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	2	88.90.4_2	B	1	N	69											21,75	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	TR				
88.90.4	RM DI RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC. La prestazione sostituisce cod. 88.90.2.		RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM	3	88.90.4_3	B	1	N	69											21,75	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM	TR				
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE.	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE		1			1	N	69										1	240,10	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	TR				
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE.		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	2	88.91.1_2	B	1	N	69										1	240,10	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	TR				
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE.		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO	3	88.91.1_3	B	1	N	69										0	240,10	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO	TR				
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC.	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	356,75	RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZA-CON MDC	TR				
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC.		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	2	88.91.2_2	B	1	N	69										1	356,75	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	TR				
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC.		RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.91.2_3	B	1	N	69										0	356,75	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	RM MASSICCIO FACCIALE		1			1	N	69										1	212,20	RM MASSICCIO FACCIALE	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MASSICCIO FACCIALE	2	88.91.3_2	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	212,20	RM MASSICCIO FACCIALE	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO	3	88.91.3_3	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	212,20	RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORBITE	6	88.91.3_6	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	212,20	RM ORBITE	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORBITE - CONTROLLO	7	88.91.3_7	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	212,20	RM ORBITE - CONTROLLO	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	8	88.91.3_8	E	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	212,20	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI - CONTROLLO	9	88.91.3_9	E	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	212,20	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI - CONTROLLO	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI	10	88.91.3_10	F	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	212,20	RM IPOFISI	TR				
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI - CONTROLLO	11	88.91.3_11	F	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	212,20	RM IPOFISI - CONTROLLO	TR				

88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO SENZA E CON MDC: [tiempo, tempo, parodd-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO PER LARINGE, SENZA E CON CONTRASTO																						
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	11	88.91.4_11	F	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGIOLO PONTOCEREBELLARE(A PC) SENZA E CON MDC	12	88.91.4_12	H	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGIOLO PONTOCEREBELLARE(A PC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO	13	88.91.4_13	H	1	N	69																	
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO.	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		1			1	N	69																
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO.		ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	2	88.91.5_2	B	1	N	69																	
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO.		ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO	3	88.91.5_3	B	1	N	69																	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO. [tiempo, parodd-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	RM COLLO		1			1	N	69																
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO. [tiempo, parodd-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO	2	88.91.6_2	B	1	N	69																	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO. [tiempo, parodd-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO - CONTROLLO	3	88.91.6_3	B	1	N	69																	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO SENZA E CON MDC: [tiempo, tempo, parodd-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO PER LARINGE, SENZA E CON CONTRASTO	1			1	N	69																	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGIOLO PONTOCEREBELLARE(A PC)	12	88.91.3_12	H	1	N	69																	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGIOLO PONTOCEREBELLARE(A PC) - CONTROLLO	13	88.91.3_13	H	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	1			1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	2	88.91.4_2	B	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.91.4_3	B	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORBITE SENZA E CON MDC	6	88.91.4_6	B	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	7	88.91.4_7	B	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC	8	88.91.4_8	E	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	9	88.91.4_9	E	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI SENZA E CON MDC	10	88.91.4_10	F	1	N	69																	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	11	88.91.4_11	F	1	N	69																	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGIOLO PONTOCEREBELLARE(A PC)	12	88.91.3_12	H	1	N	69																	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE: [tella truscai, orbite, rocche petrose, arcoiazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ANGIOLO PONTOCEREBELLARE(A PC) - CONTROLLO	13	88.91.3_13	H	1	N	69																	

88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO SENZA E CON MDC. [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	2	88.91.7_2	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	312,65	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO	TR			
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO SENZA E CON MDC. [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare		RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO	3	88.91.7_3	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	312,65	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO	TR			
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO.	ANGIO RM VASI DEL COLLO		1			1	N	69										1	266,35	ANGIO RM VASI DEL COLLO	TR			
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO.		ANGIO RM VASI DEL COLLO	2	88.91.8_2	B	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM VASI DEL COLLO	TR			
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO.		ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO	3	88.91.8_3	B	1	N	69										0	266,35	ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO	TR			
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC.	ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	273,55	ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC	TR			
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC	2	88.91.N_2	B	1	N	69										1	273,55	ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC	TR			
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.91.N_3	B	1	N	69										0	273,55	ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR			
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC.	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	273,55	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	TR			
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	2	88.91.P_2	B	1	N	69										1	273,55	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	TR			
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.91.P_3	B	1	N	69										0	273,55	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR			
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.91.P_3	B	1	N	69										0	273,55	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR			
88.91.Q	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. con tecnica a contrasto di fase	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE		1			1	N	69										1	266,35	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE	TR			
88.91.Q	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. con tecnica a contrasto di fase		RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE	2	88.91.Q_2	B	1	N	69										1	266,35	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE	TR			
88.91.Q	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. con tecnica a contrasto di fase		RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO	3	88.91.Q_3	B	1	N	69										0	266,35	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO	TR			
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE		1			1	N	69										1	266,35	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	TR			
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.		RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	2	88.91.R_2	B	1	N	69										1	266,35	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	TR			
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.		RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO	3	88.91.R_3	B	1	N	69										0	266,35	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO	TR			
88.91.S	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE.	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE		1			1	N	69										1	312,65	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE	TR			
88.91.S	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE.		RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE	2	88.91.S_2	B	1	N	69										1	312,65	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE	TR			
88.91.S	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE.		RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO	3	88.91.S_3	B	1	N	69										0	312,65	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO	TR			

88.92	RM DEL TORACE. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare	RM TORACE		1			1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	223,40	RM TORACE	TR				
88.92	RM DEL TORACE. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TORACE	2	88.92_2	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	223,40	RM TORACE	TR				
88.92	RM DEL TORACE. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TORACE - CONTROLLO	3	88.92_3	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	223,40	RM TORACE - CONTROLLO	TR				
88.92	RM DEL TORACE. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	4	88.92_4	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	223,40	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	TR				
88.92	RM DEL TORACE. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE - CONTROLLO	5	88.92_5	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	223,40	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE - CONTROLLO	TR				
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare	RM TORACE SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM TORACE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TORACE SENZA E CON MDC	2	88.92.1_2	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM TORACE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.92.1_3	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	346,20	RM TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	4	88.92.1_4	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC. [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica] Incluso: relativo distretto vascolare		RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.92.1_5	B	1	N	69							Incluso: Relativo distretto vascolare			0	346,20	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO.	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO		1			1	N	69										1	266,35	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	TR				
88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO.		ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	2	88.92.2_2	B	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO	TR				
88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO.		ANGIO RM DISTRETTO TORACICO - CONTROLLO	3	88.92.2_3	B	1	N	69										0	266,35	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO - CONTROLLO	TR				
88.92.3	CINE RM DEL CUORE.	CINE RM CUORE		1			1	N	69										1	223,40	CINE RM CUORE	TR				
88.92.3	CINE RM DEL CUORE.		CINE RM CUORE	2	88.92.3_2	B	1	N	69										1	223,40	CINE RM CUORE	TR				
88.92.3	CINE RM DEL CUORE.		CINE RM CUORE - CONTROLLO	3	88.92.3_3	B	1	N	69										0	223,40	CINE RM CUORE - CONTROLLO	TR				
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC.	CINE RM CUORE SENZA E CON MDC		1			1	N	69										1	346,20	CINE RM CUORE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC.		CINE RM CUORE SENZA E CON MDC	2	88.92.4_2	B	1	N	69										1	346,20	CINE RM CUORE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC.		CINE RM CUORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.92.4_3	B	1	N	69										0	346,20	CINE RM CUORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale	CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE		1			1	N	69										1	335,55	CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	TR				

88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	2	88.92.5_2	B	1	N	69									1	335,55	CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE	TR				
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE - CONTROLLO	3	88.92.5_3	B	1	N	69									0	335,55	CINE RM CUORE SENZA E CON STRESS FUNZIONALE - CONTROLLO	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.	RM MAMMELLA (Mono e/o bilaterale)		1			1	N	69									1	173,10	RM MAMMELLA (Mono e/o bilaterale)	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.		RM MAMMELLA DX	2	88.92.8_2	B	1	N	69									1	173,10	RM MAMMELLA DX	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.		RM MAMMELLA SX	3	88.92.8_3	B	1	N	69									1	173,10	RM MAMMELLA SX	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.		RM MAMMELLA BILATERALE	4	88.92.8_4	B	1	N	69									1	173,10	RM MAMMELLA BILATERALE	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.		RM MAMMELLA DX - CONTROLLO	5	88.92.8_5	B	1	N	69									0	173,10	RM MAMMELLA DX - CONTROLLO	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.		RM MAMMELLA SX - CONTROLLO	6	88.92.8_6	B	1	N	69									0	173,10	RM MAMMELLA SX - CONTROLLO	TR				
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Mono e/o Bilaterale.		RM MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	7	88.92.8_7	B	1	N	69									0	173,10	RM MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		1			1	N	69									1	253,00	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.		RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	2	88.92.9_2	B	1	N	69									1	253,00	RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.		RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	3	88.92.9_3	B	1	N	69									1	253,00	RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	4	88.92.9_4	B	1	N	69									1	253,00	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.		RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.92.9_5	B	1	N	69									0	253,00	RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.		RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	6	88.92.9_6	B	1	N	69									0	253,00	RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC - Sostituisce 88.92.7.		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	7	88.92.9_7	B	1	N	69									0	253,00	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC.	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		1			1	N	69									1	312,60	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	TR				
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	2	88.92.A_2	B	1	N	69									1	312,60	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	TR				
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC.		ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.92.A_3	B	1	N	69									0	312,60	ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA.	ANGIO RM CORONARICA		1			1	N	69									1	251,65	ANGIO RM CORONARICA	TR				

88.92.B	ANGIO RM CORONARICA.		ANGIO RM CORONARICA	2	88.92.B_2	B	1	N	69									1	251,65	ANGIO RM CORONARICA	TR				
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA.		ANGIO RM CORONARICA - CONTROLLO	3	88.92.B_3	B	1	N	69									0	251,65	ANGIO RM CORONARICA - CONTROLLO	TR				
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	RM RACHIDE LOMBOSACRALE		1			1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	TR				
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE LOMBOSACRALE	2	88.93.4_2	B	1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	TR				
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO	3	88.93.4_3	B	1	N	69									0	217,75	RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO	TR				
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO		1			1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	TR				
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	2	88.93.5_2	B	1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	TR				
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO	3	88.93.5_3	B	1	N	69									0	217,75	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO	TR				
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC		1			1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	TR				
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	2	88.93.7_2	B	1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	TR				
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.93.7_3	B	1	N	69									0	346,20	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC		1			1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	TR				
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	2	88.93.8_2	B	1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	TR				
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.93.8_3	B	1	N	69									0	346,20	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC		1			1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	TR				
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	2	88.93.9_2	B	1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	TR				
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.93.9_3	B	1	N	69									0	346,20	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC		1			1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	TR				
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	2	88.93.A_2	B	1	N	69									1	346,20	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	TR				
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.		RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.93.A_3	B	1	N	69									0	346,20	RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				

88.93.V	RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	RM RACHIDE CERVICALE		1			1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE CERVICALE	TR			
88.93.V	RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE CERVICALE	2	88.93.V_2	B	1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE CERVICALE	TR			
88.93.V	RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO	3	88.93.V_3	B	1	N	69									0	217,75	RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO	TR			
88.93.Z	RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93.	RM RACHIDE DORSALE		1			1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE DORSALE	TR			
88.93.Z	RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE DORSALE	2	88.93.Z_2	B	1	N	69									1	217,75	RM RACHIDE DORSALE	TR			
88.93.Z	RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93.		RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO	3	88.93.Z_3	B	1	N	69									0	217,75	RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO	TR			
88.94.4	RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	RM SPALLA		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM SPALLA	TR			
88.94.4	RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.		RM SPALLA DX	2	88.94.4_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM SPALLA DX	TR			
88.94.4	RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.		RM SPALLA SX	3	88.94.4_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM SPALLA SX	TR			
88.94.4	RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.		RM SPALLA DX - CONTROLLO	4	88.94.4_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		0	192,10	RM SPALLA DX - CONTROLLO	TR			
88.94.4	RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.		RM SPALLA SX - CONTROLLO	5	88.94.4_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		0	192,10	RM SPALLA SX - CONTROLLO	TR			
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	RM BRACCIO		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM BRACCIO	TR			
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM BRACCIO DX	2	88.94.5_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM BRACCIO DX	TR			
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM BRACCIO SX	3	88.94.5_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM BRACCIO SX	TR			
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM BRACCIO DX - CONTROLLO	4	88.94.5_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		0	192,10	RM BRACCIO DX - CONTROLLO	TR			
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM BRACCIO SX - CONTROLLO	5	88.94.5_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		0	192,10	RM BRACCIO SX - CONTROLLO	TR			
88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	RM GOMITO		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM GOMITO	TR			
88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM GOMITO DX	2	88.94.6_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM GOMITO DX	TR			
88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM GOMITO SX	3	88.94.6_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		1	192,10	RM GOMITO SX	TR			
88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM GOMITO DX - CONTROLLO	4	88.94.6_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare		0	192,10	RM GOMITO DX - CONTROLLO	TR			

| CVP | | |

| CVP | | |

88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM CONTROLLO - GAMBA SX	5	88.94.E_5	C	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM CONTROLLO - GAMBA SX	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	RM CAVIGLIA		1		1	N	69											Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM CAVIGLIA	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM CAVIGLIA DX	2	88.94.F_2	B	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM CAVIGLIA DX	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM CAVIGLIA SX	3	88.94.F_3	C	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM CAVIGLIA SX	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM RETROPIEDE DX	4	88.94.F_4	B	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM RETROPIEDE DX	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM RETROPIEDE SX	5	88.94.F_5	C	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM RETROPIEDE SX	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM CAVIGLIA DX - CONTROLLO	6	88.94.F_6	D	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM CAVIGLIA DX - CONTROLLO	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM CAVIGLIA SX - CONTROLLO	7	88.94.F_7	E	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM CAVIGLIA SX - CONTROLLO	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM RETROPIEDE DX - CONTROLLO	8	88.94.F_8	D	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM RETROPIEDE DX - CONTROLLO	TR	
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM RETROPIEDE SX - CONTROLLO	9	88.94.F_9	E	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM RETROPIEDE SX - CONTROLLO	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	RM DEL PIEDE		1		1	N	69											Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM DEL PIEDE	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM PIEDE DX	2	88.94.G_2	B	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM PIEDE DX	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM PIEDE SX	3	88.94.G_3	C	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM PIEDE SX	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM AVAMPIEDE DX	4	88.94.G_4	B	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM AVAMPIEDE DX	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM AVAMPIEDE SX	5	88.94.G_5	C	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	192,10	RM AVAMPIEDE SX	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM PIEDE DX - CONTROLLO	6	88.94.G_6	D	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM PIEDE DX - CONTROLLO	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM PIEDE SX - CONTROLLO	7	88.94.G_7	E	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM PIEDE SX - CONTROLLO	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM AVAMPIEDE DX - CONTROLLO	8	88.94.G_8	D	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM AVAMPIEDE DX - CONTROLLO	TR	
88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.		RM AVAMPIEDE SX - CONTROLLO	9	88.94.G_9	E	1	N	69										Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	192,10	RM AVAMPIEDE SX - CONTROLLO	TR	
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM SPALLA SENZA E CON MDC		1		1	N	69											Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM SPALLA SENZA E CON MDC	TR	

88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	2	88.94.H_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	3	88.94.H_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM SPALLA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.H_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM SPALLA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.H_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM BRACCIO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM BRACCIO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	2	88.94.J_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC	3	88.94.J_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.J_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.J_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM BRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM GOMITO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GOMITO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	2	88.94.K_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	3	88.94.K_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GOMITO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.K_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GOMITO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.K_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM GOMITO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	2	88.94.L_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	3	88.94.L_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.L_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.L_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM POLSO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM POLSO SENZA E CON MDC	TR				

88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM POLSO DX SENZA E CON MDC	2	88.94.M_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM POLSO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM POLSO SX SENZA E CON MDC	3	88.94.M_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM POLSO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM POLSO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.M_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM POLSO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM POLSO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.M_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM POLSO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM MANO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM MANO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM MANO DX SENZA E CON MDC	2	88.94.N_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM MANO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM MANO SX SENZA E CON MDC	3	88.94.N_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM MANO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.N_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.N_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM BACINO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM BACINO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM BACINO SENZA E CON MDC	2	88.94.P_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM BACINO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM BACINO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.94.P_3	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM BACINO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC	2	88.94.Q_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	3	88.94.Q_3	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	4	88.94.Q_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.Q_5	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC -CONTROLLO	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	6	88.94.Q_6	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	7	88.94.Q_7	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM DCOSCIA [RM FEMORE] SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM DCOSCIA [RM FEMORE] SENZA E CON MDC	TR				

88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC	2	88.94.R_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC	3	88.94.R_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.R_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.R_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM GINOCCHIO SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GINOCCHIO SENZA E CON MDC	TR				
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	2	88.94.S_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	3	88.94.S_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.S_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.S_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM GAMBA SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GAMBA SENZA E CON MDC	TR				
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	2	88.94.T_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	3	88.94.T_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GAMBA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.T_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM GAMBA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.T_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM CAVIGLIA SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM CAVIGLIA SENZA E CON MDC	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	2	88.94.U_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC	3	88.94.U_3	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	4	88.94.U_4	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC	5	88.94.U_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	6	88.94.U_6	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				

88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	7	88.94.U_7	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM RETROPIEDE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	8	88.94.U_8	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM CAVIGLIA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	9	88.94.U_9	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM RETROPIEDE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	RM PIEDE SENZA E CON MDC		1			1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM PIEDE SENZA E CON MDC	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	2	88.94.V_2	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM PIEDE SX SENZA E CON MDC	3	88.94.V_3	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM PIEDE SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMPIEDE DX SENZA E CON MDC	4	88.94.V_4	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM AVAMPIEDE DX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMPIEDE SX SENZA E CON MDC	5	88.94.V_5	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			1	279,20	RM AVAMPIEDE SX SENZA E CON MDC	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM PIEDE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	6	88.94.V_6	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM PIEDE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	7	88.94.V_7	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM PIEDE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMPIEDE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	8	88.94.V_8	B	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM AVAMPIEDE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.		RM AVAMPIEDE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	9	88.94.V_9	C	1	N	69							Incluso: Parti molli, distretto vascolare			0	279,20	RM AVAMPIEDE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.	ANGIO RM ARTO INFERIORE		1			1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ARTO INFERIORE	TR				
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.		ANGIO RM ARTO INFERIORE DX	2	88.94.W_2	B	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX	TR				
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.		ANGIO RM ARTO INFERIORE SX	3	88.94.W_3	C	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX	TR				
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.		ANGIO RM ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	4	88.94.W_4	B	1	N	69										0	266,35	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX - CONTROLLO	TR				
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.		ANGIO RM ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	5	88.94.W_5	C	1	N	69										0	266,35	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX - CONTROLLO	TR				
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE		1			1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ARTO SUPERIORE	TR				
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.		ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX	2	88.94.X_2	B	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX	TR				
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE. La prestazione sostituisce cod. 88.94.3.		ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX	3	88.94.X_3	C	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX	TR				

CVP																												
88.94.X	ANGIO RM DELT.NRTO SUPERIORE. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.3.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO	4	88.94.X.4	B	1	N	69												0	266,35	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO	TR					
88.94.X	ANGIO RM DELT.NRTO SUPERIORE. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.3.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO	5	88.94.X.5	C	1	N	69												0	266,35	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO	TR					
88.94.Y	ANGIO RM DELT.NRTO INFERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	1			1	N	69												1	312,65	ANGIO RM ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	TR					
88.94.Y	ANGIO RM DELT.NRTO INFERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX SENZA E CON MDC	2	88.94.Y.2	B	1	N	69												1	312,65	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX SENZA E CON MDC	TR					
88.94.Y	ANGIO RM DELT.NRTO INFERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX SENZA E CON MDC	3	88.94.Y.3	C	1	N	69												1	312,65	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX SENZA E CON MDC	TR					
88.94.Y	ANGIO RM DELT.NRTO INFERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.Y.4	B	1	N	69												0	312,65	ANGIO RM ARTO INFERIORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR					
88.94.Y	ANGIO RM DELT.NRTO INFERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	5	88.94.Y.5	C	1	N	69												0	312,65	ANGIO RM ARTO INFERIORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR					
88.94.Z	ANGIO RM DELT.NRTO SUPERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX SENZA E CON MDC	1				N	69												1	312,65	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX SENZA E CON MDC	TR					
88.94.Z	ANGIO RM DELT.NRTO SUPERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX SENZA E CON MDC	2	88.94.Z.2	B	1	N	69												1	312,65	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX SENZA E CON MDC	TR					
88.94.Z	ANGIO RM DELT.NRTO SUPERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.94.Z.3	C	1	N	69												1	312,65	ANGIO RM ARTO SUPERIORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR					
88.94.Z	ANGIO RM DELT.NRTO SUPERIORE SENZA E CON MDC. Ia prestazione sostituisce cod. 88.94.4.	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	4	88.94.Z.4	B	1	N	69												0	312,65	ANGIO RM ARTO SUPERIORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR					
88.95.1	RM DELT.ADDOME SUPERIORE. Includere: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e rilievo distretto vascolare	RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	3	88.95.1_3	B	1	N	69												0	223,40	RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	TR					
88.95.1	RM DELT.ADDOME SUPERIORE. Includere: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e rilievo distretto vascolare	RM ADDOME SUPERIORE	2	88.95.1_2	B	1	N	69												1	223,40	RM ADDOME SUPERIORE	TR					
88.95.1	RM DELT.ADDOME SUPERIORE. Includere: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e rilievo distretto vascolare	RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	1			1	N	69												1	223,40	RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	TR					
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELT.ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Includere: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e rilievo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	RM ADDOME SENZA E CON MDC	1			1	N	69												1	346,20	RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	TR					
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELT.ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Includere: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e rilievo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	2	88.95.2_2	B	1	N	69												1	346,20	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR					
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELT.ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Includere: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e rilievo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.7	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.95.2_3	C	1	N	69												0	346,20	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR					
88.95.3	ANGIO RM DELT.ADDOME SUPERIORE.	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	2	88.95.3_2	B	1	N	69												1	266,35	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	TR					
88.95.3	ANGIO RM DELT.ADDOME SUPERIORE.	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	1			1	N	69												1	266,35	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	TR					

88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE.		ANGIO RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	3	88.95.3_3	B	1	N	69									0	266,35	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	TR				
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		1			1	N	69					88.95.1, 88.95.8, 88.96.1, 88.97.C					1	223,40	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	TR				
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.		RM ADDOME INFERIORE	2	88.95.4_2	B	1	N	69					88.95.1, 88.95.8, 88.96.1, 88.97.C					1	223,40	RM ADDOME INFERIORE	TR				
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.		RM ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	3	88.95.4_3	B	1	N	69					88.95.1, 88.95.8, 88.96.1, 88.97.C					0	223,40	RM ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.		RM PELVI DINAMICA-STUDIO FUNZIONALE	4	88.95.4_4	B	1	N	69					88.95.1, 88.95.8, 88.96.1, 88.97.C					1	223,40	RM PELVI DINAMICA-STUDIO FUNZIONALE	TR				
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a cod. 88.95.8.		RM PELVI DINAMICA-STUDIO FUNZIONALE - CONTROLLO	5	88.95.4_5	B	1	N	69					88.95.1, 88.95.8, 88.96.1, 88.97.C					0	223,40	RM PELVI DINAMICA-STUDIO FUNZIONALE - CONTROLLO	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	2	88.95.5_2	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM PROSTATA SENZA E CON MDC	3	88.95.5_3	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM RETTO SENZA E CON MDC	4	88.95.5_4	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM RETTO SENZA E CON MDC	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	5	88.95.5_5	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			1	346,20	RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	6	88.95.5_6	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			0	346,20	RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM RETTO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	7	88.95.5_7	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			0	346,20	RM RETTO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	8	88.95.5_8	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			0	346,20	RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare		RM PROSTATA SENZA E CON MDC - CONTROLLO	9	88.95.5_9	B	1	N	69					88.95.2, 88.96.2, 88.97.C		Incluso: Relativo distretto vascolare			0	346,20	RM PROSTATA SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE.	ANGIO RM ADDOME INFERIORE		1			1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	TR				
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE.		ANGIO RM ADDOME INFERIORE	2	88.95.6_2	B	1	N	69										1	266,35	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	TR				
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE.		ANGIO RM ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	3	88.95.6_3	B	1	N	69										0	266,35	ANGIO RM ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	TR				
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC.	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.95.2					1	312,65	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	TR				
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC.		ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	2	88.95.7_2	B	1	N	69					88.95.2					1	312,65	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	TR				

88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC.		ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.95.7_3	B	1	N	69					88.95.2					0	312,65	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.95.8	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC.	ANGIO RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.95.4					1	312,65	ANGIO RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	TR				
88.95.8	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC.		ANGIO RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	2	88.95.8_2	B	1	N	69					88.95.4					1	312,65	ANGIO RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	TR				
88.95.8	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC.		ANGIO RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.95.8_3	B	1	N	69					88.95.4					0	312,65	ANGIO RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.95.F	RM FETALE.	RM FETALE		1			1	N	69					88.96.1					1	266,35	RM FETALE	TR				
88.95.F	RM FETALE.		RM FETALE	2	88.95.F_2	B	1	N	69					88.96.1					1	266,35	RM FETALE	TR				
88.95.F	RM FETALE.		RM FETALE - CONTROLLO	3	88.95.F_3	B	1	N	69					88.96.1					0	266,35	RM FETALE - CONTROLLO	TR				
88.96.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO. non associabile a 88.95.1, 88.95.4	RM ADDOME COMPLETO		1			1	N	69					88.95.F, 88.95.1, 88.95.4					1	346,20	RM ADDOME COMPLETO	TR				
88.96.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO. non associabile a 88.95.1, 88.95.4		RM ADDOME COMPLETO	2	88.96.1_2	B	1	N	69					88.95.F, 88.95.1, 88.95.4					1	346,20	RM ADDOME COMPLETO	TR				
88.96.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO. non associabile a 88.95.1, 88.95.4		RM ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	3	88.96.1_3	B	1	N	69					88.95.F, 88.95.1, 88.95.4					0	346,20	RM ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	TR				
88.96.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC. non associabile a 88.95.2, 88.95.5	RM ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC		1			1	N	69					88.95.2, 88.95.5					1	536,05	RM ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	TR				
88.96.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC. non associabile a 88.95.2, 88.95.5		RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	2	88.96.2_2	B	1	N	69					88.95.2, 88.95.5					1	536,05	RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	TR				
88.96.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC. non associabile a 88.95.2, 88.95.5		RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	3	88.96.2_3	B	1	N	69					88.95.2, 88.95.5					0	536,05	RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	TR				
88.97.3	RM SPETTROSCOPIA.	RM SPETTROSCOPIA		1			1	N	69										1	266,35	RM SPETTROSCOPIA	TR				
88.97.3	RM SPETTROSCOPIA.		RM SPETTROSCOPIA	2	88.97.3_2	B	1	N	69										1	266,35	RM SPETTROSCOPIA	TR				
88.97.3	RM SPETTROSCOPIA.		RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO	3	88.97.3_3	B	1	N	69										0	266,35	RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO	TR				
88.97.7	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE.	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE		1			1	N	69										1	266,35	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE	TR				
88.97.7	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE.		RM DIFFUSIONE/PERFUSIONE	2	88.97.7_2	B	1	N	69										1	266,35	RM DIFFUSIONE/PERFUSIONE	TR				
88.97.7	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE.		RM DIFFUSION/PERFUSIONE - CONTROLLO	3	88.97.7_3	B	1	N	69										0	266,35	RM DIFFUSION/PERFUSIONE - CONTROLLO	TR				
88.97.8	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE		1			1	N	69										1	312,65	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	TR				

88.97.8	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.		RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	2	88.97.8_2	B	1	N	69										1	312,65	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	TR				
88.97.8	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.		RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO	3	88.97.8_3	B	1	N	69										0	312,65	RM DIFFUS-PERFUS SENZA-CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE-CONTROLLO	TR				
88.97.A	COLANGIO-WIRSUNG RM. Sostituisce 87.54.2	COLANGIO WIRSUNG RM		1			1	N	69										1	195,50	COLANGIO WIRSUNG RM	TR				
88.97.A	COLANGIO-WIRSUNG RM. Sostituisce 87.54.2		COLANGIO WIRSUNG RM	2	88.97.A_2	B	1	N	69										1	195,50	COLANGIO WIRSUNG RM	TR				
88.97.A	COLANGIO-WIRSUNG RM. Sostituisce 87.54.2		COLANGIO WIRSUNG RM - CONTROLLO	3	88.97.A_3	B	1	N	69										0	195,50	COLANGIO WIRSUNG RM - CONTROLLO	TR				
88.97.B	COLANGIO-WUIRSUNGO RM. Con stimolo farmacologico	COLANGIO WIRSUNG RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO		1			1	N	69										1	293,25	COLANGIO WIRSUNG RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO	TR				
88.97.B	COLANGIO-WUIRSUNGO RM. Con stimolo farmacologico		COLANGIO WIRSUNG RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO	2	88.97.B_2	B	1	N	69										1	293,25	COLANGIO WIRSUNG RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO	TR				
88.97.B	COLANGIO-WUIRSUNGO RM. Con stimolo farmacologico		COLANGIO WIRSUNG RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO - CONTROLLO	3	88.97.B_3	B	1	N	69										0	293,25	COLANGIO WIRSUNG RM CON STIMOLO FARMACOLOGICO - CONTROLLO	TR				
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a 88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO		1			1	N	69					88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5					1	293,25	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	TR				
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a 88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5		RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	2	88.97.C_2	B	1	N	69					88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5					1	293,25	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	TR				
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a 88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5		RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO - CONTROLLO	3	88.97.C_3	B	1	N	69					88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5					0	293,25	RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO - CONTROLLO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO: POLSO O CAVIGLIA		1			1	1	69										1	18,40	DENSITOM OSSEA TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO POLSO O CAVIGLIA	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA CAVIGLIA DX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	2	88.99.1_2	B	1	1	69										1	18,40	DENSITOMETR OSSEA CAVIGLIA DX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA CAVIGLIA SX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	3	88.99.1_3	C	1	1	69										1	18,40	DENSITOMETR OSSEA CAVIGLIA SX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA POLSO DX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	4	88.99.1_4	D	1	1	69										1	18,40	DENSITOMETRIA OSSEA POLSO DX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA POLSO SX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	5	88.99.1_5	E	1	1	69										1	18,40	DENSITOMETRIA OSSEA POLSO SX TECNICA ASSORB FOTONE SING O DOPPIO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA CAVIGLIA DX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO - CONTROLLO	6	88.99.1_6	B	1	1	69										0	18,40	DENSITOM OSSEA CAVIGLIA DX TECNICA ASS FOT SING O DOPPIO -CONTROLLO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA CAVIGLIA SX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO - CONTROLLO	7	88.99.1_7	C	1	1	69										0	18,40	DENSITOM OSSEA CAVIGLIA SX TECNICA ASS FOT SING O DOPPIO -CONTROLLO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA POLSO DX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO - CONTROLLO	8	88.99.1_8	D	1	1	69										0	18,40	DENSITOM OSSEA POLSO DX TECNICA ASSORB FOT SING O DOPPIO -CONTROLLO	TR				
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia		DENSITOMETRIA OSSEA POLSO SX CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO - CONTROLLO	9	88.99.1_9	E	1	1	69										0	18,40	DENSITOM OSSEA POLSO SX TECNICA ASSORB FOT SING O DOPPIO -CONTROLLO	TR				

88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY.	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY		1			1	1	69									1	61,40	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY	TR				
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY	2	88.99.3_2	B	1	1	69									1	61,40	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY	TR				
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY - CONTROLLO	3	88.99.3_3	B	1	1	69									0	61,40	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY - CONTROLLO	TR				
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE.	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE		1			1	1	69									1	83,20	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE	TR				
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE.		DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE	2	88.99.4_2	B	1	1	69									1	83,20	DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE	TR				
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA - TC MONODISTRETTUALE.		DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE - CONTROLLO	3	88.99.4_3	B	1	1	69									0	83,20	DENSITOMETRIA OSSEA TC MONODISTRETTUALE - CONTROLLO	TR				
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI.	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		1			1	1	69									1	15,10	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	TR				
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI.		DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	2	88.99.5_2	B	1	1	69									1	15,10	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	TR				
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI.		DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI - CONTROLLO	3	88.99.5_3	B	1	1	69									0	15,10	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI - CONTROLLO	TR				
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE		1			1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE	TR				
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE	2	88.99.6_2	B	1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE	TR				
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO	3	88.99.6_3	B	1	1	69									0	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO	TR				
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE		1			1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE	TR				
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX	2	88.99.7_2	B	1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX	TR				
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO	3	88.99.7_3	B	1	1	69									0	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO	TR				
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX	4	88.99.7_4	C	1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX	TR				
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO	5	88.99.7_5	C	1	1	69									0	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO	TR				
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE		1			1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE	TR				
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE	2	88.99.8_2	B	1	1	69									1	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE	TR				
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.		DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE - CONTROLLO	3	88.99.8_3	B	1	1	69									0	34,10	DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE - CONTROLLO	TR				

89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.	codificate; Nella visita di controllo un problema già' inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutatoclinicamente e la documentazione scritta esistente E'		1			1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP	2	89.01_2	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01_3	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01_4	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO	5	89.01_5	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO DI CONTROLLO	6	89.01_6	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01_7	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA CENTRO TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	8	89.01_8	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA CENTRO TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA CENTRO TRASFUSIONALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01_9	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA CENTRO TRASFUSIONALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	10	89.01_10	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	11	89.01_11	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO	12	89.01_12	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	13	89.01_13	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA IMMUNOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	14	89.01_14	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA IMMUNOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA IMMUNOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	15	89.01_15	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA IMMUNOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA EMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	16	89.01_16	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA EMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	17	89.01_17	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA FARMACOLOGIA CLINICA DI CONTROLLO	18	89.01_18	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA FARMACOLOGIA CLINICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	19	89.01_19	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	20	89.01_20	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	TR				

89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	21	89.01_21	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA INTERNISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	22	89.01_22	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA INTERNISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA INTERNISTICA PER PATOLOGIA EPATICA DI CONTROLLO	24	89.01_24	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA INTERNISTICA PER PATOLOGIA EPATICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	25	89.01_25	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	26	89.01_26	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	28	89.01_28	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA SERT DI CONTROLLO	29	89.01_29	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA SERT DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	30	89.01_30	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA TOSSICOLOGICA PER DISASSUEFAZIONE AL FUMO DI CONTROLLO	31	89.01_31	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA TOSSICOLOGICA PER DISASSUEFAZIONE AL FUMO DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO	32	89.01_32	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	33	89.01_33	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	34	89.01_34	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA DI CONTROLLO	35	89.01_35	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		RIVALUTAZIONE-VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP	36	89.01_36	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PER FIBROSI CISTICA DI CONTROLLO	37	89.01_37	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PER FIBROSI CISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PER TRAPIANTO DI MIDOLLO/CELLULE STAMINALI DI CONTROLLO	38	89.01_38	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PER TRAPIANTO DI MIDOLLO/CELLULE STAMINALI DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	39	89.01_39	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	40	89.01_40	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA NUTRIZIONALE PER OBESITA' DI CONTROLLO	41	89.01_41	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA NUTRIZIONALE PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA PER PRESCRIZIONE DI ESERCIZIO FISICO STRUTTURATO DI CONTROLLO	42	89.01_42	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA PER PRESCRIZIONE DI ESERCIZIO FISICO STRUTTURATO CONTROLLO	TR				

89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		VISITA INTERNISTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	43	89.01_43	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	VISITA INTERNISTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP	44	89.01_44	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	45	89.01_45	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO	46	89.01_46	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO	47	89.01_47	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO DI CONTROLLO	48	89.01_48	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO PEDIATRICA DI CONTROLLO	49	89.01_49	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA CENTRO TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	50	89.01_50	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA CENTRO TRASFUSIONALE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA CENTRO TRASFUSIONALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	51	89.01_51	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA CENTRO TRASFUSIONALE PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	52	89.01_52	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	53	89.01_53	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INTERNISTICA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO	54	89.01_54	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	55	89.01_55	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA IMMUNOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	56	89.01_56	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA IMMUNOEMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA IMMUNOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	57	89.01_57	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA IMMUNOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA EMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	58	89.01_58	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA EMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INTERNISTICA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	59	89.01_59	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA FARMACOLOGIA CLINICA DI CONTROLLO	60	89.01_60	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA FARMACOLOGIA CLINICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	61	89.01_61	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	62	89.01_62	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	63	89.01_63	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INTERNISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	64	89.01_64	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA INTERNISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INTERNISTICA - EPATOLOGICA DI CONTROLLO	65	89.01_65	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA INTERNISTICA PER PATOLOGIA EPATICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	66	89.01_66	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	

89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	67	89.01_67	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	68	89.01_68	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA SERT DI CONTROLLO	69	89.01_69	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA SERT DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	70	89.01_70	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA TOSSICOLOGICA PER DISASSUEFAZIONE AL FUMO DI CONTROLLO	71	89.01_71	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA TOSSICOLOGICA PER DISASSUEFAZIONE AL FUMO DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO	72	89.01_72	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	73	89.01_73	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	74	89.01_74	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INFETTIVOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	75	89.01_75	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PER FIBROSI CISTICA DI CONTROLLO	76	89.01_76	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PER FIBROSI CISTICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PER TRAPIANTO DI MIDOLLO/CELLULE STAMINALI DI CONTROLLO	77	89.01_77	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PER TRAPIANTO DI MIDOLLO/CELLULE STAMINALI DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	78	89.01_78	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	79	89.01_79	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA NUTRIZIONALE PER OBESITA' DI CONTROLLO	80	89.01_80	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA NUTRIZIONALE PER OBESITA' DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA PER PRESCRIZIONE DI ESERCIZIO FISICO STRUTTURATO DI CONTROLLO	81	89.01_81	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA PER PRESCRIZIONE DI ESERCIZIO FISICO STRUTTURATO DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01	VISITA DI CONTROLLO o di follow up. Escluso: le visite di controllo specificamente codificate; Nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente e la documentazione scritta esistente e aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.		TELE-VISITA INTERNISTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	82	89.01_82	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Le visite di controllo specificamente codificate	*		0	14,25	TELE-VISITA INTERNISTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER LA TERAPIA DEL DOLORE		1			1	N	82								*		0	14,25	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER LA TERAPIA DEL DOLORE	TR				
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	2	89.01.1_2	B	1	N	82								*		0	14,25	VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIV DI CONTROLLO	TR				
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		VISITA ANTALGICA PEDIATRICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	3	89.01.1_3	B	1	N	82								*		0	14,25	VISITA ANTALGICA PEDIAT PER TERAP DOLORE/CURE PALLIAT DI CONTROLLO	TR				
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		RIVALUTAZIONE-VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	4	89.01.1_4	B	1	N	82								*		1	14,25	RIVALUTAZ-VISITA ANTALGICA TERAPIA DOLORE/CURE PALLIATIVE CONTROLLO	TR				
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		TELE-VISITA ANTALGICA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	5	89.01.1_5	B	1	N	82								*		1	14,25	TELE-VISITA ANTALGICA TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIAT CONTROLLO TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		TELE-VISITA ANTALGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.1_6	B	1	N	82								*		1	14,25	TELE-VISITA ANTAL PEDIAT TERAP DOLORE/CURE PALLIAT CONTROL TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		TELE-VISITA ANTALGICA PEDIATRICA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	7	89.01.1_7	B	1	N	82								*		1	14,25	TELE-VISITA ANTALGICA PEDIATRICA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	TR			NO	

89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO PER TERAPIA DEL DOLORE.		TELE-VISITA ANTALGICA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	8	89.01.1_8	B	1	N	82									*		1	14,25	TELE-VISITA ANTALGICA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	14									*		0	14,25	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.2_2	B	1	N	14									*		0	14,25	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01.2_3	B	1	N	14									*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	8									*		0	14,25	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.3_2	B	1	N	8									*		0	14,25	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.3_3	B	1	N	8									*		0	14,25	VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA DI CONTROLLO	4	89.01.3_4	B	1	N	8									*		0	14,25	VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	5	89.01.3_5	B	1	N	8									*		0	14,25	VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	6	89.01.3_6	B	1	N	8									*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO	7	89.01.3_7	B	1	N	8									*		0	14,25	VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO	TR				
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	8	89.01.3_8	B	1	N	8									*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01.3_9	B	1	N	8									*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA DI CONTROLLO	10	89.01.3_10	B	1	N	8									*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	11	89.01.3_11	B	1	N	8									*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO	12	89.01.3_12	B	1	N	8									*		0	14,25	TELE-VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		1			1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	2	89.01.4_2	B	1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.4_3	B	1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.4_4	B	1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	5	89.01.4_5	B	1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA TORACICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.4_6	B	1	N	9								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA TORACICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA DI CONTROLLO	7	89.01.4_7	B	1	N	9								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.4_8	B	1	N	9								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	9	89.01.4_9	B	1	N	9								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	10	89.01.4_10	B	1	N	9								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	11	89.01.4_11	B	1	N	9								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	12	89.01.4_12	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIERURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	13	89.01.4_13	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHERURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	14	89.01.4_14	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	15	89.01.4_15	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA TORACICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	16	89.01.4_16	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA TORACICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA DI CONTROLLO	17	89.01.4_17	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	18	89.01.4_18	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIERURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	19	89.01.4_19	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	20	89.01.4_20	B	1	N	9								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO		1			1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	2	89.01.5_2	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO DI CONTROLLO	3	89.01.5_3	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI DI CONTROLLO	4	89.01.5_4	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI PEDIATRICA DI CONTROLLO	5	89.01.5_5	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	6	89.01.5_6	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.5_7	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	8	89.01.5_8	B	1	N	12								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA PLASTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	9	89.01.5_9	B	1	N	12								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA PLASTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	10	89.01.5_10	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO DI CONTROLLO	11	89.01.5_11	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI DI CONTROLLO	12	89.01.5_12	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI PEDIATRICA DI CONTROLLO	13	89.01.5_13	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	14	89.01.5_14	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	15	89.01.5_15	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	16	89.01.5_16	B	1	N	12								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA PER OBESITA' DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO.	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		1			1	N	14								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	2	89.01.6_2	B	1	N	14								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01.6_3	B	1	N	14								*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	4	89.01.6_4	B	1	N	14								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	5	89.01.6_5	B	1	N	14								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO	6	89.01.6_6	B	1	N	14								*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	52								*		0	14,25	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.7_2	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01.7_3	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ONCODERMATOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.7_4	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA ONCODERMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA IMMUNODERMATOLOGICA DI CONTROLLO	5	89.01.7_5	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA IMMUNODERMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.7_6	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.7_7	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.7_8	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ONCODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01.7_9	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA ONCODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	10	89.01.7_10	B	1	N	52								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA DEMA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO	11	89.01.7_11	B	1	N	52								*		0	14,25	VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO	TR				
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	12	89.01.7_12	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	13	89.01.7_13	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ONCODERMATOLOGICA DI CONTROLLO	14	89.01.7_14	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA ONCODERMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA IMMUNODERMATOLOGICA DI CONTROLLO	15	89.01.7_15	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA IMMUNODERMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	16	89.01.7_16	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	17	89.01.7_17	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	18	89.01.7_18	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ONCODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	19	89.01.7_19	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA ONCODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO	20	89.01.7_20	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ALLERGOLOGICA PER MCS CONTROLLO	21	89.01.7_21	B	1	N	52								*		0	14,25	TELE-VISITA ALLERGOLOGICA PER MCS CONTROLLO	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.8_2	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.8_3	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA AUXOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.8_4	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA AUXOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA OSTEOMETABOLICA DI CONTROLLO	5	89.01.8_5	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA OSTEOMETABOLICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	6	89.01.8_6	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.8_7	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO	8	89.01.8_8	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO	TR				

89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO	9	89.01.8_9	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	10	89.01.8_10	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	11	89.01.8_11	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01.8_12	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO	13	89.01.8_13	B	1	N	19								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	14	89.01.8_14	B	1	N	19								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	15	89.01.8_15	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	16	89.01.8_16	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA AUXOLOGICA DI CONTROLLO	17	89.01.8_17	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA AUXOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA OSTEOMETABOLICA DI CONTROLLO	18	89.01.8_18	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA OSTEOMETABOLICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	19	89.01.8_19	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	20	89.01.8_20	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO	21	89.01.8_21	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO	22	89.01.8_22	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER INFERTILITA' DI CONTROLLO	23	89.01.8_23	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER INFERTILITA' DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	24	89.01.8_24	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE - TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO PEDIATRICA DI CONTROLLO	25	89.01.8_25	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDISMO DI CONTROLLO	26	89.01.8_26	B	1	N	19								*		0	14,25	TELE-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDISMO DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	58								*		0	14,25	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.9_2	B	1	N	58								*		0	14,25	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.9_3	B	1	N	58								*		0	14,25	VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA SPLENOEPATOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.9_4	B	1	N	58								*		0	14,25	VISITA SPLENOEPATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA EPATOBILIARE DI CONTROLLO	5	89.01.9_5	B	1	N	58								*		0	14,25	VISITA EPATOBILIARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ENDOCRINO-PANCREATICA DI CONTROLLO	6	89.01.9_6	B	1	N	58								*		0	14,25	VISITA ENDOCRINO-PANCREATICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	7	89.01.9_7	B	1	N	58								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	8	89.01.9_8	B	1	N	58								*		0	14,25	TELE-VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01.9_9	B	1	N	58								*		0	14,25	TELE-VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA GASTRO-SPLENOEPATOLOGICA DI CONTROLLO	10	89.01.9_10	B	1	N	58								*		0	14,25	TELE-VISITA GASTRO-SPLENOEPATOLOGICA DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA GASTRO-EPATOBILIARE DI CONTROLLO	11	89.01.9_11	B	1	N	58								*		0	14,25	TELE-VISITA GASTRO-EPATOBILIARE DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA GASTRO-PANCREATICA DI CONTROLLO	12	89.01.9_12	B	1	N	58								*		0	14,25	TELE-VISITA GASTRO-PANCREATICA DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO.	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		1			1	N	61								*		0	14,25	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO.		VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	2	89.01.A_2	B	1	N	61								*		0	14,25	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO.		VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.A_3	B	1	N	61								*		0	14,25	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	4	89.01.A_4	B	1	N	61								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	TR				
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.	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	29					39.95.2		Incluso: Verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato	*		0	14,25	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
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.		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.B_2	B	1	N	29					39.95.2		Incluso: Verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato	*		0	14,25	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
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.		VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.B_3	B	1	N	29					39.95.2		Incluso: Verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato	*		0	14,25	VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
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.		RIVALUTAZIONE-VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.B_4	B	1	N	29					39.95.2		Incluso: Verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
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.		TELE-VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	5	89.01.B_5	B	1	N	29					39.95.2		trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato	*		0	14,25	TELE-VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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.		TELE-VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.B_6	B	1	N	29					39.95.2		trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato	*		0	14,25	TELE-VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	2	89.01.C_2	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.C_3	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROEVOLUTIVA DI CONTROLLO	4	89.01.C_4	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROEVOLUTIVA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA OTONEUROLOGICA DI CONTROLLO	5	89.01.C_5	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA OTONEUROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	6	89.01.C_6	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	7	89.01.C_7	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.C_8	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	9	89.01.C_9	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA DI CONTROLLO	10	89.01.C_10	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROMUSCOLARE DI CONTROLLO	11	89.01.C_11	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROMUSCOLARE DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01.C_12	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON DI CONTROLLO	13	89.01.C_13	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO	14	89.01.C_14	B	1	N	30	32				02.93.1			*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO	TR				
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	15	89.01.C_15	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	16	89.01.C_16	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROEVOLUTIVA DI CONTROLLO	17	89.01.C_17	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROEVOLUTIVA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA OTONEUROLOGICA DI CONTROLLO	18	89.01.C_18	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA OTONEUROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	19	89.01.C_19	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	20	89.01.C_20	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	21	89.01.C_21	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	22	89.01.C_22	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	23	89.01.C_23	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA PER CEFALEA DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROMUSCOLARE DI CONTROLLO	24	89.01.C_24	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROMUSCOLARE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA DI CONTROLLO	25	89.01.C_25	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	

89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON DI CONTROLLO	26	89.01.C_26	B	1	N	30	32				02.93.1			*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo.	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		1			1	N	34							Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo	*		0	14,25	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo.		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	2	89.01.D_2	B	1	N	34							Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo	*		0	14,25	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo.		VISITA OCULISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	4	89.01.D_4	B	1	N	34							Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo	*		0	14,25	VISITA OCULISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo.		RIVALUTAZIONE-VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	6	89.01.D_6	B	1	N	34							Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo.		TELE-VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	7	89.01.D_7	B	1	N	34								*		0	14,25	TELE-VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo.		TELE-VISITA OCULISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.D_8	B	1	N	34								*		0	14,25	TELE-VISITA OCULISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		1			1	N	35								*		0	17,90	VISITA ORTODONTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTODONTICA DI CONTROLLO	2	89.01.E_2	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ORTODONTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTODONTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.E_3	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ORTODONTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTOGNATODONTICA DI CONTROLLO	4	89.01.E_4	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ORTOGNATODONTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.E_6	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	8	89.01.E_8	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01.E_9	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	10	89.01.E_10	B	1	N	35								*		0	17,90	VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	11	89.01.E_11	B	1	N	35								*		1	17,90	RIVALUTAZIONE VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con consegna di farmaci chemioterapici orali	2	89.01.F_2	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01.F_3	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	4	89.01.F_4	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	5	89.01.F_5	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOLOGICA PER MONITORAGGIO ED EVOLUZIONE DELLA MALATTIA PEDIATRICA	6	89.01.F_6	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOLOGICA MONITORAGGIO/EVOLUZIONE DELLA MALATTIA PEDIATRICA	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO senza consegna di farmaci chemioterapici orali	7	89.01.F_7	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO senza farmaci chemioterapici orali	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up	8	89.01.F_8	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		0	14,25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		RIVALUTAZIONE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	9	89.01.F_9	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso: Costo dei farmaci	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con consegna di farmaci chemioterapici orali	10	89.01.F_10	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO con farmaci chemioterapici orali IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	11	89.01.F_11	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01.F_12	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	13	89.01.F_13	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA PER MONITORAGGIO ED EVOLUZIONE DELLA MALATTIA	14	89.01.F_14	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA PER MONITORAGGIO ED EVOLUZIONE DELLA MALATTIA	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO senza consegna di farmaci chemioterapici orali	15	89.01.F_15	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO senza farmaci chemioterapici orali IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico e consegna di farmaci chemioterapici orali. Escluso il costo dei farmaci		TELE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up	16	89.01.F_16	B	1	N	64							Incluso: Eventuale verifica all'adesione al trattamento farmacologico	*		0	14,25	TELE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		1			1	N	36								*		0	14,25	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	2	89.01.G_2	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA PODOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01.G_3	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA PODOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	4	89.01.G_4	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE DI CONTROLLO	5	89.01.G_5	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.G_6	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA PODOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.G_7	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA PODOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	8	89.01.G_8	B	1	N	36								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		VISITA ORTOPEDICA PER CHIRURGIA DELLA MANO DI CONTROLLO	9	89.01.G_9	B	1	N	36								*		0	14,25	VISITA ORTOPEDICA PER CHIRURGIA DELLA MANO DI CONTROLLO	TR				
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	10	89.01.G_10	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PODOLOGICA DI CONTROLLO	11	89.01.G_11	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA PODOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	

89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01.G_12	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE DI CONTROLLO	13	89.01.G_13	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA CHIRURGICA VERTEBRALE DI CONTROLLO	14	89.01.G_14	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA CHIRURGICA VERTEBRALE DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PODOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	15	89.01.G_15	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA PODOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA ORTOPEDICA PER CHIRURGIA DELLA MANO DI CONTROLLO	16	89.01.G_16	B	1	N	36								*		0	14,25	TELE-VISITA ORTOPEDICA PER CHIRURGIA DELLA MANO DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.	VISITA ORL DI CONTROLLO		1			1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA ORL DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA ORL DI CONTROLLO	2	89.01.H_2	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA ORL DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA ORL ONCOLOGICA DI CONTROLLO	3	89.01.H_3	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA ORL ONCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.H_4	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA AUDIOMETRICA DI CONTROLLO	5	89.01.H_5	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA AUDIOMETRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.H_6	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA OTOIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.H_7	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA OTOIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.H_8	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01.H_9	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	10	89.01.H_10	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	11	89.01.H_11	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA FONIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01.H_12	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA FONIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	13	89.01.H_13	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA OTOCHIRURGICA DI CONTROLLO	14	89.01.H_14	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA OTOCHIRURGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	15	89.01.H_15	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		0	14,25	VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		RIVALUTAZIONE-VISITA ORL DI CONTROLLO	16	89.01.H_16	B	1	N	38							Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: Otomicroscopia.	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA ORL DI CONTROLLO	TR				

89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA ORL DI CONTROLLO	17	89.01.H_17	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA ORL DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA ORL ONCOLOGICA DI CONTROLLO	18	89.01.H_18	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA ORL ONCOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO	19	89.01.H_19	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA AUDIOMETRICA DI CONTROLLO	20	89.01.H_20	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA AUDIOMETRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	21	89.01.H_21	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA FONIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA OTOIATRICA DI CONTROLLO	22	89.01.H_22	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA OTOIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO	23	89.01.H_23	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	24	89.01.H_24	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	25	89.01.H_25	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	26	89.01.H_26	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA FONIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	27	89.01.H_27	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA FONIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	28	89.01.H_28	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA OTOCHIRURGICA DI CONTROLLO	29	89.01.H_29	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA OTOCHIRURGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.H	VISITA ORL DI CONTROLLO. Incluso, in base allo specifico problema clinico eventuale: otomicroscopia.		TELE-VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	30	89.01.H_30	B	1	N	38									*		0	14,25	TELE-VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	68									*		0	14,25	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.L_2	B	1	N	68									*		0	14,25	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.L_3	B	1	N	68									*		0	14,25	VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.L_4	B	1	N	68									*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	5	89.01.L_5	B	1	N	68									*		0	14,25	TELE-VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.L_6	B	1	N	68									*		0	14,25	TELE-VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		1			1	N	40									*		0	14,25	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	2	89.01.M_2	B	1	N	40									*		0	14,25	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		VISITA PSICHIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.M_3	B	1	N	40									*		0	14,25	VISITA PSICHIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				

89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	4	89.01.M_4	B	1	N	40								*		0	14,25	VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	5	89.01.M_5	B	1	N	40								*		0	14,25	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	TR				
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.M_6	B	1	N	40								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	7	89.01.M_7	B	1	N	40								*		0	14,25	VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	TR				
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.M_8	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PSICHIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	9	89.01.M_9	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA PSICHIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	10	89.01.M_10	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	11	89.01.M_11	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO	12	89.01.M_12	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA CONTROLLO	13	89.01.M_13	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA CONTROLLO	TR			NO	
89.01.M	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	14	89.01.M_14	B	1	N	40								*		0	14,25	TELE-VISITA DI NEURORADIOLOGICA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO.	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		1			1	N	69								*		0	14,25	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO.		VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	2	89.01.N_2	B	1	N	69								*		0	14,25	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO.		VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.N_3	B	1	N	69								*		0	14,25	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO.		VISITA NEURORADIOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.N_4	B	1	N	69								*		0	14,25	VISITA NEURORADIOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	5	89.01.N_5	B	1	N	69								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO.	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		1			1	N	70								*		0	14,25	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO.		VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	2	89.01.P_2	B	1	N	70								*		0	14,25	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO.		VISITA RADIOTERAPICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.P_3	B	1	N	70								*		0	14,25	VISITA RADIOTERAPICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	4	89.01.P_4	B	1	N	70								*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	5	89.01.P_5	B	1	N	70								*		0	14,25	TELE-VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA RADIOTERAPICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.P_6	B	1	N	70								*		0	14,25	TELE-VISITA RADIOTERAPICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	

89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.Q_2	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA UROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.Q_3	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA UROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.Q_4	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA UROLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	5	89.01.Q_5	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA UROLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA URO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO	6	89.01.Q_6	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA URO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA URO-ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.Q_7	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA URO-ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	8	89.01.Q_8	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		VISITA URO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO	9	89.01.Q_9	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		0	14,25	VISITA URO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		RIVALUTAZIONE-VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	10	89.01.Q_10	B	1	N	43							Incluso: Eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	11	89.01.Q_11	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA UROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	12	89.01.Q_12	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA UROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	13	89.01.Q_13	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA UROLOGICA PER INFERTILITA' DI CONTROLLO	14	89.01.Q_14	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA UROLOGICA PER INFERTILITA' DI CONTROLLO	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA URO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO	15	89.01.Q_15	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA URO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA URO-ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	16	89.01.Q_16	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA URO-ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	17	89.01.Q_17	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale		TELE-VISITA URO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO	18	89.01.Q_18	B	1	N	43								*		0	14,25	TELE-VISITA URO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		1			1	N	56								*		0	14,25	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	TR				
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	2	89.01.W_2	B	1	N	56								*		0	14,25	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	TR				
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.W_3	B	1	N	56								*		0	14,25	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		VISITA NEURORIABILITATIVA DI CONTROLLO	4	89.01.W_4	B	1	N	56								*		0	14,25	VISITA NEURORIABILITATIVA DI CONTROLLO	TR				

89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		VISITA NEURORIABILITATIVA PEDIATRICA DI CONTROLLO	5	89.01.W_5	B	1	N	56									*		0	14,25	VISITA NEURORIABILITATIVA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	6	89.01.W_6	B	1	N	56									*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	TR				
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	7	89.01.W_7	B	1	N	56									*		0	14,25	TELE-VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA DI CONTROLLO	8	89.01.W_8	B	1	N	56									*		0	14,25	TELE-VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEURORIABILITATIVA DI CONTROLLO	9	89.01.W_9	B	1	N	56									*		0	14,25	TELE-VISITA NEURORIABILITATIVA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA NEURORIABILITATIVA PEDIATRICA DI CONTROLLO	10	89.01.W_10	B	1	N	56									*		0	14,25	TELE-VISITA NEURORIABILITATIVA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		1			1	N	9									*		0	14,25	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.	TR				
89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	5	89.01.X_5	B	1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	TR				
89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	7	89.01.X_7	B	1	N	9									*		0	14,25	VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	11	89.01.X_11	B	1	N	9									*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	TR				
89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	12	89.01.X_12	B	1	N	9									*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.X	VISITA MAXILLOFACCIALE DI CONTROLLO.		TELE-VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE PEDIATRICA DI CONTROLLO	13	89.01.X_13	B	1	N	9									*		0	14,25	TELE-VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO.	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	0									*		0	14,25	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.01.Z_2	B	1	N	0									*		0	14,25	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO.		VISITA REUMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.01.Z_3	B	1	N	0									*		0	14,25	VISITA REUMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO.		RIVALUTAZIONE-VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.01.Z_4	B	1	N	0									*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	5	89.01.Z_5	B	1	N	0									*		0	14,25	TELE-VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO.		TELE-VISITA REUMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	6	89.01.Z_6	B	1	N	0									*		0	14,25	TELE-VISITA REUMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA.	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		1			1	N	0					89.02.V		percorsi diagnostici che implicano la presa in carico del paziente con particolare riferimento all'erogazione delle prestazioni in regime Day Service Ambulatoriale di cui alla			1	3,00	TELE-VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA TELE-VISITA	TR			NO	
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA.		VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	2	89.02_2	B	1	N	0					89.02.V		percorsi diagnostici che implicano la presa in carico del paziente con particolare riferimento all'erogazione delle prestazioni in regime Day Service Ambulatoriale di cui alla			1	3,00	TELE-VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA TELE-VISITA	TR			NO	
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA.		TELE-VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	3	89.02_3	B	1	N	0					89.02.V		percorsi diagnostici che implicano la presa in carico del paziente con particolare riferimento all'erogazione delle prestazioni in regime Day Service Ambulatoriale di cui alla			1	3,00	TELE-VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA TELE-VISITA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.02.V	CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) Incluso: Cod. 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO, Cod. 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT.) Per singola seduta (Ciclo di 10 sedute). Non associabile a cod. 89.7, cod. 89.01 e codici visite di branca specificatamente codificati. Prescrivibile un unico ciclo per ricetta	CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) (Ciclo 10 sed)		1			0	N	0					89.02, 90.75.4, 89.7, 89.01, Prestazioni con Peso=0	91.49.2, 90.75.4		*	10		8,90	CONTROLLO PERIODICO TERAPIA ANTICOAGUL. ORALE (TAO) (Ciclo 10 sed)	TR				

89.02.V	CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) Incluso: Cod. 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO, Cod. 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT.) Per singola seduta (Ciclo di 10 sedute). Non associabile a cod. 89.7, cod. 89.01 e codici visite di branca specificatamente codificati. Prescrivibile un unico ciclo per ricetta		CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) (Ciclo 10 sed)	2	89.02.V_2	B	0	N	0					89.02, 90.75.4, 89.7, 89.01, Prestazioni con Peso=0	91.49.2, 90.75.4		*	10		8,90	CONTROLLO PERIODICO TERAPIA ANTICOAGUL. ORALE (TAO) (Ciclo 10 sed)	TR				
89.02.V	CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) Incluso: Cod. 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO, Cod. 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT.) Per singola seduta (Ciclo di 10 sedute). Non associabile a cod. 89.7, cod. 89.01 e codici visite di branca specificatamente codificati. Prescrivibile un unico ciclo per ricetta		TELEMEDICINA - CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) (Ciclo 10 sed)	3	89.02.V_3	B	0	N	0					89.02, 90.75.4, 89.7, 89.01, Prestazioni con Peso=0	91.49.2, 90.75.4		*	10		8,90	CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.	VISITA MULTIDISCIPLINARE - Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da piU' specialisti.		1			1	N	0							Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.	*			47,45	VISITA MULTIDISCIPLINARE	TR				
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.		VISITA MULTIDISCIPLINARE	2	89.07_2	B	1	N	0							Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.	*			47,45	VISITA MULTIDISCIPLINARE	TR				
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.		VISITA MULTIDISCIPLINARE PEDIATRICA	3	89.07_3	B	1	N	0							Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.	*			47,45	VISITA MULTIDISCIPLINARE PEDIATRICA	TR				
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.		TELE-VISITA MULTIDISCIPLINARE	4	89.07_4	B	1	N	0							Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.	*			47,45	TELE-VISITA MULTIDISCIPLINARE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.		TELE-VISITA MULTIDISCIPLINARE PEDIATRICA	5	89.07_5	B	1	N	0							Nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.	*			47,45	TELE-VISITA MULTIDISCIPLINARE PEDIATRICA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.11	TONOMETRIA. Non associabile a cod. 95.02	TONOMETRIA		0	89.11_0	A	1	N	34					95.02						15,10	TONOMETRIA	TR				
89.12	RINOMANOMETRIA.	RINOMANOMETRIA		0	89.12_0	A	1	N	38											15,10	RINOMANOMETRIA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	PRIMA VISITA NEUROLOGICA		1			1	N	30	32							*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	2	89.13_2	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	3	89.13_3	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA	4	89.13_4	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROEVOLUTIVA	5	89.13_5	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROEVOLUTIVA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA	6	89.13_6	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA	7	89.13_7	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	8	89.13_8	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA	9	89.13_9	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE	10	89.13_10	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA	11	89.13_11	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA	TR				
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA OTONEUROLOGICA	12	89.13_12	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA OTONEUROLOGICA	TR				

89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON	13	89.13_13	B	1	N	30	32						Incluso: Eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON	TR				
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	ELETTROENCEFALOGRAMMA		1			1	N	32							Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)			1	25,15	ELETTROENCEFALOGRAMMA	TR				
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)		ELETTROENCEFALOGRAMMA	2	89.14_2	B	1	N	32							Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)			1	25,15	ELETTROENCEFALOGRAMMA	TR				
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)		ELETTROENCEFALOGRAMMA - CONTROLLO	3	89.14_3	B	1	N	32							Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)			0	25,15	ELETTROENCEFALOGRAMMA - CONTROLLO	TR				
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO.	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		0	89.14.1_0	A	1	N	32											37,70	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	TR				
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO.	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		0	89.14.2_0	A	1	N	32											37,70	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	TR				
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE].	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		0	89.14.3_0	A	1	N	32					89.14.4						50,25	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	TR				
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore. Non associabile a 89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE		0	89.14.4_0	A	1	N	32					89.14.3						37,70	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE	TR				
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE. Con mappaggio	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE		0	89.14.5_0	A	1	N	32											37,70	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	TR				
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI.	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		0	89.15.1_0	A	1	N	32											25,15	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	TR				
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali). Incluso: EEG	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG		1			1	N	32						89.14					52,75	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	TR				
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali). Incluso: EEG		POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	2	89.15.2_2	B	1	N	32						89.14					52,75	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	TR				
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali). Incluso: EEG		POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	3	89.15.2_3	B	1	N	32						89.14					52,75	POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	TR				
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG		1			1	N	32						89.14					37,70	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	TR				
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG		POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO INFERIORE DX	2	89.15.3_2	B	1	N	32						89.14					37,70	POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO INFERIORE DX	TR				
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG		POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO INFERIORE SX	3	89.15.3_3	C	1	N	32						89.14					37,70	POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO INFERIORE SX	TR				
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG		POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO SUPERIORE DX	4	89.15.3_4	D	1	N	32						89.14					37,70	POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO SUPERIORE DX	TR				
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG		POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO SUPERIORE SX	5	89.15.3_5	E	1	N	32						89.14					37,70	POTENZIALI EVOCATI MOTORI - ARTO SUPERIORE SX	TR				
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI. Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI		0	89.15.4_0	A	1	N	32						89.14					37,70	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	TR				
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		1			1	N	32							Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica				60,30	TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	TR				

89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	2	89.15.5_2	B	1	N	32							Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica				60,30	TEST NEUROFISIOLOGICI PER VALUTAZIONE SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	TR				
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO - ELETTROEIACULAZIONE	3	89.15.5_3	B	1	N	32							Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica				60,30	TEST NEUROFISIOL VALUTAZ SISTEMA NERVOSO VEGET-ELETTROEIACULAZIONE	TR				
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO - TILTING TEST	4	89.15.5_4	B	1	N	32							Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica				60,30	TEST NEUROFISIOL VALUTAZ SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO-TILTING TEST	TR				
89.15.6	POLIGRAFIA. Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	POLIGRAFIAEscluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		0	89.15.6_0	A	1	N	32							Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)				50,25	POLIGRAFIA	TR				
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA. Incluso: Elettromiografia di superfice per disordini del movimento. Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	POLIGRAFIA DINAMICA		0	89.15.7_0	A	1	N	32							Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)				50,25	POLIGRAFIA DINAMICA	TR				
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI. Per ricerca di soglia	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA		0	89.15.8_0	A	1	N	32											45,30	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	TR				
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI. Da stimolo elettrico	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO		0	89.15.9_0	A	1	N	32						89.14					100,50	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	TR				
89.17	POLISONNOGRAFIA. Diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)	POLISONNOGRAFIA		0	89.17_0	A	1	N	32	38	68			93.08.V	89.14					150,75	POLISONNOGRAFIA	TR				
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA.	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA		0	89.18.1_0	A	1	N	32											150,75	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	TR				
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA.	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA		0	89.18.2_0	A	1	N	32											150,75	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	TR				
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE.	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		0	89.19.1_0	A	1	N	32											30,20	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	TR				
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE.	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		0	89.19.2_0	A	1	N	32											55,25	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	TR				
89.22	CISTOMETROGRAFIA. Cistomanometria	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria		0	89.22_0	A	1	N	43											60,30	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	TR				
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE.	ELETTROMIOGRAFIA SFINTERE URETRALE		0	89.23_0	A	1	N	43											25,15	ELETTROMIOGRAFIA SFINTERE URETRALE	TR				
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA).	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)		0	89.24_0	A	1	N	43											12,55	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)	TR				
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE.	PROFILO PRESSORIO URETRALE		0	89.25_0	A	1	N	43											12,55	PROFILO PRESSORIO URETRALE	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		1			1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	2	89.26.1_2	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA PEDIATRICA	3	89.26.1_3	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA - CONSULENZA GENETICA	4	89.26.1_4	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - CONSULENZA GENETICA	TR				

89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ENDOCRINOLOGICA	5	89.26.1_5	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ENDOCRINOLOGICA	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO	6	89.26.1_6	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ONCOLOGICA	7	89.26.1_7	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ONCOLOGICA	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	8	89.26.1_8	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA - PRECONCEZIONALE	9	89.26.1_9	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - PRECONCEZIONALE	TR				
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4		PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER OBESITA'	10	89.26.1_10	B	1	N	37					89.26.3, 91.48.4		Incluso: Eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico	*		1	20,50	PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER OBESITA'	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		1			1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	2	89.26.2_2	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		VISITA GINECOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	3	89.26.2_3	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	4	89.26.2_4	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	5	89.26.2_5	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO DI CONTROLLO	6	89.26.2_6	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		RIVALUTAZIONE-VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	7	89.26.2_7	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		VISITA GINECOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	8	89.26.2_8	B	1	N	37					89.26.4		Incluso: Eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	*		0	14,25	VISITA GINECOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	TR				
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		TELE-VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	9	89.26.2_9	B	1	N	37					89.26.4			*		0	14,25	TELE-VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		TELE-VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	10	89.26.2_10	B	1	N	37					89.26.4			*		0	14,25	TELE-VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		TELE-VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO	11	89.26.2_11	B	1	N	37					89.26.4			*		0	14,25	TELE-VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico		TELE-VISITA GINECOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	12	89.26.2_12	B	1	N	37					89.26.4			*		0	14,25	TELE-VISITA GINECOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Non associabile a 89.26.1 Sostituisce cod. 89.26.	PRIMA VISITA OSTETRICA		1			1	N	37					89.26.1			*		1	20,50	PRIMA VISITA OSTETRICA	TR				
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Non associabile a 89.26.1 Sostituisce cod. 89.26.		PRIMA VISITA OSTETRICA	2	89.26.3_2	B	1	N	37					89.26.1			*		1	20,50	PRIMA VISITA OSTETRICA	TR				
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Non associabile a 89.26.1 Sostituisce cod. 89.26.		PRIMA VISITA OSTETRICA - PER FISIOPATOLOGIA RIPRODUTTIVA ED ENDOCRINOLOGICA	3	89.26.3_3	B	1	N	37					89.26.1			*		1	20,50	PRIMA VISITA OSTETRICA FISIOPATOLOG RIPRODUTTIVA ED ENDOCRINOLOGICA	TR				

89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO non associabile al codice 89.26.2.	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO		1			1	N	37					89.26.2			*		0	14,25	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO non associabile al codice 89.26.2.		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	2	89.26.4_2	B	1	N	37					89.26.2			*		0	14,25	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO non associabile al codice 89.26.2.		RIVALUTAZIONE-VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	3	89.26.4_3	B	1	N	37					89.26.2			*		1	14,25	RIVALUTAZIONE-VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	TR				
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO non associabile al codice 89.26.2.		TELE-VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	4	89.26.4_4	B	1	N	37					89.26.2			*		0	14,25	TELE-VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.26.5	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO		1			1	2	37							Da prescrivere ed erogare solo all'interno del progetto pilota "Percorso della gravidanza a basso rischio nella Regione del Veneto"			0	11,15	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO	TR			NO	
89.26.5	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO		VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO PRIMO ACCESSO	2	89.26.5_2	B	1	2	37							Da prescrivere ed erogare solo all'interno del progetto pilota "Percorso della gravidanza a basso rischio nella Regione del Veneto"			1	11,15	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO PRIMO ACCESSO	TR			NO	
89.26.5	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO		VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO ACCESSO SUCCESSIVO	3	89.26.5_3	B	1	2	37							Da prescrivere ed erogare solo all'interno del progetto pilota "Percorso della gravidanza a basso rischio nella Regione del Veneto"			0	11,15	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO ACCESSI SUCCESSIVI	TR			NO	
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA.	MANOMETRIA ESOFAGEA		0	89.32_0	A	1	N	58											72,60	MANOMETRIA ESOFAGEA	TR				
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore.	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE		0	89.32.1_0	A	1	N	58											100,50	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	TR				
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4	SPIROMETRIA SEMPLICE		1			1	N	68					89.37.4					1	25,15	SPIROMETRIA SEMPLICE	TR				
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4		SPIROMETRIA SEMPLICE	2	89.37.1_2	B	1	N	68					89.37.4					1	25,15	SPIROMETRIA SEMPLICE	TR				
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4		SPIROMETRIA SEMPLICE - CONTROLLO	3	89.37.1_3	B	1	N	68					89.37.4					0	25,15	SPIROMETRIA SEMPLICE - CONTROLLO	TR				
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	SPIROMETRIA GLOBALE		1			1	N	68					89.37.4					1	40,25	SPIROMETRIA GLOBALE	TR				
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].		SPIROMETRIA GLOBALE	2	89.37.2_2	B	1	N	68					89.37.4					1	40,25	SPIROMETRIA GLOBALE	TR				
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].		SPIROMETRIA GLOBALE - CONTROLLO	3	89.37.2_3	B	1	N	68					89.37.4					0	40,25	SPIROMETRIA GLOBALE - CONTROLLO	TR				
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD).	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)		0	89.37.3_0	A	1	N	68											50,25	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	TR				
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco Non associabile a SPIROMETRIA SEMPLICE (88.37.1) SPIROMETRIA GLOBALE (88.37.2)	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco		0	89.37.4_0	A	1	N	68					89.37.1, 89.37.2						40,25	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	TR				
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO. Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13.	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO		0	89.37.5_0	A	1	N	68											60,30	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	TR				
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	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE - METACOLINA		0	89.37.6_0	A	1	N	68							Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8					50,25	TEST PROVOCAZ. BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE - METACOLINA	TR				
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE. Escluso: Spirometria	RESISTENZE DELLE VIE AEREE		0	89.38.1_0	A	1	N	68							Escluso: Spirometria				25,15	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	TR				

89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA.	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		0	89.38.2_0	A	1	N	68											25,15	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	TR				
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO.	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO		0	89.38.3_0	A	1	N	68											25,15	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	TR				
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA.	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		0	89.38.4_0	A	1	N	68											50,25	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	TR				
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO.	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		1			1	N	68											25,15	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	TR				
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO.		DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	2	89.38.5_2	B	1	N	68											25,15	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	TR				
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO.		TELEMEDICINA - DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	3	89.38.5_3	B	1	N	68											25,15	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI		0	89.38.6_0	A	1	N	68							Incluso: Capnogramma				75,35	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	TR				
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE.	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE		0	89.38.7_0	A	1	N	68											50,25	DETERMIN MAX PRESSIONI INSPIRATORIE-ESPIRATORIE/TRANSDIAFRAMMATICHE	TR				
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI.	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		0	89.38.8_0	A	1	N	68											25,15	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	TR				
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1.	DETERMINAZIONE DELLA P O.1		0	89.38.9_0	A	1	N	68											25,15	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	TR				
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA.	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA		0	89.39.2_0	A	1	N	52											6,95	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	TR				
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA.	BIOTESIOMETRIA		1			1	N	52											20,10	BIOTESIOMETRIA	TR				
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA.		BIOTESIOMETRIA	2	89.39.3_2	B	1	N	52											20,10	BIOTESIOMETRIA	TR				
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA.		VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	3	89.39.3_3	B	1	N	52											20,10	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	TR				
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA].	GUSTOMETRIA		1			1	N	38											10,10	GUSTOMETRIA	TR				
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA].		GUSTOMETRIA	2	89.39.4_2	B	1	N	38											10,10	GUSTOMETRIA	TR				
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA].		OLFATTOMETRIA	3	89.39.4_3	B	1	N	38											10,10	OLFATTOMETRIA	TR				
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA.	ELETTROGUSTOMETRIA		0	89.39.5_0	A	1	N	38											8,05	ELETTROGUSTOMETRIA	TR				
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI		0	89.39.6_0	A	1	N	52											58,90	VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI	TR				
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE		1			1	N	8							Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)				60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	TR				
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	2	89.41_2	B	1	N	8							Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)			1	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	TR				

89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE - CONTROLLO	3	89.41_3	B	1	N	8							Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)			0	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE - CONTROLLO	TR				
89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS.	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS		0	89.42_0	A	1	N	8											20,10	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	TR				
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO		1			1	N	8							Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)			1	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	TR				
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	2	89.43_2	B	1	N	8							Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)			1	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	TR				
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO - CONTROLLO	3	89.43_3	B	1	N	8							Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)			0	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO - CONTROLLO	TR				
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		1			1	N	8											60,30	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	TR				
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	3	89.44_3	B	1	N	8										1	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	TR				
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON STIMOLATORE TRANSESOFAGEO	4	89.44_4	B	1	N	8										1	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON STIMOLATORE TRANSESOFAGEO	TR				
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CONTROLLO	5	89.44_5	B	1	N	8										0	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CONTROLLO	TR				
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON STIMOLATORE TRANSESOFAGEO CONTROLLO	6	89.44_6	B	1	N	8										0	60,30	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON STIMOLATORE TRANSESOFAGEO CONTROLLO	TR				
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO. ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO		0	89.44.1_0	A	1	N	68						89.52, 89.38.6	Incluso: Emogasanalisi				90,40	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	TR				
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST].	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		0	89.44.2_0	A	1	N	68											60,30	TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA(WALKING TEST]	TR				
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER.	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		0	89.48.1_0	A	1	N	8											25,15	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	TR				
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		0	89.48.2_0	A	1	N	8						89.52					25,15	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	TR				
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)		1			1	N	8										1	67,05	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	TR				
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	2	89.50_2	B	1	N	8										1	67,05	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	TR				
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) - CONTROLLO	3	89.50_3	B	1	N	8										0	67,05	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) - CONTROLLO	TR				
89.50.2	CONTROLLO IN REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER DEFIBRILLATORE E LOOP RECORDER (ciclo di 4 controlli. Massimo 4 controlli/anno	CONTROLLO IN REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER DEFIBRILLATORE E LOOP RECORDER (ciclo di 4 controlli). Massimo 4 controlli/anno		0	89.50.2_0	A	0	2	8									4		25,55	CONTROLLO IN REMOTO DI PACEMAKER DEFIBRILLATORE E LOOP RECORDER	TR				
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.	ELETTROCARDIOGRAMMA		1			1	N	8										1	12,55	ELETTROCARDIOGRAMMA	TR				
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.		ELETTROCARDIOGRAMMA	2	89.52_2	B	1	N	8										1	12,55	ELETTROCARDIOGRAMMA	TR				

89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.		ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	3	89.52_3	B	1	N	8									0	12,55	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	TR				
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.		TELEMEDICINA - ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	4	89.52_4	B	1	N	8									0	12,55	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	MONITORAGGIO ECG - TELEMETRIA, STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI		0	89.54_0	A	1	N	8						89.52	Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)				46,55	MONITORAGGIO ECG - TELEMETRIA, STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA		1			1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	89.58.1_2	B	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA ARTI INFERIORI ARTERIOSA-DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	3	89.58.1_3	C	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	4	89.58.1_4	D	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA ARTI SUPERIORI ARTERIOSA-DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	5	89.58.1_5	E	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	6	89.58.1_6	F	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA-DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	7	89.58.1_7	G	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	8	89.58.1_8	H	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA-DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	9	89.58.1_9	I	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA - DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - A RIPOSO	10	89.58.1_10	L	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA - A RIPOSO	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA - A RIPOSO	11	89.58.1_11	M	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA - A RIPOSO	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA - A RIPOSO	12	89.58.1_12	N	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA - A RIPOSO	TR				
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA - A RIPOSO	13	89.58.1_13	O	1	N	8	14									20,10	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA - A RIPOSO	TR				
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI		1			1	N	8	14									30,20	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	TR				
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	89.58.2_2	B	1	N	8	14									30,20	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP E INF-DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - DOPO PROVA FISICA	3	89.58.2_3	C	1	N	8	14									30,20	FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP E INF-DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A RIPOSO	4	89.58.2_4	D	1	N	8	14									30,20	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A RIPOSO	TR				

89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI		1			1	N	8	14										20,10	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	TR				
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	89.58.3_2	B	1	N	8	14										20,10	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FISICA	3	89.58.3_3	B	1	N	8	14										20,10	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - DURANTE BLOCCO ANESTESIOLOGICO	4	89.58.3_4	B	1	N	8	14										20,10	FOTOPLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI-DURANTE BLOCCO ANESTESIOLOGICO	TR				
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - A RIPOSO	5	89.58.3_5	B	1	N	8	14										20,10	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI - A RIPOSO	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI		1			1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INFERIORI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	89.58.4_2	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF-DOPO PROVA FARMACOLOG	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INFERIORI - DOPO PROVA FISICA	3	89.58.4_3	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI INF-DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	4	89.58.4_4	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP-DOPO PROVA FARMACOLOG	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI - DOPO PROVA FISICA	5	89.58.4_5	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP-DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI - A RIPOSO	6	89.58.4_6	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI - A RIPOSO	TR				
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI - A RIPOSO	7	89.58.4_7	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				20,10	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI INFERIORI - A RIPOSO	TR				
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI		1			1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				30,20	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUP E INF	TR				
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	89.58.5_2	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				30,20	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUS VENOSA ARTI SUP E INF-DOPO PROVA FARMACOL	TR				
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - DOPO PROVA FISICA	3	89.58.5_3	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				30,20	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP E INF-DOPO PROVA FISIC	TR				
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI - A RIPOSO	4	89.58.5_4	B	1	N	8	14						Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)				30,20	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP E INF - A RIPOSO	TR				
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	PLETISMOGRAFIA PENIENA		1			1	N	8	14										22,35	PLETISMOGRAFIA PENIENA	TR				
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA PENIENA - A RIPOSO	2	89.58.6_2	B	1	N	8	14										22,35	PLETISMOGRAFIA PENIENA - A RIPOSO	TR				
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA PENIENA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	3	89.58.6_3	B	1	N	8	14										22,35	PLETISMOGRAFIA PENIENA - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		PLETISMOGRAFIA PENIENA - DOPO PROVA FISICA	4	89.58.6_4	B	1	N	8	14										22,35	PLETISMOGRAFIA PENIENA - DOPO PROVA FISICA	TR				

89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI		1			1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI	TR				
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	2	89.58.7_2	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FARMACOLOGICA	TR				
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FISICA	3	89.58.7_3	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - DOPO PROVA FISICA	TR				
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - DURANTE BLOCCO ANESTESIOLOGICO	4	89.58.7_4	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - DURANTE BLOCCO ANESTESIOLOGICO	TR				
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - INDUTTIVA TORACICA	5	89.58.7_5	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - INDUTTIVA TORACICA	TR				
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - A RIPOSO	6	89.58.7_6	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI - A RIPOSO	TR				
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO.	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO		1			1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	TR				
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO.		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - INFERIORE DX	2	89.58.8_2	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - INFERIORE DX	TR				
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO.		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - INFERIORE SX	3	89.58.8_3	C	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - INFERIORE SX	TR				
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO.		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - SUPERIORE DX	4	89.58.8_4	B	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - SUPERIORE DX	TR				
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO.		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - SUPERIORE SX	5	89.58.8_5	C	1	N	8	14										20,10	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO - SUPERIORE SX	TR				
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA. Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA		0	89.59.1_0	A	1	N	8							Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)				44,70	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	TR				
89.59.2	HEAD UP TILT TEST.	HEAD UP TILT TEST		0	89.59.2_0	A	1	N	8											51,75	HEAD UP TILT TEST	TR				
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA.	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		0	89.61.1_0	A	1	N	8											44,70	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	TR				
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE.	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE		0	89.62_0	A	1	N	8	14										50,25	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	TR				
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico.	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA		1			1	N	3	68				89.66		Incluso: Determinazione di pH ematico				14,80	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	TR				
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico.		EMOGASANALISI ARTERIOSA	2	89.65.1_2	B	1	N	3	68				89.66		Incluso: Determinazione di pH ematico				14,80	EMOGASANALISI ARTERIOSA	TR				
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico.		EMOGASANALISI CAPILLARE	3	89.65.1_3	B	1	N	3	68				89.66		Incluso: Determinazione di pH ematico				14,80	EMOGASANALISI CAPILLARE	TR				
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell'iperossia	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE		1			1	N	68											20,10	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	TR				
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	2	89.65.2_2	B	1	N	68											20,10	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	TR				

89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia		TEST DELL'IPEROSSIA	3	89.65.2_3	C	1	N	68										20,10	TEST DELL'IPEROSSIA	TR				
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE. Test dell' ipossia	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE		1			1	N	68										20,10	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	TR				
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE. Test dell' ipossia		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	2	89.65.3_2	B	1	N	68										20,10	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	TR				
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE. Test dell' ipossia		TEST DELL'IPOSSIA	3	89.65.3_3	C	1	N	68										20,10	TEST DELL'IPOSSIA	TR				
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2.	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		0	89.65.4_0	A	1	N	68										20,10	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	TR				
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA.	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		0	89.65.5_0	A	1	N	68										10,10	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	TR				
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE.	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE		0	89.65.6_0	A	1	N	68										20,10	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	TR				
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO.	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		1			1	N	3	68				89.65.1					20,10	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	TR				
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO.		EMOGASANALISI VENOSA (Equilibrio Acido Base)	2	89.66_2	B	1	N	3	68				89.65.1					20,10	EMOGASANALISI VENOSA (Equilibrio Acido Base)	TR				
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO.		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO	3	89.66_3	B	1	N	3	68				89.65.1					20,10	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.	PRIMA VISITA		1			1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA ALCOLOGICA	2	89.7_2	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA ALCOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER IPERTENSIONE ARTERIOSA	3	89.7_3	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER IPERTENSIONE ARTERIOSA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO	4	89.7_4	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO PEDIATRICA	5	89.7_5	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER TRAPIANTO D'ORGANO PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA CENTRO TRASFUSIONALE	6	89.7_6	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA CENTRO TRASFUSIONALE	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA CENTRO TRASFUSIONALE PEDIATRICA	7	89.7_7	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA CENTRO TRASFUSIONALE PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA DIETOLOGICA	8	89.7_8	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA	9	89.7_9	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE	10	89.7_10	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE	TR				

89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA EMATOLOGICA	11	89.7_11	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA IMMUNOEMATOLOGICA	12	89.7_12	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA IMMUNOEMATOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA IMMUNOEMATOLOGICA PEDIATRICA	13	89.7_13	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA IMMUNOEMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA EMATOLOGICA PEDIATRICA	14	89.7_14	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA EMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA EPATOLOGICA	15	89.7_15	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA EPATOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA FARMACOLOGIA CLINICA	16	89.7_16	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA FARMACOLOGIA CLINICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA GERIATRICA	17	89.7_17	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA GERIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA IMMUNOLOGICA	18	89.7_18	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA IMMUNOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA INTERNISTICA	19	89.7_19	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA INTERNISTICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA INTERNISTICA PEDIATRICA	20	89.7_20	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA INTERNISTICA PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA INTERNISTICA PER PATOLOGIA EPATICA	22	89.7_22	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA INTERNISTICA PER PATOLOGIA EPATICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	23	89.7_23	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA NEONATOLOGICA	24	89.7_24	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEONATOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PEDIATRICA	26	89.7_26	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA SENOLOGICA	27	89.7_27	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA SENOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA SERT	28	89.7_28	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA SERT	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	29	89.7_29	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA PER DISASSUEFAZIONE DAL FUMO	30	89.7_30	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA PER DISASSUEFAZIONE DAL FUMO	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA NUTRIZIONALE	31	89.7_31	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA NUTRIZIONALE	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA	32	89.7_32	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA	TR				

89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA	33	89.7_33	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA	34	89.7_34	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA	35	89.7_35	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER FIBROSI CISTICA	36	89.7_36	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER FIBROSI CISTICA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER TRAPIANTO DI MIDOLLO/CELLULE STAMINALI	37	89.7_37	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER TRAPIANTO DI MIDOLLO/CELLULE STAMINALI	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	38	89.7_38	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA INTERNISTICA PER OBESITA'	39	89.7_39	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA INTERNISTICA PER OBESITA'	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PEDIATRICA PER OBESITA'	40	89.7_40	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PEDIATRICA PER OBESITA'	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA NUTRIZIONALE PER OBESITA'	41	89.7_41	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA NUTRIZIONALE PER OBESITA'	TR				
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE. Nella Prima Visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico.		PRIMA VISITA PER PRESCRIZIONE DI ESERCIZIO FISICO STRUTTURATO	42	89.7_42	B	1	N	0					89.02.V		Escluso: Prime visite specificamente codificate	*		1	20,50	PRIMA VISITA PER PRESCRIZIONE DI ESERCIZIO FISICO STRUTTURATO	TR				
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA		1			1	N	82							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale. Escluso: Visita preoperatoria	*		1	20,50	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	TR				
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.		PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	2	89.7A.1_2	B	1	N	82							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale. Escluso: Visita preoperatoria	*		1	20,50	PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	TR				
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.		PRIMA VISITA ANTALGICA PEDIATRICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	3	89.7A.1_3	B	1	N	82							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale. Escluso: Visita preoperatoria	*		1	20,50	PRIMA VISITA ANTALGICA PEDIATR PER TERAP DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE	TR				
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		0	89.7A.2_0	A	1	N	14								*		1	20,50	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	TR				
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG		1			1	N	8						89.52		*		1	35,05	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	TR				
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	2	89.7A.3_2	B	1	N	8						89.52		*		1	35,05	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	TR				
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA CON ECG	3	89.7A.3_3	B	1	N	8						89.52		*		1	35,05	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA CON ECG	TR				
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA CON ECG	4	89.7A.3_4	B	1	N	8						89.52		*		1	35,05	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA CON ECG	TR				
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA PEDIATRICA CON ECG	5	89.7A.3_5	B	1	N	8						89.52		*		1	35,05	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA PEDIATRICA CON ECG	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		1			1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	TR				

89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	2	89.7A.4_2	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE PEDIATRICA	3	89.7A.4_3	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE PEDIATRICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA	4	89.7A.4_4	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA PEDIATRICA	5	89.7A.4_5	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOCHIRURGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	6	89.7A.4_6	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	7	89.7A.4_7	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	8	89.7A.4_8	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA PEDIATRICA	9	89.7A.4_9	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PER OBESITA'	10	89.7A.4_10	B	1	N	9								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PER OBESITA'	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		1			1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	2	89.7A.5_2	B	1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA	3	89.7A.5_3	B	1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO	4	89.7A.5_4	B	1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI	5	89.7A.5_5	B	1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA GRANDI USTIONI	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA	6	89.7A.5_6	B	1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA	TR				
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.		PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA PER OBESITA'	7	89.7A.5_7	B	1	N	12								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA PER OBESITA'	TR				
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		1			1	N	14								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	TR				
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	89.7A.6_2	B	1	N	14								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	TR				
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.		PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	3	89.7A.6_3	B	1	N	14								*		1	20,50	PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Osservazione in epiluminescenza		1			1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	TR				

89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	2	89.7A.7_2	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA IMMUNODERMATOLOGICA	3	89.7A.7_3	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA IMMUNODERMATOLOGICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA ONCODERMATOLOGICA	4	89.7A.7_4	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCODERMATOLOGICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	5	89.7A.7_5	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA	6	89.7A.7_6	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA	7	89.7A.7_7	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA	8	89.7A.7_8	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA ONCODERMATOLOGICA PEDIATRICA	9	89.7A.7_9	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCODERMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI	10	89.7A.7_10	B	1	N	52						89.39.6		*		1	20,50	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA		1			1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	2	89.7A.8_2	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA	3	89.7A.8_3	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA AUXOLOGICA	4	89.7A.8_4	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA AUXOLOGICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	5	89.7A.8_5	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA	6	89.7A.8_6	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO	7	89.7A.8_7	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO PEDIATRICA	8	89.7A.8_8	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO PEDIATRICA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA	9	89.7A.8_9	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA'	10	89.7A.8_10	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA'	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA OSTEOMETABOLICA	11	89.7A.8_11	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA OSTEOMETABOLICA	TR				

89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	12	89.7A.8_12	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	TR				
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	13	89.7A.8_13	B	1	N	19							Incluso: Eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute	*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	TR				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		1			1	N	58								*		1	20,50	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	TR				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	2	89.7A.9_2	B	1	N	58								*		1	20,50	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	TR				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	3	89.7A.9_3	B	1	N	58								*		1	20,50	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.		PRIMA VISITA ENDOCRINO-PANCREATICA	4	89.7A.9_4	B	1	N	58								*		1	20,50	PRIMA VISITA ENDOCRINO-PANCREATICA	TR				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.		PRIMA VISITA EPATOBILIARE	5	89.7A.9_5	B	1	N	58								*		1	20,50	PRIMA VISITA EPATOBILIARE	TR				
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.		PRIMA VISITA SPLENOEPATOLOGICA	6	89.7A.9_6	B	1	N	58								*		1	20,50	PRIMA VISITA SPLENOEPATOLOGICA	TR				
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA		1			1	N	0					89.07		Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07	*		1	20,50	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA	TR				
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA	2	89.7B.1_2	B	1	N	0					89.07		Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.08	*		1	20,50	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA	TR				
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		PRIMA VISITA NEONATOLOGICA GENETICA	3	89.7B.1_3	B	1	N	0					89.07		Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.09	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEONATOLOGICA GENETICA	TR				
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		PRIMA VISITA PEDIATRICA GENETICA	4	89.7B.1_4	B	1	N	0					89.07		Incluso: Primo colloquio, Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89.10	*		1	20,50	PRIMA VISITA PEDIATRICA GENETICA	TR				
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		1			1	N	56								*		1	20,50	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	TR				
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.		PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	2	89.7B.2_2	B	1	N	56								*		1	20,50	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	TR				
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.		PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA	3	89.7B.2_3	B	1	N	56								*		1	20,50	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA	TR				
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE. Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE		1			1	N	61							Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	TR				
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE. Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento		PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	2	89.7B.3_2	B	1	N	61							Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	TR				
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE. Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento		PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA	3	89.7B.3_3	B	1	N	61							Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA	TR				
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	PRIMA VISITA NEFROLOGICA		1			1	N	29					39.95.2		Incluso: Stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	TR				
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto		PRIMA VISITA NEFROLOGICA	2	89.7B.4_2	B	1	N	29					39.95.2		Incluso: Stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	TR				

89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto		PRIMA VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA	3	89.7B.4_3	B	1	N	29					39.95.2		Incluso: Stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	*		1	20,50	PRIMA VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		1			1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2	89.7B.6_2	B	1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA	3	89.7B.6_3	B	1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA ONCOLOGICA - PRETRATTAMENTO	4	89.7B.6_4	B	1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOLOGICA - PRETRATTAMENTO	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA	6	89.7B.6_6	B	1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA	7	89.7B.6_7	B	1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA ONCOLOGICA - PRETRATTAMENTO PEDIATRICA	8	89.7B.6_8	B	1	N	64							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA ONCOLOGICA - PRETRATTAMENTO PEDIATRICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		1			1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2	89.7B.7_2	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	3	89.7B.7_3	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE	4	89.7B.7_4	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE PEDIATRICA	5	89.7B.7_5	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORTOPEDICA CHIRURGICA VERTEBRALE PEDIATRICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA PODOLOGICA	6	89.7B.7_6	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA PODOLOGICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA PODOLOGICA PEDIATRICA	7	89.7B.7_7	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA PODOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		PRIMA VISITA ORTOPEDICA PER CHIRURGIA DELLA MANO	8	89.7B.7_8	B	1	N	36							Incluso: Eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORTOPEDICA PER CHIRURGIA DELLA MANO	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.	PRIMA VISITA ORL		1			1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORL	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA ORL	2	89.7B.8_2	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORL	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA	3	89.7B.8_3	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA	4	89.7B.8_4	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA	TR				

89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA	5	89.7B.8_5	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA	6	89.7B.8_6	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA	7	89.7B.8_7	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA AUDIOMETRICA	8	89.7B.8_8	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA AUDIOMETRICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA OTOIATRICA	9	89.7B.8_9	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA OTOIATRICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA	10	89.7B.8_10	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.		PRIMA VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA	11	89.7B.8_11	B	1	N	38						95.44.2, 96.52	Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	*		1	20,50	PRIMA VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA	TR				
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		1			1	N	68							Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	*		1	20,50	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	TR				
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	2	89.7B.9_2	B	1	N	68							Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	*		1	20,50	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	TR				
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	3	89.7B.9_3	B	1	N	68							Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	*		1	20,50	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso:stesura del piano di trattamento.	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA		1			1	N	70							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	TR				
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso:stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	2	89.7C.1_2	B	1	N	70							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	TR				
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso:stesura del piano di trattamento.		PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PEDIATRICA	3	89.7C.1_3	B	1	N	70							Incluso: Stesura del piano di trattamento	*		1	20,50	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PEDIATRICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		1			1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA	2	89.7C.2_2	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA UROLOGICA	3	89.7C.2_3	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA UROLOGICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA ANDROLOGICA	4	89.7C.2_4	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA	5	89.7C.2_5	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA URO-ONCOLOGICA PEDIATRICA	6	89.7C.2_6	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA URO-ONCOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA URO-ONCOLOGICA	7	89.7C.2_7	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA URO-ONCOLOGICA	TR				

89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA UROLOGICA PEDIATRICA	8	89.7C.2_8	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA UROLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		PRIMA VISITA UROLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	9	89.7C.2_9	B	1	N	43							Incluso: Esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	*		1	20,50	PRIMA VISITA UROLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	TR				
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA.	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		1			1	N	69								*		1	20,50	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	TR				
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA.		PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	2	89.7C.3_2	B	1	N	69								*		1	20,50	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	TR				
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA.		PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA PEDIATRICA	3	89.7C.3_3	B	1	N	69								*		1	20,50	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA PEDIATRICA	TR				
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA.		PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA	4	89.7C.3_4	B	1	N	69								*		1	20,50	PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA	TR				
89.7R.1	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA.	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA		1			1	N	0								*		1	20,50	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	TR				
89.7R.1	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA.		PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	2	89.7R.1_2	B	1	N	0								*		1	20,50	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	TR				
89.7R.1	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA.		PRIMA VISITA REUMATOLOGICA PEDIATRICA	3	89.7R.1_3	B	1	N	0								*		1	20,50	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.8B.2	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		1			1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	TR				
89.8B.2	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE		PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE	2	89.8B.2_2	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE	TR				
89.8B.2	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE		PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE PEDIATRICA	5	89.8B.2_5	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE PEDIATRICA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA.		1			1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA.	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	3	89.8B.6_3	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ORTODONTICA	4	89.8B.6_4	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ORTODONTICA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA PEDIATRICA	6	89.8B.6_6	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA PEDIATRICA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ORTODONTICA PEDIATRICA	7	89.8B.6_7	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ORTODONTICA PEDIATRICA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ORTOGNATODONTICA	8	89.8B.6_8	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ORTOGNATODONTICA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PREVENTIVA	9	89.8B.6_9	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PREVENTIVA	TR				
89.8B.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	10	89.8B.6_10	B	1	N	35								*		1	24,20	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	TR				

89.88.6	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Includes: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione		PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA	11	89.88.6_11	B	1	N	35										*		1	2,4,20	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PEDIATRICA	TR			
89.90.1	FANGO + DOCCIA DI ANNETTAMENTO (FANGOTERAPIA)	FANGO + DOCCIA DI ANNETTAMENTO (FANGOTERAPIA)		0	89.90.1_0			N															FANGO + DOCCIA DI ANNETTAMENTO (FANGOTERAPIA)	TE			
89.90.2	FANGO + BAGNO TERAPEUTICO - EFFETTUATO CON ACQUE MINERALI PER MALATTIE ARTROREUMATICHE (FANGOBALNEOTERAPIA)	FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI		1				N															FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI	TE			
89.90.2	FANGO + BAGNO TERAPEUTICO - EFFETTUATO CON ACQUE MINERALI PER MALATTIE ARTROREUMATICHE (FANGOBALNEOTERAPIA)	FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI		2	89.90.2_2			N															FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI	TE			
89.90.2	FANGO + BAGNO TERAPEUTICO - EFFETTUATO CON ACQUE MINERALI PER MALATTIE ARTROREUMATICHE (FANGOBALNEOTERAPIA)	FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI RIMANENTI PER MALATTIE ARTICOLARI		3	89.90.2_3			N															FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI PER RIMANENTI EXTRA-ARTICOLARI	TE			
89.90.3	BAGNO TERAPEUTICO PER MALATTIE ARTROREUMATICHE	BAGNO TERAPEUTICO ARTROREUMATICHE		0	89.90.3_0			N															BAGNO TERAPEUTICO PER MALATTIE ARTROREUMATICHE	TE			
89.90.4	BAGNO TERAPEUTICO PER MALATTIE DERMATOLOGICHE	BAGNO TERAPEUTICO PER MALATTIE DERMATOLOGICHE		0	89.90.4_0			N															BAGNO TERAPEUTICO PER MALATTIE DERMATOLOGICHE	TE			
89.90.5	BAGNO OZONIZZATO O CARBONICO O OSSIGENATO (solo INAIL)	BAGNO OZONIZZATO O CARBONICO O OSSIGENATO (solo INAIL)		0	89.90.5_0			N															BAGNO OZONIZZATO O CARBONICO O OSSIGENATO (solo INAIL)	TE			
89.91.1	STUFA O GROTTA	STUFA O GROTTA		0	89.91.1_0			N															STUFA O GROTTA	TE			
89.91.2	SEDUTA INALATORIA (nebulizzatore o nebulizzazione/polverizzazione o aerosol/doccia nasale o humages, con acqua bimmale)	SEDUTA INALATORIA (nebulizz.,nebulizz.,aerosol ,humages)		0	89.91.2_0			N															SEDUTA INALATORIA (nebulizz.,aerosol/humages)	TE			
89.93.4	SEDUTA DEL CICLO DI VENTILAZIONI POLMONARI CONTROLLATE. Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari mediante o non (solo INAIL)	VENTILAZIONI POLMONARI		1				N															VENTILAZIONI POLMONARI	TE			
89.93.4	SEDUTA DEL CICLO DI VENTILAZIONI POLMONARI CONTROLLATE. Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari mediante o non (solo INAIL)	VENTILAZIONI POLMONARI		2	89.93.4_2			N															Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari mediante o non (solo INAIL)	VENTILAZIONI POLMONARI	TE			
89.93.3	SEDUTA DEL CICLO DI CURA INTEGRATO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE CONTROLLATA (Il ciclo comprende: visita specialistica; 12 ventilazioni polmonari mediante e non; 12 aerosol; 6 nebulizzazioni - da effettuarsi a gg alterni)	CICLO DI CURA INTEGRATO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE CONTROLLATA		0	89.93.3_0			N															Il ciclo comprende: visita specialistica; 12 ventilazioni polmonari mediante e non; 12 aerosol; 6 nebulizzazioni - da effettuarsi a gg alterni	CICLO DI CURA INTEGRATO VENTILAZIONE POLMONARE CONTROLLATA	TE			
89.93.2	SEDUTA DEL CICLO DI CURA DELLA SORDITA' RINOGENA (Il ciclo comprende: visita specialistica; esame audiometrico; 12 insufflazioni endotimpaniche; 12 cure inalatorie)	CURA DELLA SORDITA' RINOGENA		0	89.93.2_0			N															Il ciclo comprende: visita specialistica; esame audiometrico; 12 insufflazioni endotimpaniche; 12 cure inalatorie	CURA DELLA SORDITA' RINOGENA	TE			
89.93.1	SEDUTA DI CURA IDROPONICA PER MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO IN STABILIMENTI CHE USANO ACQUE AD EFFETTO CATARTICO	CURA IDROPONICA PER MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO IN STABILIMENTI CHE USANO ACQUE AD EFFETTO CATARTICO		0	89.93.1_0			N															CURA IDROPONICA PER MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO IN STABILIMENTI CHE USANO ACQUE AD EFF. CATART.)	TE			
89.92.5	SEDUTA DI CURA IDROPONICA PER MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO	CURA IDROPONICA PER MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO		0	89.92.5_0			N															CURA IDROPONICA PER MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO	TE			
89.92.4	SEDUTA DI CURA IDROPINICA PER CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE E SUE RECIDIVE	CURA IDROPONICA PER CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE E SUE RECIDIVE		0	89.92.4_0			N															CURA IDROPONICA PER CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE E SUE RECIDIVE	TE			
89.92.3	DOCCIA RETTALE	DOCCIA RETTALE		0	89.92.3_0			N															DOCCIA RETTALE	TE			
89.92.2	IRRIGAZIONE VAGINALE + BAGNO	IRRIGAZIONE VAGINALE + BAGNO		0	89.92.2_0			N															IRRIGAZIONE VAGINALE + BAGNO	TE			
89.92.1	IRRIGAZIONE VAGINALE	IRRIGAZIONE VAGINALE		0	89.92.1_0			N															IRRIGAZIONE VAGINALE	TE			
89.93.4	SEDUTA DEL CICLO DI VENTILAZIONI POLMONARI CONTROLLATE. Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari mediante o non (solo INAIL)	VENTILAZIONI POLMONARI		2	89.93.4_2			N															Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari mediante o non (solo INAIL)	VENTILAZIONI POLMONARI	TE			

89.93.4	SEDUTA DEL CICLO DI VENTILAZIONI POLMONARI CONTROLLATE. Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari medicate o non (solo INAIL)		VENTILAZIONI POLMONARI INTEGRATE PER BRONCHITE CRON.SEMPLICE O OSTRUTTIVA	3	89.93.4_3			N								Il ciclo comprende: visita specialistica; 15 ventilazioni polmonari medicate o non (solo INAIL)					VENTILAZ POLMONARI INTEGRATE BRONCHITE CRON SEMPLICE O OSTRUTTIVA	TE				
89.93.5	SEDUTA DEL CICLO IDROFANGOBALNEOTERAPIA (c.d. FANGHI EPATICI). Il ciclo comprende: visita specialistica; 6 fanghi epatici; 6 bagni carbogassosi; 12 cure idropiniche	IDROFANGOBALNEOTERAPIA (c.d. FANGHI EPATICI)		0	89.93.5_0			N								Il ciclo comprende: visita specialistica; 6 fanghi epatici; 6 bagni carbogassosi; 12 cure idropiniche					IDROFANGOBALNEOTERAPIA (c.d. FANGHI EPATICI)	TE				
89.94.1	SEDUTA DEL CICLO DI CURA DEI POSTUMI DI FLEPATIE DI TIPO CRONICO. Il ciclo comprende: visita specialistica; elettrocardiogramma; esami ematochimici-azotemia, glicemia, uricemia, colesterolo totale e HDL, trigliceridi; esami strumentali – oscillometria, doppler (prima e dopo la cura); 12 bagni "terapeutici" con idromassaggio	ESAMI, BAGNI TERAPEUTICI CON IDROMASSAGGIO IN VASCA SINGOLA PER POSTUMI CRON.DI FLEBOPATIE (VASCULOPATIE PERIFERICHE)		0	89.94.1_0			N								elettrocardiogramma; esami ematochimici-azotemia, glicemia, uricemia, colesterolo totale e HDL, trigliceridi; esami strumentali – oscillometria, doppler (prima e dopo la cura),					ESAMI,BAGNI TERAP IDROMASS VASCA SINGOLA POSTUMI CRON FLEBOPATIE	TE				
89.94.2	cartella clinica); indagini specialistiche e di laboratorio (es. radiologici, es. elettrodiagnostici ed elettromiografici, ...); tratt. medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi funzionali e complementari; crenochinesiterapia (bagni termali ozonizzanti o meno, con o senza massaggio subacqueo, fanghi termali; tratt. per angiopatie); fisioterapia (ginnastica attiva e passiva, elettroterapia esogena ed endogena, ultrasonoterapia, ecc); massoterapia; altre terapie	SEDUTA GIORNALIERA CURE RIABILITATIVE		1				N								tratt. medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi funzionali e complementari; crenochinesiterapia (bagni termali ozonizzanti o meno, con					SEDUTA GIORNALIERA CURE RIABILITATIVE	TE				
89.94.2	cartella clinica); indagini specialistiche e di laboratorio (es. radiologici, es. elettrodiagnostici ed elettromiografici, ...); tratt. medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi funzionali e complementari; crenochinesiterapia (bagni termali ozonizzanti o meno, con o senza massaggio subacqueo, fanghi termali; tratt. per angiopatie); fisioterapia (ginnastica attiva e passiva, elettroterapia esogena ed endogena, ultrasonoterapia, ecc); massoterapia; altre terapie		SEDUTA GIORNALIERA CURE RIABILITATIVE	2	89.94.2_2			N								tratt. medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi funzionali e complementari; crenochinesiterapia (bagni termali ozonizzanti o meno, con					SEDUTA GIORNALIERA CURE RIABILITATIVE	TE				
89.94.2	cartella clinica); indagini specialistiche e di laboratorio (es. radiologici, es. elettrodiagnostici ed elettromiografici, ...); tratt. medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi funzionali e complementari; crenochinesiterapia (bagni termali ozonizzanti o meno, con o senza massaggio subacqueo, fanghi termali; tratt. per angiopatie); fisioterapia (ginnastica attiva e passiva, elettroterapia esogena ed endogena, ultrasonoterapia, ecc); massoterapia; altre terapie		TELEMEDICINA - SEDUTA GIORNALIERA CURE RIABILITATIVE	3	89.94.2_3			N													SEDUTA GIORNALIERA CURE RIABILITATIVE IN TELEMEDICINA	TE			NO	
89.94.3	comprende: visite mediche (prescr. terapeutiche, ass. sanitaria, compilazione della speciale cartella clinica); indagine specialistiche e di laboratorio (spirometria, ergometria, ECG, radiografia del torace nelle due proiezioni ortogonali, es. dell'espettorato previo arricchimento, es. ematochimici se necessari); trattamenti medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi, funzionali e complementari; fisiochinesiterapia, ginnastica respiratoria,	SEDUTA GIORNALIERA CICLO DI CURE PER RIABILITAZIONE FUNZ. RESPIRATORIA		1				N								nelle due proiezioni ortogonali, es. dell'espettorato previo arricchimento, es. ematochimici se necessari); trattamenti medicamentosi,					SEDUTA GIORNALIERA CICLO CURE RIABILITAZIONE FUNZ RESPIRATORIA	TE				
89.94.3	comprende: visite mediche (prescr. terapeutiche, ass. sanitaria, compilazione della speciale cartella clinica); indagine specialistiche e di laboratorio (spirometria, ergometria, ECG, radiografia del torace nelle due proiezioni ortogonali, es. dell'espettorato previo arricchimento, es. ematochimici se necessari); trattamenti medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi, funzionali e complementari; fisiochinesiterapia, ginnastica respiratoria,		SEDUTA GIORNALIERA CICLO DI CURE PER RIABILITAZIONE FUNZ. RESPIRATORIA	2	89.94.3_2			N								nelle due proiezioni ortogonali, es. dell'espettorato previo arricchimento, es. ematochimici se necessari); trattamenti medicamentosi,					SEDUTA GIORNALIERA CICLO CURE RIABILITAZIONE FUNZ RESPIRATORIA	TE				
89.94.3	comprende: visite mediche (prescr. terapeutiche, ass. sanitaria, compilazione della speciale cartella clinica); indagine specialistiche e di laboratorio (spirometria, ergometria, ECG, radiografia del torace nelle due proiezioni ortogonali, es. dell'espettorato previo arricchimento, es. ematochimici se necessari); trattamenti medicamentosi, fisioterapici, riabilitativi, funzionali e complementari; fisiochinesiterapia, ginnastica respiratoria,		TELEMEDICINA - SEDUTA GIORNALIERA CICLO DI CURE PER RIABILITAZIONE FUNZ. RESPIRATORIA	3	89.94.3_3			N													SEDUTA GIORNALIERA CICLO CURE RIABILITAZIONE FUNZ RESPIRATORIA IN TELEMEDICINA	TE			NO	
89.PS.1	VISITA SPECIALISTICA DI PRONTO SOCCORSO	VISITA SPECIALISTICA DI PRONTO SOCCORSO		1			1	N	0									1	23,00	VISITA SPECIALISTICA DI PRONTO SOCCORSO	TR				
90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO. Diagnosi differenziale di sindrome di Cushing e nella valutazione di pazienti con insufficienza adrenocorticale del surrene.	11 DEOSSICORTISOLO		0	90.01.1_0	A	1	N	3							Diagnosi differenziale di sindrome di Cushing e nella valutazione di pazienti con insufficienza adrenocorticale del surrene				14,45	11 DEOSSICORTISOLO	TR				
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P).	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		0	90.01.2_0	A	1	N	3					90.35.2					9,40	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	TR				
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]. Diagnosi di irsutismo ed ipopituitarismo.	17 CHETOSTEROIDI [dU]		0	90.01.3_0	A	1	N	3							Diagnosi di irsutismo ed ipopituitarismo				9,45	17 CHETOSTEROIDI [dU]	TR				
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU].	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]		0	90.01.4_0	A	1	N	3										10,05	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	TR				
90.01.5	ACIDI BILIARI.	ACIDI BILIARI		0	90.01.5_0	A	1	N	3										8,10	ACIDI BILIARI	TR				
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]. Diagnosi di carcinoidi intestinali	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO (5-HIAA) [dU]		0	90.02.1_0	A	1	N	3							Diagnosi di carcinoidi intestinali				14,10	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO (5-HIAA) [dU]	TR				
90.02.2	ACIDO CITRICO.	ACIDO CITRICO		1			1	N	3										3,70	ACIDO CITRICO	TR				
90.02.2	ACIDO CITRICO.		ACIDO CITRICO	2	90.02.2_2	B	1	N	3										3,70	ACIDO CITRICO	TR				
90.02.2	ACIDO CITRICO.		ACIDO CITRICO [U] 24H	3	90.02.2_3	C	1	N	3										3,70	ACIDO CITRICO [U] 24H	TR				
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA). Diagnosi delle porfirie o di intossicazioni da piombo	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA). Diagnosi delle porfirie o di intossicazioni da piombo		0	90.02.3_0	A	1	N	3							Diagnosi delle porfirie o di intossicazioni da piombo				8,50	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	TR				
90.02.4	ACIDO IPPURICO.	ACIDO IPPURICO		0	90.02.4_0	A	1	N	3										5,15	ACIDO IPPURICO	TR				

90.02.5	ACIDO LATTICO.	ACIDO LATTICO		1			1	N	3											4,65	ACIDO LATTICO	TR			
90.02.5	ACIDO LATTICO.		ACIDO LATTICO	2	90.02.5_2	B	1	N	3											4,65	ACIDO LATTICO	TR			
90.02.5	ACIDO LATTICO.		ACIDO LATTICO [U] 24H	3	90.02.5_3	C	1	N	3											4,65	ACIDO LATTICO [U] 24H	TR			
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI).	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)		0	90.03.1_0	A	1	N	3											6,90	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	TR			
90.03.2	ACIDO PIRUVICO. Secondo protocolli adottati nell'ambito della rete per le malattie rare	ACIDO PIRUVICO		0	90.03.2_0	A	1	N	3							Secondo protocolli adottati nell'ambito della rete per le malattie rare				3,50	ACIDO PIRUVICO	TR			
90.03.3	ACIDO SIALICO.	ACIDO SIALICO		0	90.03.3_0	A	1	N	3											12,30	ACIDO SIALICO	TR			
90.03.4	ACIDO VALPROICO.	ACIDO VALPROICO		0	90.03.4_0	A	1	N	3											8,25	ACIDO VALPROICO	TR			
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]. Diagnosi del feocromocitoma e delle neoplasie del surrene	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]		0	90.03.5_0	A	1	N	3							Diagnosi del feocromocitoma e delle neoplasie del surrene				18,15	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	TR			
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH).	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		0	90.04.1_0	A	1	N	3											8,10	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)	TR			
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P].	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]		1			1	N	3											20,20	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	TR			
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P].		ADRENALINA [P]	2	90.04.2_2	B	1	N	3											20,20	ADRENALINA [P]	TR		CATEPLA	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P].		NORADRENALINA [P]	3	90.04.2_3	C	1	N	3											20,20	NORADRENALINA [P]	TR		CATEPLA	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		1			1	N	3											20,20	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	TR			
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		ADRENALINA [U]	2	90.04.3_2	B	1	N	3											20,20	ADRENALINA [U]	TR		CATE	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]		NORADRENALINA [U]	3	90.04.3_3	C	1	N	3											20,20	NORADRENALINA [U]	TR		CATE	
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA.	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		0	90.04.4_0	A	1	N	3											4,55	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	TR			
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U].	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]		0	90.04.5_0	A	1	N	3											2,30	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S]	TR			
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU].	ALBUMINA [S/U/dU]		1			1	N	3											2,30	ALBUMINA [S/U/dU]	TR			
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU].		ALBUMINA [S]	2	90.05.1_2	B	1	N	3											2,30	ALBUMINA [S]	TR			
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU].		ALBUMINA [U]	3	90.05.1_3	C	1	N	3											2,30	ALBUMINA [U]	TR			

90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU].		ALBUMINA [dU] - liquidi biologici NAS	4	90.05.1_4	D	1	N	3											2,30	ALBUMINA [dU] - liquidi biologici NAS	TR				
90.05.2	ALDOLASI [S].	ALDOLASI [S]		0	90.05.2_0	A	1	N	3											2,45	ALDOLASI [S]	TR				
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U].	ALDOSTERONE [S/U]		1			1	N	3					90.35.2						12,90	ALDOSTERONE [S/U]	TR				
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U].		ALDOSTERONE [S] (CLINOSTATISMO)	2	90.05.3_2	B	1	N	3					90.35.2						12,90	ALDOSTERONE [S] (CLINOSTATISMO)	TR				
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U].		ALDOSTERONE [S] (ORTOSTATISMO)	3	90.05.3_3	C	1	N	3					90.35.2						12,90	ALDOSTERONE [S] (ORTOSTATISMO)	TR				
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U].		ALDOSTERONE [U] 24H	4	90.05.3_4	D	1	N	3					90.35.2						12,90	ALDOSTERONE [U] 24H	TR				
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U].		ALDOSTERONE [S] - Screening per calcolo ARR	5	90.05.3_5	E	1	N	3					90.35.2						12,90	ALDOSTERONE [S] - Screening per calcolo ARR	TR				
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S].	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]		0	90.05.4_0	A	1	N	3											5,55	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	TR				
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb].	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S/La/Alb]		1			1	N	3											10,95	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S/La/Alb]	TR				
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb].		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S]	2	90.05.5_2	B	1	N	3											10,95	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S]	TR				
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb].		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [Alb]	3	90.05.5_3	C	1	N	3											10,95	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [Alb]	TR				
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb].		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [LIQ. AMNIOTICO]	4	90.05.5_4	D	1	N	3											10,95	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [LIQ. AMNIOTICO]	TR				
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb].		ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S] in gravidanza	5	90.05.5_5	B	1	N	3											10,95	ALFA 1 FETOPROTEINA (AFP) [S] in gravidanza	TR				
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S].	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]		0	90.06.1_0	A	1	N	3											6,70	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	TR				
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U].	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		1			1	N	3											9,55	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	TR				
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U].		ALFA 1 MICROGLOBULINA [S]	2	90.06.2_2	B	1	N	3											9,55	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S]	TR				
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U].		ALFA 1 MICROGLOBULINA [U]	3	90.06.2_3	C	1	N	3											9,55	ALFA 1 MICROGLOBULINA [U]	TR				
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA.	ALFA 2 MACROGLOBULINA [S]		0	90.06.3_0	A	1	N	3											3,70	ALFA 2 MACROGLOBULINA [S]	TR				
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U].	ALFA AMILASI [S/U]		1			1	N	3											2,30	ALFA AMILASI [S/U]	TR				
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U].		ALFA AMILASI [S]	2	90.06.4_2	B	1	N	3											2,30	ALFA AMILASI [S]	TR				

90.06.4	ALFA AMILASI [S/U].		ALFA AMILASI [U] 24H	3	90.06.4_3	C	1	N	3											2,30	ALFA AMILASI [U] 24H	TR				
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica).	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)		0	90.06.5_0	A	1	N	3											4,55	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	TR				
90.07.1	ALLUMINIO [S/U].	ALLUMINIO [S/U]		1			1	N	3											8,05	ALLUMINIO [S/U]	TR				
90.07.1	ALLUMINIO [S/U].		ALLUMINIO [S]	2	90.07.1_2	B	1	N	3											8,05	ALLUMINIO [S]	TR				
90.07.1	ALLUMINIO [S/U].		ALLUMINIO [U]	3	90.07.1_3	C	1	N	3											8,05	ALLUMINIO [U]	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		1			1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S]	2	90.07.2_2	B	1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S]	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U]	3	90.07.2_3	C	1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U]	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U] - CISTINA	4	90.07.2_4	C	1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [U] - CISTINA	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [P]	5	90.07.2_5	D	1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [P]	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]	6	90.07.2_6	E	1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]	TR				
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P].		AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]	6	90.07.2_6	E	1	N	3											3,05	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [Sg]	TR				
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO.	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		1			1	N	3											11,30	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	TR				
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO.		AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [S]	2	90.07.3_2	B	1	N	3											11,30	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [S]	TR				
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO.		AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [U]	3	90.07.3_3	C	1	N	3											11,30	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO [U]	TR				
90.07.4	AMITRIPTILINA.	AMITRIPTILINA		0	90.07.4_0	A	1	N	3											6,50	AMITRIPTILINA	TR				
90.07.5	AMMONIO [P].	AMMONIO [P]		0	90.07.5_0	A	1	N	3											8,05	AMMONIO [P]	TR				
90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE.	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE		0	90.08.1_0	A	1	N	3											11,05	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE	TR				
90.08.2	ANGIOTENSINA II.	ANGIOTENSINA II		0	90.08.2_0	A	1	N	3											12,30	ANGIOTENSINA II	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		1			1	N	3											6,50	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina.Per ciascuna determinazione	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - AMINOGLICOSIDI	2	90.08.3_2	B	1	N	3											6,50	ANTIBIOTICI - AMINOGLICOSIDI	TR				

90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - VANCOMICINA	3	90.08.3_3	C	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - VANCOMICINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - ALTRI ANTIBIOTICI NAS	4	90.08.3_4	D	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - ALTRI ANTIBIOTICI NAS	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - AMIKACINA	5	90.08.3_5	D	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - AMIKACINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - ACIDO NALIDISSICO	6	90.08.3_6	F	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - ACIDO NALIDISSICO	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - CEFOTETAN	7	90.08.3_7	G	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - CEFOTETAN	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - CEFOXITINA	8	90.08.3_8	H	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - CEFOXITINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - CLINDAMICINA	9	90.08.3_9	I	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - CLINDAMICINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - CLORAMFENICOLO	10	90.08.3_10	L	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - CLORAMFENICOLO	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - DOXICILLINA	11	90.08.3_11	M	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - DOXICILLINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - IMIPENEM	12	90.08.3_12	N	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - IMIPENEM	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - METRONIDAZOLO	13	90.08.3_13	O	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - METRONIDAZOLO	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - NETILMICINA	14	90.08.3_14	P	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - NETILMICINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA	15	90.08.3_15	Q	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA/TAZOBACTAM	16	90.08.3_16	R	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - PIPERACILLINA/TAZOBACTAM	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - PIRAZINAMIDE 100	17	90.08.3_17	S	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - PIRAZINAMIDE 100	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - ROXITROMICINA	18	90.08.3_18	T	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - ROXITROMICINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - TEICOPLANINA	19	90.08.3_19	U	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - TEICOPLANINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - TICAR/ACIDO CLAVULANICO	20	90.08.3_20	V	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - TICAR/ACIDO CLAVULANICO	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - TOBRAMICINA	21	90.08.3_21	J	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - TOBRAMICINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - VANCOMICINA [S] (Post dose)	22	90.08.3_22	K	1	N	3										6,50	ANTIBIOTICI - VANCOMICINA [S] (Post dose)	TR				

90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - AMIKACINA (post dose)	23	90.08.3_23	L	1	N	3											6,50	ANTIBIOTICI - AMIKACINA (post dose)	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - GENTAMICINA	24	90.08.3_24	M	1	N	3											6,50	ANTIBIOTICI - GENTAMICINA	TR				
90.08.3	ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina. Per ciascuna determinazione		ANTIBIOTICI - GENTAMICINA (post dose)	25	90.08.3_25	N	1	N	3											6,50	ANTIBIOTICI - GENTAMICINA (post dose)	TR				
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1.	APOLIPOPROTEINA A1 (APO-A1)		0	90.08.4_0	A	1	N	3											5,35	APOLIPOPROTEINA A1 (APO-A1)	TR				
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B.	APOLIPOPROTEINA B (APO-B)		0	90.08.5_0	A	1	N	3											5,25	APOLIPOPROTEINA B (APO-B)	TR				
90.09.1	APTOGLOBINA.	APTOGLOBINA (HPT)		0	90.09.1_0	A	1	N	3											4,10	APTOGLOBINA (HPT)	TR				
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S].	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		0	90.09.2_0	A	1	N	3											2,30	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	TR				
90.09.3	BARBITURICI.	BARBITURICI		1			1	N	3											7,10	BARBITURICI	TR				
90.09.3	BARBITURICI.		FENOBARBITAL [S]	2	90.09.3_2	B	1	N	3											7,10	FENOBARBITAL [S]	TR				
90.09.3	BARBITURICI.		BARBITURICI [U]	3	90.09.3_3	C	1	N	3											7,10	BARBITURICI [U]	TR				
90.09.3	BARBITURICI.		BARBITURICI [S]	4	90.09.3_4	D	1	N	3											7,10	BARBITURICI [S]	TR				
90.09.4	BENZODIAZEPINE.	BENZODIAZEPINE		1			1	N	3											7,85	BENZODIAZEPINE	TR				
90.09.4	BENZODIAZEPINE.		BENZODIAZEPINE [S]	2	90.09.4_2	B	1	N	3											7,85	BENZODIAZEPINE [S]	TR				
90.09.4	BENZODIAZEPINE.		BENZODIAZEPINE [U]	3	90.09.4_3	C	1	N	3											7,85	BENZODIAZEPINE [U]	TR				
90.09.5	BENZOLO.	BENZOLO		0	90.09.5_0	A	1	N	3											8,15	BENZOLO	TR				
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U].	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		1			1	N	3											9,50	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	TR				
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U].		BETA 2 MICROGLOBULINA [S]	2	90.10.1_2	B	1	N	3											9,50	BETA 2 MICROGLOBULINA [S]	TR				
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U].		BETA 2 MICROGLOBULINA [U]	3	90.10.1_3	C	1	N	3											9,50	BETA 2 MICROGLOBULINA [U]	TR				
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato).	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		1			1	N	3											0,65	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	TR				
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato).		BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [S]	2	90.10.2_2	B	1	N	3											0,65	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [S]	TR				

90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato).		BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [U]	3	90.10.2_3	C	1	N	3											0,65	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO) [U]	TR				
90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico).	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)		0	90.10.3_0	A	1	N	3											0,80	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)	TR				
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE.	BILIRUBINA TOTALE		0	90.10.4_0	A	1	N	3					90.10.5						2,30	BILIRUBINA TOTALE	TR				
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA).	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)		1			1	N	3					90.10.4						3,70	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA)	TR				
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA).		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) [S]	2	90.10.5_2	B	1	N	3					90.10.4						3,70	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) [S]	TR				
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA).		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) [AB]	3	90.10.5_3	C	1	N	3					90.10.4						3,70	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (DIRETTA ED INDIRETTA) [AB]	TR				
90.11.1	C PEPTIDE.	C PEPTIDE		1			1	N	3					90.35.2						10,20	C PEPTIDE	TR				
90.11.1	C PEPTIDE.		C PEPTIDE - PROFILO DIGIUNO	2	90.11.1_2	C	1	N	3					90.35.2						10,20	C PEPTIDE - PROFILO DIGIUNO	TR				
90.11.1	C PEPTIDE.		C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE	3	90.11.1_3	D	1	N	3					90.35.2						10,20	C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE	TR				
90.11.1	C PEPTIDE.		C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	4	90.11.1_4	E	1	N	3					90.35.2						10,20	C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	TR				
90.11.1	C PEPTIDE.		C PEPTIDE - PROFILO PRE PRANDIALE	5	90.11.1_5	F	1	N	3					90.35.2						10,20	C PEPTIDE - PROFILO PRE PRANDIALE	TR				
90.11.1	C PEPTIDE.		C PEPTIDE - URINE	6	90.11.1_6	G	1	N	3					90.35.2						10,20	C PEPTIDE - URINE	TR				
90.11.2	C PEPTIDE: dosaggio basale e dopo 6' dalla somministrazione e.v. di glucagone.	C PEPTIDE: dosaggio basale e dopo 6' dalla somministrazione e.v. di glucagone		0	90.11.2_0	A	1	N	3											42,55	C PEPTIDE Dosaggio basale e dopo 6' da somministraz. e.v. glucagone	TR				
90.11.3	CADMIO.	CADMIO		1			1	N	3											8,05	CADMIO	TR				
90.11.3	CADMIO.		CADMIO [S]	2	90.11.3_2	B	1	N	3											8,05	CADMIO [S]	TR				
90.11.3	CADMIO.		CADMIO [U]	3	90.11.3_3	C	1	N	3											8,05	CADMIO [U]	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.	CALCIO TOTALE		1			1	N	3											1,10	CALCIO TOTALE	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO TOTALE [S]	2	90.11.4_2	C	1	N	3											1,10	CALCIO TOTALE [S]	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO TOTALE [U] 24H	3	90.11.4_3	B	1	N	3											1,10	CALCIO TOTALE [U] 24H	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO IONIZZATO	5	90.11.4_5	D	1	N	3											1,10	CALCIO IONIZZATO	TR				

90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO II MINZ. [U]	6	90.11.4_6	E	1	N	3										1,10	CALCIO II MINZ. [U]	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO ORTO DALLE 8 ALLE 20 [U]	7	90.11.4_7	F	1	N	3										1,10	CALCIO ORTO DALLE 8 ALLE 20 [U]	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO CLINO DALLE 8 ALLE 20 [U]	8	90.11.4_8	G	1	N	3										1,10	CALCIO CLINO DALLE 8 ALLE 20 [U]	TR				
90.11.4	CALCIO TOTALE.		CALCIO I MINZ. [U]	9	90.11.4_9	B	1	N	3										1,10	CALCIO I MINZ. [U]	TR				
90.11.5	CALCITONINA.	CALCITONINA		1			1	N	3					90.35.2					12,85	CALCITONINA	TR				
90.11.5	CALCITONINA.		CALCITONINA [S]	2	90.11.5_2	B	1	N	3					90.35.2					12,85	CALCITONINA [S]	TR				
90.11.5	CALCITONINA.		CALCITONINA [Liq. Drenaggio]	3	90.11.5_3	C	1	N	3					90.35.2					12,85	CALCITONINA [Liq. Drenaggio]	TR				
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI.Cristallografia mediante spettrometria a raggi infrarossi.	CALCOLI E CONCREZIONI. CRISTALLOGRAFIA MEDIANTE SPETTROMETRIA A RAGGI INFRAROSSI		0	90.12.1_0	A	1	N	3										8,90	CALCOLI E CONCREZIONI.CRISTALLOGRAFIA CON SPETTROMETRIA A RAGGI INF	TR				
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa).	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)		0	90.12.2_0	A	1	N	3										4,65	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	TR				
90.12.3	CARBAMAZEPINA.	CARBAMAZEPINA		0	90.12.3_0	A	1	N	3										11,80	CARBAMAZEPINA	TR				
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE. Diagnosi feocromocitoma	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		0	90.12.4_0	A	1	N	3							Diagnosi feocromocitoma			11,10	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	TR				
90.12.5	CERULOPLASMINA.	CERULOPLASMINA		0	90.12.5_0	A	1	N	3										5,05	CERULOPLASMINA	TR				
90.12.A	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO nelle feci. Diagnosi precoce di M.Crohn e Colite ulcerosa	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO - NELLE FECI		0	90.12.A_0	A	1	N	3							Diagnosi precoce di M.Crohn e Colite ulcerosa			12,05	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO - NELLE FECI	TR				
90.12.F	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA [S] dosaggio (per ogni dosaggio). Diagnosi e/o trattamento: Mielomi, Amiloidosi, MGUS	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA [S]		1			1	N	3							Diagnosi e/o trattamento: Mielomi, Amiloidosi, MGUS			16,40	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA [S]	TR				
90.12.F	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA [S] dosaggio (per ogni dosaggio). Diagnosi e/o trattamento: Mielomi, Amiloidosi, MGUS		CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA [S]	2	90.12.F_2	B	1	N	3							Diagnosi e/o trattamento: Mielomi, Amiloidosi, MGUS			16,40	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA [S]	TR				
90.12.F	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE KAPPA E LAMBDA [S] dosaggio (per ogni dosaggio). Diagnosi e/o trattamento: Mielomi, Amiloidosi, MGUS		CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE LAMBDA [S]	3	90.12.F_3	C	1	N	3							Diagnosi e/o trattamento: Mielomi, Amiloidosi, MGUS			16,40	CATENE LEGGERE LIBERE NEL SANGUE LAMBDA [S]	TR				
90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci].	CHIMOTRIPSINA [FECI]		0	90.13.1_0	A	1	N	3										4,75	CHIMOTRIPSINA [FECI]	TR				
90.13.2	CICLOSPORINA.	CICLOSPORINA		1			1	N	3										14,35	CICLOSPORINA	TR				
90.13.2	CICLOSPORINA.		CICLOSPORINA A [S]	2	90.13.2_2	B	1	N	3										14,35	CICLOSPORINA A [S]	TR				
90.13.2	CICLOSPORINA.		CICLOSPORINA A dopo 2h	3	90.13.2_3	C	1	N	3										14,35	CICLOSPORINA A DOPO 2h	TR				

90.13.3	CLORURO [S/U/dU].	CLORURO (CLORO) [S/U/dU]		1			1	N	3											1,10	CLORURO (CLORO) [S/U/dU]	TR				
90.13.3	CLORURO [S/U/dU].		CLORURO (CLORO) [S]	2	90.13.3_2	B	1	N	3											1,10	CLORURO (CLORO) [S]	TR				
90.13.3	CLORURO [S/U/dU].		CLORURO (CLORO) [U]	3	90.13.3_3	C	1	N	3											1,10	CLORURO (CLORO) [U]	TR				
90.13.3	CLORURO [S/U/dU].		CLORURO (CLORO) [U] 24H	4	90.13.3_4	C	1	N	3											1,10	CLORURO (CLORO) [U] 24H	TR				
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina).	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)		0	90.13.4_0	A	1	N	3											7,40	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)	TR				
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S].	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		0	90.13.5_0	A	1	N	3											8,05	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	TR				
90.13.A	CISTATINA C. Dosaggio utile nello studio della funzionalità renale, in particolare nei soggetti pediatrici	CISTATINA C		0	90.13.A_0	A	1	N	3								Dosaggio utile nello studio della funzionalità renale, in particolare nei soggetti pediatrici				15,20	CISTATINA C	TR				
90.14.1	COLESTEROLO HDL.	COLESTEROLO HDL		0	90.14.1_0	A	1	N	3											2,75	COLESTEROLO HDL	TR				
90.14.2	COLESTEROLO LDL.	COLESTEROLO LDL		0	90.14.2_0	A	1	N	3											0,60	COLESTEROLO LDL	TR				
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE.	COLESTEROLO TOTALE		0	90.14.3_0	A	1	N	3											1,20	COLESTEROLO TOTALE	TR				
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE).	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		0	90.14.4_0	A	1	N	3											2,30	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	TR				
90.14.5	COPROPORFIRINE.	COPROPORFIRINE		0	90.14.5_0	A	1	N	3											5,65	COPROPORFIRINE	TR				
90.15.1	CORPI CHETONICI.	CORPI CHETONICI		0	90.15.1_0	A	1	N	3											0,70	CORPI CHETONICI	TR				
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P].	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		1			1	N	3					90.35.2						18,10	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	TR				
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P].		CORTICOTROPINA (ACTH) MATTINO [P]	2	90.15.2_2	B	1	N	3					90.35.2						18,10	CORTICOTROPINA (ACTH) MATTINO [P]	TR				
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P].		CORTICOTROPINA (ACTH) POMERIGGIO [P]	3	90.15.2_3	C	1	N	3					90.35.2						18,10	CORTICOTROPINA (ACTH) POMERIGGIO [P]	TR				
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P].		CORTICOTROPINA (ACTH) SERA [P]	4	90.15.2_4	D	1	N	3					90.35.2						18,10	CORTICOTROPINA (ACTH) SERA [P]	TR				
90.15.3	CORTISOLO [S/U].	CORTISOLO [S/U]		1			1	N	3					90.35.2						11,50	CORTISOLO [S/U]	TR				
90.15.3	CORTISOLO [S/U].		CORTISOLO [S] MATTINO	2	90.15.3_2	B	1	N	3					90.35.2						11,50	CORTISOLO [S] MATTINO	TR				
90.15.3	CORTISOLO [S/U].		CORTISOLO [S] POMERIGGIO	3	90.15.3_3	C	1	N	3					90.35.2						11,50	CORTISOLO [S] POMERIGGIO	TR				

90.15.3	CORTISOLO [S/U].		CORTISOLO [U] 24H	4	90.15.3_4	D	1	N	3					90.35.2						11,50	CORTISOLO [U] 24H	TR			
90.15.3	CORTISOLO [S/U].		ACTH TEST PER CORTISOLO	5	90.15.3_5	E	1	N	3					90.35.2						11,50	ACTH TEST PER CORTISOLO	TR			
90.15.3	CORTISOLO [S/U].		CORTISOLO salivare MATTINO	6	90.15.3_6	F	1	N	3					90.35.2						11,50	CORTISOLO salivare MATTINO	TR			
90.15.3	CORTISOLO [S/U].		CORTISOLO salivare POMERIGGIO	7	90.15.3_7	G	1	N	3					90.35.2						11,50	CORTISOLO salivare POMERIGGIO	TR			
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK).	CREATINCHINASI (CPK o CK)		1			1	N	3											2,30	CREATINCHINASI (CPK o CK)	TR			
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK).		CREATINCHINASI (CPK O CK)	2	90.15.4_2	B	1	N	3											2,30	CREATINCHINASI (CPK O CK)	TR			
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK).		CREATINCHINASI (CPK O CK) - DOPO SFORZO	3	90.15.4_3	C	1	N	3											2,30	CREATINCHINASI (CPK O CK) - DOPO SFORZO	TR			
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB).	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		1			1	N	3											3,25	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	TR			
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB).		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	2	90.15.5_2	B	1	N	3											3,25	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	TR			
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB).		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB) - DOPO SFORZO	3	90.15.5_3	C	1	N	3											3,25	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB) - DOPO SFORZO	TR			
90.15.7	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB massa).	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB MASSA)		0	90.15.7_0	A	1	N	3											6,30	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB MASSA)	TR			
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI.	CREATINCHINASI ISOENZIMI		0	90.16.1_0	A	1	N	3											2,45	CREATINCHINASI ISOENZIMI	TR			
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME.	CREATINCHINASI ISOFORME		0	90.16.2_0	A	1	N	3											11,10	CREATINCHINASI ISOFORME	TR			
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].	CREATININA [S/U/dU/La]		1			1	N	3											1,35	CREATININA [S/U/dU/La]	TR			
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA [S] con eventuale eGFR	2	90.16.3_2	B	1	N	3					90.16.4						1,35	CREATININA [S] con eventuale eGFR	TR			
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA [U] 24H	3	90.16.3_3	C	1	N	3					90.16.4						1,35	CREATININA [U] 24H	TR			
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA [LIQ.AMNIOTICO]	5	90.16.3_5	D	1	N	3											1,35	CREATININA [LIQ.AMNIOTICO]	TR			
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA [PERITONEALE]	6	90.16.3_6	E	1	N	3											1,35	CREATININA [PERITONEALE]	TR			
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA [U] per calcolo ACR	7	90.16.3_7	C	1	N	3											1,35	CREATININA [U] per calcolo ACR	TR		MALBE		
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA II MINZ. [U]	8	90.16.3_8	F	1	N	3											1,35	CREATININA II MINZ. [U]	TR			

90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA per DROGHE [U]	9	90.16.3_9	C	1	N	3										1,35	CREATININA per DROGHE [U]	TR				
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La].		CREATININA I MINZ. [U]	10	90.16.3_10	C	1	N	3										1,35	CREATININA I MINZ. [U]	TR				
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Comprende Creatininemia e Creatinuria. Incluso eventuale indice di velocità di filtrazione glomerulare (VGF)	CREATININA CLEARANCE INCLUSO EVENTUALE VGF		0	90.16.4_0	A	1	N	3							Comprende Creatininemia e Creatinuria. Incluso eventuale indice di velocità di filtrazione glomerulare (VGF)				1,60	CREATININA CLEARANCE INCLUSO EVENTUALE VGF	TR				
90.16.5	CROMO.	CROMO		1			1	N	3										8,05	CROMO	TR				
90.16.5	CROMO.		CROMO [S]	2	90.16.5_2	B	1	N	3										8,05	CROMO [S]	TR				
90.16.5	CROMO.		CROMO [U]	3	90.16.5_3	C	1	N	3										8,05	CROMO [U]	TR				
90.16.6	CROMOGRANINA A. Diagnosi di feocromocitoma e Ca Polmonare a piccole cellule.	CROMOGRANINA A		0	90.16.6_0	A	1	N	3							Diagnosi di feocromocitoma e Ca Polmonare a piccole cellule				15,20	CROMOGRANINA A	TR				
90.16.7	CROSS LINK PIRIDINOLINA.	CROSS LINK PIRIDINOLINA		0	90.16.7_0	A	1	N	3										11,60	CROSS LINK PIRIDINOLINA	TR				
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA.	DECARBOSSIPROTROMBINA		0	90.16.8_0	A	1	N	3										11,60	DECARBOSSIPROTROMBINA	TR				
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA).	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		0	90.17.1_0	A	1	N	3										9,45	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	TR				
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S).	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		0	90.17.2_0	A	1	N	3					90.35.2					13,60	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	TR				
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE.	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		0	90.17.3_0	A	1	N	3										8,50	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	TR				
90.17.4	DESIPRAMINA.	DESIPRAMINA		0	90.17.4_0	A	1	N	3										6,50	DESIPRAMINA	TR				
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT).	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		0	90.17.5_0	A	1	N	3										20,20	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	TR				
90.17.6	DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER SINDROME DI DOWN (1° trimestre): HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A.	DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER SINDROME DI DOWN (1° TRIMESTRE): HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A		0	90.17.6_0	A	1	N	3										20,80	RISCHIO PRENATALE SINDROME DOWN(1° TRIM):HCG FRAZ LIBERA E PAPP-A	TR				
90.17.9	DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER SINDROME DI DOWN E DIFETTI DEL TUBO NEURALE (1°, 2° trimestre): TEST INTEGRATO PER PAPP-A, AFP, HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, E3. Nell'ambito di protocolli diagnostico-preventivi delle malformazioni fetali integrato ad altre indagini strumentali in ginecologia.	DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER SINDROME DI DOWN E DIFETTI DEL TUBO NEURALE (1°, 2° TRIMESTRE)		0	90.17.9_0	A	1	N	3							Nell'ambito di protocolli diagnostico-preventivi delle malformazioni fetali integrato ad altre indagini strumentali in ginecologia				51,75	RISCHIO PRENAT SINDROME DOWN E DIFETTI DEL TUBO NEURALE(1°,2° TRIM)	TR				
90.17.A	DESOSSIPIRIDINOLINA.	DESOSSIPIRIDOLINA (U) (II MINZIONE)		0	90.17.A_0	A	1	N	3										14,75	DESOSSIPIRIDOLINA (U) (II MINZIONE)	TR				
90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)	DOSAGGIO ALTRI FARMACI Per ciascun analita (metodo immunometrico)		1			1	N	3										12,05	DOSAGGIO ALTRI FARMACI Per ciascun analita (metodo immunometrico)	TR				
90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DOSAGGIO FARMACO TACROLIMUS (metodo immunometrico)	2	90.17.C_2	B	1	N	3										12,05	DOSAGGIO FARMACO TACROLIMUS (metodo immunometrico)	TR				
90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DOSAGGIO FARMACO SIROLIMUS (metodo immunometrico)	3	90.17.C_3	C	1	N	3										12,05	DOSAGGIO FARMACO SIROLIMUS (metodo immunometrico)	TR				

90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DOSAGGIO FARMACO EVEROLIMUS (metodo immunometrico)	4	90.17.C_4	D	1	N	3											12,05	DOSAGGIO FARMACO EVEROLIMUS (metodo immunometrico)	TR				
90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DOSAGGIO FARMACO ACIDO MICOFENOLICO (metodo immunometrico)	5	90.17.C_5	E	1	N	3											12,05	DOSAGGIO FARMACO ACIDO MICOFENOLICO (metodo immunometrico)	TR				
90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DOSAGGIO ALTRI FARMACI NAS (metodo immunometrico)	6	90.17.C_6	F	1	N	3											12,05	DOSAGGIO ALTRI FARMACI NAS (metodo immunometrico)	TR				
90.17.C	DOSAGGIO ALTRI FARMACI. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DOSAGGIO ALTRI FARMACI TOPIRAMATO (metodo immunometrico)	7	90.17.C_7	G	1	N	3											12,05	DOSAGGIO ALTRI FARMACI TOPIRAMATO (metodo immunometrico)	TR				
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA.	ELASTASI 1 PANCREATICA		0	90.17.D_0	A	1	N	3											7,60	ELASTASI 1 PANCREATICA	TR				
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE).	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		0	90.17.E_0	A	1	N	3											8,55	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	TR				
90.18.1	DOPAMINA [S/U].	DOPAMINA [S/U]		1			1	N	3											11,70	DOPAMINA [S/U]	TR				
90.18.1	DOPAMINA [S/U].		DOPAMINA [S]	2	90.18.1_2	B	1	N	3											11,70	DOPAMINA [S]	TR				
90.18.1	DOPAMINA [S/U].		DOPAMINA [U]	3	90.18.1_3	C	1	N	3											11,70	DOPAMINA [U]	TR				
90.18.2	DOXEPINA.	DOXEPINA		0	90.18.2_0	A	1	N	3											6,50	DOXEPINA	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)	DROGHE D'ABUSO per ciascun analita (metodo immunometrico)		1			1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO per ciascun analita (metodo immunometrico)	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [S]	2	90.18.3_2	B	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [U]	3	90.18.3_3	C	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [S]	4	90.18.3_4	E	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [U]	5	90.18.3_5	F	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: CAFFEINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [S]	6	90.18.3_6	G	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [U]	7	90.18.3_7	H	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: COCAINA [S]	8	90.18.3_8	I	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: COCAINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: COCAINA [U]	9	90.18.3_9	L	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: COCAINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [S]	10	90.18.3_10	M	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [S]	TR				

90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: EROINA [S]	11	90.18.3_11	N	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: EROINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: EROINA [U]	12	90.18.3_12	O	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: EROINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [S]	13	90.18.3_13	P	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [U]	14	90.18.3_14	Q	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: FENILCICLIDINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: LSD [S]	15	90.18.3_15	R	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: LSD [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: LSD [U]	16	90.18.3_16	S	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: LSD [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: METADONE [S]	17	90.18.3_17	T	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: METADONE [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [S]	18	90.18.3_18	U	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [U]	19	90.18.3_19	V	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [S]	20	90.18.3_20	Z	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [U]	21	90.18.3_21	W	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: OPPIACEI [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: PROPOSSIFENE [S]	22	90.18.3_22	X	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: PROPOSSIFENE [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO NAS: [S]	23	90.18.3_23	Y	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO NAS: [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO NAS: [U]	24	90.18.3_24	K	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO NAS: [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: METADONE [U]	25	90.18.3_25	AA	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: METADONE [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [U]	26	90.18.3_26	AB	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [S]	27	90.18.3_27	AC	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [S]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [U]	28	90.18.3_28	AD	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: BUPRENORFINA [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO:METABOLITI DEL METADONE (EDDP) [U]	29	90.18.3_29	AE	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO:METABOLITI DEL METADONE (EDDP) [U]	TR				
90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: ETIL GLUCURONATO [U]	30	90.18.3_30	AF	1	N	3										5,30	DROGHE D'ABUSO: ETIL GLUCURONATO [U]	TR				

90.18.3	DROGHE D'ABUSO. per ciascun analita (metodo immunometrico)		DROGHE D'ABUSO: KETAMINA [U]	31	90.18.3_31	AG	1	N	3											5,30	DROGHE D'ABUSO: KETAMINA [U]	TR				
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE).	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		0	90.18.4_0	A	1	N	3											16,30	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	TR				
90.18.5	ERITROPOIETINA.	ERITROPOIETINA		0	90.18.5_0	A	1	N	3											15,55	ERITROPOIETINA	TR				
90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI.	ESTERI ORGANOFOSFORICI		0	90.19.1_0	A	1	N	3											4,75	ESTERI ORGANOFOSFORICI	TR				
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U].	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		1			1	N	3											11,50	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	TR				
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U].		ESTRADIOLO (E2) [S]	2	90.19.2_2	B	1	N	3											11,50	ESTRADIOLO (E2) [S]	TR				
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U].		ESTRADIOLO (E2) [U]	3	90.19.2_3	C	1	N	3											11,50	ESTRADIOLO (E2) [U]	TR				
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U].	ESTRIOLO (E3) [S/U]		1			1	N	3											11,50	ESTRIOLO (E3) [S/U]	TR				
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U].		ESTRIOLO (E3) [S]	2	90.19.3_2	B	1	N	3											11,50	ESTRIOLO (E3) [S]	TR				
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U].		ESTRIOLO (E3) [U]	3	90.19.3_3	C	1	N	3											11,50	ESTRIOLO (E3) [U]	TR				
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U].		ESTRIOLO LIBERO IN GRAVIDANZA	4	90.19.3_4	D	1	N	3											11,50	ESTRIOLO LIBERO IN GRAVIDANZA	TR				
90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO.	ESTRIOLO NON CONIUGATO		0	90.19.4_0	A	1	N	3											8,15	ESTRIOLO NON CONIUGATO	TR				
90.19.5	ESTRONE (E1).	ESTRONE [E1]		0	90.19.5_0	A	1	N	3											13,35	ESTRONE [E1]	TR				
90.20.1	ETANOLO [S/U].	ETANOLO [S/U]		1			1	N	3											5,10	ETANOLO [S/U]	TR				
90.20.1	ETANOLO [S/U].		ETANOLO [S]	2	90.20.1_2	B	1	N	3											5,10	ETANOLO [S]	TR				
90.20.1	ETANOLO [S/U].		ETANOLO [U]	3	90.20.1_3	C	1	N	3											5,10	ETANOLO [U]	TR				
90.20.2	ETOSUCCIMIDE.	ETOSUCCIMIDE		0	90.20.2_0	A	1	N	3											8,05	ETOSUCCIMIDE	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione	FARMACI ANTIARITMICI		1			1	N	3											8,05	FARMACI ANTIARITMICI	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - FLECAINIDE	2	90.20.3_2	B	1	N	3											8,05	FARMACI ANTIARITMICI - FLECAINIDE	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - AMIODARONE	3	90.20.3_3	C	1	N	3											8,05	FARMACI ANTIARITMICI - AMIODARONE	TR				

90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - CHINIDINA	4	90.20.3_4	D	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI - CHINIDINA	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - DISOPIRAMIDE	5	90.20.3_5	E	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI - DISOPIRAMIDE	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - LIDOCAINA	6	90.20.3_6	F	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI - LIDOCAINA	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - MEXILETINA	7	90.20.3_7	G	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI - MEXILETINA	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - PROCAINAMIDE	8	90.20.3_8	H	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI - PROCAINAMIDE	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI - PROPAFENONE	9	90.20.3_9	I	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI - PROPAFENONE	TR				
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIARITMICI NAS	10	90.20.3_10	L	1	N	3										8,05	FARMACI ANTIARITMICI NAS	TR				
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI. per ciascuna determinazione	FARMACI ANTIINFIAMMATORI		1			1	N	3										6,40	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	TR				
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIINFIAMMATORI - ACETAMINOFENE O PARACETAMOLO	2	90.20.4_2	B	1	N	3										6,40	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - ACETAMINOFENE O PARACETAMOLO	TR				
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIINFIAMMATORI NAS	4	90.20.4_4	D	1	N	3										6,40	FARMACI ANTIINFIAMMATORI NAS	TR				
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTIINFIAMMATORI - SALICILATI	5	90.20.4_5	E	1	N	3										6,40	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - SALICILATI	TR				
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI. per ciascuna determinazione	FARMACI ANTITUMORALI		1			1	N	3										8,30	FARMACI ANTITUMORALI	TR				
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTITUMORALI - CICLOFOSFAMIDE	2	90.20.5_2	B	1	N	3										8,30	FARMACI ANTITUMORALI - CICLOFOSFAMIDE	TR				
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTITUMORALI - 5-FLUORACILE	3	90.20.5_3	C	1	N	3										8,30	FARMACI ANTITUMORALI - 5-FLUORACILE	TR				
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTITUMORALI - METHOTREXATE	4	90.20.5_4	D	1	N	3										8,30	FARMACI ANTITUMORALI - METHOTREXATE	TR				
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI. per ciascuna determinazione		FARMACI ANTITUMORALI NAS	5	90.20.5_5	E	1	N	3										8,30	FARMACI ANTITUMORALI NAS	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)		1			1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI(DOSAG CON HPLC E/O SPETTROM MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		FELBAMATO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	2	90.20.7_2	B	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	FELBAMATO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		LAMOTRIGINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	3	90.20.7_3	C	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	LAMOTRIGINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		CARBAMAZEPINA-EPOSSIDO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	4	90.20.7_4	D	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	CARBAMAZEPINA-EPOSSIDO (DOSAGGIO CON HPLC E/O SPETTROM DI MASSA)	TR				

90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		CLONAZEPAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	5	90.20.7_5	E	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	CLONAZEPAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		NITRAZEPAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	6	90.20.7_6	F	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	NITRAZEPAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		CLOBAZAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	7	90.20.7_7	G	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	CLOBAZAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		GABAPENTIN (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	8	90.20.7_8	H	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	GABAPENTIN (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		OXCARBAZEPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	9	90.20.7_9	I	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	OXCARBAZEPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		LEVETIRACETAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	10	90.20.7_10	L	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	LEVETIRACETAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		VIGABATRIM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	11	90.20.7_11	M	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	VIGABATRIM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		AMITRIPTILINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	12	90.20.7_12	N	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	AMITRIPTILINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		CLOZAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	13	90.20.7_13	O	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	CLOZAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		DIAZEPAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	14	90.20.7_14	P	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	DIAZEPAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		TRAZODONE (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	15	90.20.7_15	Q	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	TRAZODONE (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		BUTALBITAL (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	16	90.20.7_16	R	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	BUTALBITAL (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		OLANZAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	17	90.20.7_17	S	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	OLANZAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		FLUOXETINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	18	90.20.7_18	T	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	FLUOXETINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		PAROXETINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	19	90.20.7_19	U	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	PAROXETINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		CITALOPRAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	20	90.20.7_20	V	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	CITALOPRAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		MIRTAZEPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	21	90.20.7_21	W	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	MIRTAZEPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		VENLAFAXINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	22	90.20.7_22	Y	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	VENLAFAXINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		QUETIAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	23	90.20.7_23	X	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	QUETIAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		MITOTANE (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	24	90.20.7_24	Z	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	MITOTANE (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				

90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		ABACAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	25	90.20.7_25	AA	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	ABACAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		AMPRENAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	26	90.20.7_26	AB	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	AMPRENAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		DELAVIRDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	27	90.20.7_27	AC	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	DELAVIRDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		DIDANOSINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	28	90.20.7_28	AD	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	DIDANOSINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		EFAVIRENZ (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	29	90.20.7_29	AE	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	EFAVIRENZ (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		INDINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	30	90.20.7_30	AF	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	INDINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		LOPINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	31	90.20.7_31	AG	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	LOPINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		LAMIVUDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	32	90.20.7_32	AH	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	LAMIVUDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		NELFINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	33	90.20.7_33	AI	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	NELFINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		RITONAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	34	90.20.7_34	AL	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	RITONAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		SAQUINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	35	90.20.7_35	AM	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	SAQUINAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		STAVUDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	36	90.20.7_36	AN	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	STAVUDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		ZALCITABINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	37	90.20.7_37	AO	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	ZALCITABINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		ZIDOVUDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	38	90.20.7_38	AP	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	ZIDOVUDINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		NEVIRAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	39	90.20.7_39	AQ	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	NEVIRAPINA (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		TEGAFUR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	40	90.20.7_40	AR	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	TEGAFUR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		WARFARIN (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	41	90.20.7_41	AS	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	WARFARIN (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		TIOPENTALE (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	42	90.20.7_42	AT	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	TIOPENTALE (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		MIDOZALAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	43	90.20.7_43	AU	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	MIDOZALAM (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI NAS (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	44	90.20.7_44	AV	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	FARMACI DROGHE E TOSSIC DIVERSI NAS(DOSAG CON HPLC E/O SPETT MASSA)	TR				

90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		ATAZANAVIR FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	45	90.20.7_45	AW	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	ATAZANAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		TIPRANAVIR FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	46	90.20.7_46	AX	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	TIPRANAVIR (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		TOPIRAMATO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	47	90.20.7_47	AZ	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	TOPIRAMATO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		POSACONAZOLO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	48	90.20.7_48	BA	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	POSACONAZOLO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		ITRACONAZOLO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	49	90.20.7_49	BB	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	ITRACONAZOLO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		VORICONAZOLO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	50	90.20.7_50	BC	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	VORICONAZOLO (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		LINEZOLID (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	51	90.20.7_51	BD	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	LINEZOLID (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		AMFETAMINE CONFERMA [U] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	52	90.20.7_52	BE	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	AMFETAMINE CONFERMA [U] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		BUPRENORFINA CONFERMA [U] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	53	90.20.7_53	BF	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	BUPRENORFINA CONFERMA [U] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		COCAINA CONFERMA [U] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	54	90.20.7_54	BG	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	COCAINA CONFERMA [U] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		METADONE CONFERMA [U] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	55	90.20.7_55	BH	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	METADONE CONFERMA [U] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		OPPIACEI CONFERMA [U] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	56	90.20.7_56	BI	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	OPPIACEI CONFERMA [U] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		CANNABINOIDI CONFERMA [U] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	57	90.20.7_57	BJ	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	CANNABINOIDI CONFERMA [U] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		DESETIL-AMIODARONE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	58	90.20.7_58	BK	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	DESETIL-AMIODARONE [S] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		DILTIAZEPAM [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	59	90.20.7_59	BL	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	DILTIAZEPAM [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		DISOPIRAMIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	60	90.20.7_60	BM	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	DISOPIRAMIDE [S] (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		FLECAINIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	61	90.20.7_61	BN	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	FLECAINIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		FUROSAMIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	62	90.20.7_62	BO	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	FUROSAMIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		LACOSAMIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	63	90.20.7_63	BP	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	LACOSAMIDE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		SOTALOLO [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	64	90.20.7_64	BQ	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	SOTALOLO [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				

90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		TRIAZOLAM [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	65	90.20.7_65	BR	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	TRIAZOLAM [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		SCREENING TRICICLICI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	66	90.20.7_66	BS	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	SCREENING TRICICLICI (DOSAG. HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		VERAPAMIL [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	67	90.20.7_67	BT	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	VERAPAMIL [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		MEXILETINA [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	69	90.20.7_69	BV	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	MEXILETINA [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		PRIMIDONE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	70	90.20.7_70	BW	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	PRIMIDONE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		PROPAFENONE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	71	90.20.7_71	BX	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	PROPAFENONE [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.20.7	FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3		RAPAMICINA [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	72	90.20.7_72	BY	1	2	3							Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3				19,70	RAPAMICINA [S] (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC E/O SPETTROMETRIA DI MASSA)	TR				
90.21.1	FARMACI DIGITALICI. per ciascuna determinazione	FARMACI DIGITALICI		1			1	N	3										9,75	FARMACI DIGITALICI	TR				
90.21.1	FARMACI DIGITALICI. per ciascuna determinazione		FARMACI DIGITALICI: DIGITOSSINA [P]	2	90.21.1_2	B	1	N	3										9,75	FARMACI DIGITALICI: DIGITOSSINA [P]	TR				
90.21.1	FARMACI DIGITALICI. per ciascuna determinazione		FARMACI DIGITALICI: DIGOSSINA [P]	3	90.21.1_3	B	1	N	3										9,75	FARMACI DIGITALICI: DIGOSSINA [P]	TR				
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP).	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		0	90.21.2_0	A	1	N	3										8,10	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	TR				
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti).	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO		0	90.21.3_0	A	1	N	3										4,30	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	TR				
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO (metodo immunologico).	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO)		1			1	N	3										3,40	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO)	TR				
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO (metodo immunologico).		FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - PRIMO CAMPIONE	2	90.21.4_2	B	1	N	3										3,40	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - PRIMO CAMPIONE	TR				
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO (metodo immunologico).		FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - SECONDO CAMPIONE	3	90.21.4_3	C	1	N	3										3,40	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - SECONDO CAMPIONE	TR				
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO (metodo immunologico).		FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - TERZO CAMPIONE	4	90.21.4_4	D	1	N	3										3,40	FECI SANGUE OCCULTO (METODO IMMUNOLOGICO) - TERZO CAMPIONE	TR				
90.21.5	FENILALANINA.	FENILALANINA		0	90.21.5_0	A	1	N	3										3,05	FENILALANINA	TR				
90.22.1	FENITOINA.	FENITOINA		0	90.22.1_0	A	1	N	3										9,55	FENITOINA	TR				
90.22.2	FENOLO [U].	FENOLO [U]		0	90.22.2_0	A	1	N	3										3,10	FENOLO [U]	TR				
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er].	FERRITINA [P]		0	90.22.3_0	A	1	N	3										11,50	FERRITINA [P]	TR				

90.22.4	FERRO [dU].	FERRO [dU] 24H		0	90.22.4_0	A	1	N	3										4,65	FERRO [dU] 24H	TR			
90.22.5	FERRO [S].	FERRO [S]		0	90.22.5_0	A	1	N	3										2,30	FERRO [S]	TR			
90.23.1	FLUORO.	FLUORO		1			1	N	3										5,50	FLUORO	TR			
90.23.1	FLUORO.		FLUORO [S]	2	90.23.1_2	B	1	N	3										5,50	FLUORO [S]	TR			
90.23.1	FLUORO.		FLUORO [U]	3	90.23.1_3	C	1	N	3										5,50	FLUORO [U]	TR			
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er].	FOLATO [S]		1			1	N	3										8,05	FOLATO [S]	TR			
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er].		FOLATO (ACIDO FOLICO) [S]	2	90.23.2_2	B	1	N	3										8,05	FOLATO (ACIDO FOLICO) [S]	TR			
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er].		FOLATO [INTRAERITROCITARIO]	3	90.23.2_3	B	1	N	3										8,05	FOLATO [INTRAERITROCITARIO]	TR			
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U].	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		1			1	N	3					90.35.2					11,50	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	TR			
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U].		FOLLITROPINA (FSH) [S]	2	90.23.3_2	B	1	N	3										11,50	FOLLITROPINA (FSH) [S]	TR			
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U].		FOLLITROPINA (FSH) [U]	3	90.23.3_3	C	1	N	3										11,50	FOLLITROPINA (FSH) [U]	TR			
90.23.4	FOSFATASI ACIDA.	FOSFATASI ACIDA		0	90.23.4_0	A	1	N	3										1,50	FOSFATASI ACIDA	TR			
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA.	FOSFATASI ALCALINA		0	90.23.5_0	A	1	N	3										2,30	FOSFATASI ALCALINA	TR			
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO.	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		0	90.24.1_0	A	1	N	3										9,30	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	TR			
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU].	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		1			1	N	3										1,40	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	TR			
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU].		FOSFATO INORGANICO [S]	2	90.24.3_2	B	1	N	3										1,40	FOSFATO INORGANICO [S]	TR			
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU].		FOSFATO INORGANICO [U]	3	90.24.3_3	C	1	N	3										1,40	FOSFATO INORGANICO [U]	TR			
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU].		FOSFATO INORGANICO [U] 24H	4	90.24.3_4	C	1	N	3										1,40	FOSFATO INORGANICO [U] 24H	TR			
90.24.4	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI).	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)		0	90.24.4_0	A	1	N	3										0,95	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)	TR			
90.24.5	FOSFORO.	FOSFORO		1			1	N	3										1,10	FOSFORO	TR			

90.24.5	FOSFORO.		FOSFORO [S]	2	90.24.5_2	B	1	N	3											1,10	FOSFORO [S]	TR				
90.24.5	FOSFORO.		FOSFORO [U] 24H	4	90.24.5_4	D	1	N	3											1,10	FOSFORO [U] 24H	TR				
90.24.5	FOSFORO.		FOSFORO II MINZ. [U]	5	90.24.5_5	E	1	N	3											1,10	FOSFORO II MINZ. [U]	TR				
90.24.5	FOSFORO.		FOSFORO I MINZ. [U]	6	90.24.5_6	C	1	N	3											1,10	FOSFORO I MINZ. [U]	TR				
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S].	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]		0	90.25.1_0	A	1	N	3											2,80	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	TR				
90.25.2	FRUTTOSIO [Ls].	FRUTTOSIO [LS]		0	90.25.2_0	A	1	N	3											3,70	FRUTTOSIO [LS]	TR				
90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico).	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)		0	90.25.3_0	A	1	N	3											6,10	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)	TR				
90.25.4	GALATTOSIO [S/U].	GALATTOSIO [S/U]		1			1	N	3											1,90	GALATTOSIO [S/U]	TR				
90.25.4	GALATTOSIO [S/U].		GALATTOSIO [S]	2	90.25.4_2	B	1	N	3											1,90	GALATTOSIO [S]	TR				
90.25.4	GALATTOSIO [S/U].		GALATTOSIO [U]	3	90.25.4_3	C	1	N	3											1,90	GALATTOSIO [U]	TR				
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U].	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		1			1	N	3											2,30	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	TR				
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U].	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		1			1	N	3											2,30	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	TR				
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U].		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [S]	2	90.25.5_2	B	1	N	3											2,30	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [S]	TR				
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U].		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [U]	3	90.25.5_3	C	1	N	3											2,30	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT [U]	TR				
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT). Secondo protocolli adottati nell'ambito della rete per le malattie rare	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASI (GALT)		0	90.25.6_0	A	1	N	3								Secondo protocolli adottati nell'ambito della rete per le malattie rare				9,30	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASI (GALT)	TR				
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG).	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		0	90.25.7_0	A	1	N	3											10,15	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	TR				
90.26.1	GASTRINA [S].	GASTRINA [S]		1			1	N	3					90.35.2						10,25	GASTRINA [S]	TR				
90.26.1	GASTRINA [S].		GASTRINA [S]	2	90.26.1_2	B	1	N	3					90.35.2						10,25	GASTRINA [S]	TR				
90.26.1	GASTRINA [S].		GASTRINA 17 [S]	3	90.26.1_3	C	1	N	3					90.35.2						10,25	GASTRINA 17 [S]	TR				
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG).	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		0	90.26.2_0	A	1	N	3											6,55	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	TR				
90.26.3	GLUCAGONE [S].	GLUCAGONE [S]		0	90.26.3_0	A	1	N	3											7,30	GLUCAGONE [S]	TR				

90.26.4	GLUCOSIO Curva da carico 2 o 3 determinazioni. Inclusa determinazione del Glucosio basale 90.27.1	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 O 3 DETERMINAZIONI		1			1	N	3						90.27.1					2,15	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 2 O 3 DETERMINAZIONI	TR				
90.26.4	GLUCOSIO Curva da carico 2 o 3 determinazioni. Inclusa determinazione del Glucosio basale 90.27.1		GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) 2 prelievi: base e 120'	2	90.26.4_2	B	1	N	3						90.27.1					2,15	GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g)	TR				
90.26.4	GLUCOSIO Curva da carico 2 o 3 determinazioni. Inclusa determinazione del Glucosio basale 90.27.1		GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) gravidanza: tre prelievi: base, 60' e 120'	3	90.26.4_3	C	1	N	3						90.27.1					2,15	GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) gravidanza	TR				
90.26.5	GLUCOSIO Dosaggio seriale dopo carico (4 o 5 o 6 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (4 O 5 O 6 DETERMINAZIONI)		0	90.26.5_0	A	1	N	3						90.27.1					4,20	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (4 O 5 O 6 DETERMINAZIONI)	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.	GLUCOSIO		1			1	N	3											1,35	GLUCOSIO	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [S]	2	90.27.1_2	B	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [S]	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [U] 24H	3	90.27.1_3	C	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [U] 24H	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [SG] CAPILLARE	4	90.27.1_4	E	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [SG] CAPILLARE	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO IN LIQ. AMNIOTICO	5	90.27.1_5	F	1	N	3											1,35	GLUCOSIO IN LIQ. AMNIOTICO	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [S] POST PRANDIALE	6	90.27.1_6	G	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [S] POST PRANDIALE	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [U]	7	90.27.1_7	H	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [U]	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [PERITONEALE]	8	90.27.1_8	I	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [PERITONEALE]	TR				
90.27.1	GLUCOSIO.		GLUCOSIO [S] POCT	9	90.27.1_9	J	1	N	3											1,35	GLUCOSIO [S] POCT	TR				
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH).	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		0	90.27.2_0	A	1	N	3					90.62.4						8,25	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	TR				
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U].	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]		0	90.27.3_0	A	1	N	3											11,50	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	TR				
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U].	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [S/U]		1			1	N	3											11,10	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunita' beta frazione libera) [S/U]	TR				
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U].		GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [S]	2	90.27.4_2	B	1	N	3											11,10	GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [S]	TR				
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U].		GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [U]	3	90.27.4_3	B	1	N	3											11,10	GONADOTROPINA CORIONICA B-HCG LIBERA [U]	TR				
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera).	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA) (BETA HCG)		1			1	N	3					90.35.2						12,60	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)(BETA HCG)	TR				
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera).		GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA, MOLECOLA INTERA) (BETA HCG)	2	90.27.5_2	B	1	N	3					90.35.2						12,60	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)(BETA HCG)	TR				

90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera).		GONADOTROPINA CORIONICA PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [S]	3	90.27.5_3	B	1	N	3					90.35.2						12,60	GONADOTROPINA CORIONICA PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [S]	TR				
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera).		BHCG MASCHILE	4	90.27.5_4	B	1	N	3					90.35.2						12,60	BHCG MASCHILE	TR				
90.27.6	IODURIA.	IODURIA		0	90.27.6_0	A	1	N	3											2,55	IODURIA	TR				
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA.	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)		0	90.28.1_0	A	1	N	3											9,35	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	TR				
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U].	IDROSSIPROLINA [U]		0	90.28.2_0	A	1	N	3											15,70	IDROSSIPROLINA [U]	TR				
90.28.3	IMIPRAMINA.	IMIPRAMINA		0	90.28.3_0	A	1	N	3											12,60	IMIPRAMINA	TR				
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U].	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		1			1	N	3											8,25	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	TR				
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U].		IMMUNOGLOBULINE LEGGERE KAPPA E LAMBDA [S]	2	90.28.4_2	B	1	N	3											8,25	IMMUNOGLOBULINE LEGGERE KAPPA E LAMBDA [S]	TR				
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U].		IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [U]	3	90.28.4_3	C	1	N	3											8,25	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [U]	TR				
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5).	INSULINA [S]: Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5		1			1	N	3											26,95	INSULINA [S]: Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5	TR				
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5).		CURVA INSULINICA PER TEST AL GLUCAGONE [S]	2	90.28.5_2	B	1	N	3											26,95	CURVA INSULINICA PER TEST AL GLUCAGONE [S]	TR				
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5).		CURVA INSULINICA DOPO CARICO DI GLUCOSIO	3	90.28.5_3	C	1	N	3											26,95	CURVA INSULINICA DOPO CARICO DI GLUCOSIO	TR				
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5).		CURVA INSULINICA 5 PUNTI PER SOSPETTO INSULINOMA [S]	4	90.28.5_4	D	1	N	3											26,95	CURVA INSULINICA 5 PUNTI PER SOSPETTO INSULINOMA [S]	TR				
90.29.1	INSULINA [S].	INSULINA [S]		1			1	N	3											8,50	INSULINA [S]	TR				
90.29.1	INSULINA [S].		INSULINA [S]	2	90.29.1_2	B	1	N	3											8,50	INSULINA [S]	TR				
90.29.1	INSULINA [S].		INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE PRECOCE	3	90.29.1_3	C	1	N	3											8,50	INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE PRECOCE	TR				
90.29.1	INSULINA [S].		INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	4	90.29.1_4	D	1	N	3											8,50	INSULINA [S] PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	TR				
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F].	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		1			1	N	3											2,30	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	TR				
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F].		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	2	90.29.2_2	B	1	N	3											2,30	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	TR				
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F].		LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [F]	3	90.29.2_3	C	1	N	3											2,30	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [F]	TR				

90.29.4	LATTOSIO [U/Ls].	LATTOSIO [U/Ls]		1			1	N	3										2,25	LATTOSIO [U/Ls]	TR			
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls].		LATTOSIO [U]	2	90.29.4_2	B	1	N	3										2,25	LATTOSIO [U]	TR			
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls].		LATTOSIO [LS]	3	90.29.4_3	C	1	N	3										2,25	LATTOSIO [LS]	TR			
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S].	LEUCIN AMINOPEPTIDASI (LAP) [S]		0	90.29.5_0	A	1	N	3										2,45	LEUCIN AMINOPEPTIDASI (LAP) [S]	TR			
90.30.1	LEVODOPA.	LEVODOPA		0	90.30.1_0	A	1	N	3										6,50	LEVODOPA	TR			
90.30.2	LIPASI [S].	LIPASI [S]		1			1	N	3										2,85	LIPASI [S]	TR			
90.30.2	LIPASI [S].		LIPASI [S]	2	90.30.2_2	B	1	N	3										2,85	LIPASI [S]	TR			
90.30.2	LIPASI [S].		LIPASI [DRENAGGIO]	3	90.30.2_3	B	1	N	3										2,85	LIPASI [DRENAGGIO]	TR			
90.30.3	LIPOPROTEINA (a).	LIPOPROTEINA (A)		0	90.30.3_0	A	1	N	3										12,05	LIPOPROTEINA (a)	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		1			1	N	3										3,50	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2	90.30.4_2	B	1	N	3										3,50	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. AMNIOTICO	3	90.30.4_3	C	1	N	3										3,50	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSCOPICO-LIQ. AMNIOTICO	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. CEFALO-RACHIDIANO	4	90.30.4_4	D	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ.CEFALO-RACHIDIANO	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. DIALISI	5	90.30.4_5	E	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSCOPICO - LIQ.DIALISI	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. DIALISI PERITONEALE	6	90.30.4_6	F	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ.DIALISI PERITONEAL	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. DIGIUNALE	7	90.30.4_7	G	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. DIGIUNALE	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. DRENAGGIO	8	90.30.4_8	H	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. DRENAGGIO	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. DUODENALE	9	90.30.4_9	I	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. DUODENALE	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. PERICARDICO	10	90.30.4_10	L	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. PERICARDICO	TR			
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.		LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. PERITONEALE	11	90.30.4_11	M	1	N	3										3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. PERITONEALE	TR			

90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.		LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - TREALASI	8	90.30.5_8	H	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - TREALASI	TR		
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia).	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		0	90.31.1_0	A	1	N	3											10,05	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	TR		
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA.	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		0	90.31.2_0	A	1	N	3											15,55	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	TR		
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS.	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		0	90.31.3_0	A	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	TR		
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] - Solitamente cod. 90.31.4 - ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermatica.	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA]		0	90.31.6_0	A	1	N	3											3,70	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA]	TR		
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA'. prova colorazione con eosina (Pretestazione ecgaglie solo in caso di motilità < al 30%).La prestazione sostituisce cod.90.31.5	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA'		0	90.31.7_0	A	1	N	3											6,70	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA'	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.90.31.4 -. (Fruttosio, Carnitina, Forfatasi proteasica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per gascurna determinazione (Sono prescrivibi al massimo 4 determinazioni)	PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Forfatasi proteasica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per gascurna determinazione (Sono prescrivibi al massimo		1			1	N	3											3,70	LIQUIDO SEMINALE - PROFILO BIOCHIMICO Per gascurna determi-nazione.	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.90.31.4 -. (Fruttosio, Carnitina, Forfatasi proteasica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per gascurna determinazione (Sono prescrivibi al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - FRUTTOSIO		2	90.31.8_2	B	1	N	3											3,70	LIQUIDO SEMINALE - FRUTTOSIO	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.90.31.4 -. (Fruttosio, Carnitina, Forfatasi proteasica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per gascurna determinazione (Sono prescrivibi al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - ACIDO CITRICO		3	90.31.8_3	C	1	N	3											3,70	LIQUIDO SEMINALE - ACIDO CITRICO	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.90.31.4 -. (Fruttosio, Carnitina, Forfatasi proteasica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per gascurna determinazione (Sono prescrivibi al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - ALFA GLUCOSIDASI		4	90.31.8_4	D	1	N	3											3,70	LIQUIDO SEMINALE - ALFA GLUCOSIDASI	TR		
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. PLEURICO		12	90.30.4_12	N	1	N	3											3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. PLEURICO	TR		
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. ASCITICO		13	90.30.4_13	O	1	N	3											3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. ASCITICO	TR		
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO - LIQ. BILIARE		14	90.30.4_14	P	1	N	3											3,50	LIQUIDI VERSAMENTI ESAME CH-FISICO E MICROSC-LIQ. BILIARE	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		1		N	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - ACETIL-COLINESTERASI		2	90.30.5_2	B	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - ACETIL-COLINESTERASI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - CELLOBIASI		3	90.30.5_3	C	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - CELLOBIASI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - SACCARASI		4	90.30.5_4	D	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - SACCARASI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - LATTASI		5	90.30.5_5	E	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - LATTASI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - MALTASI		6	90.30.5_6	F	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - MALTASI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - PALATINASI		7	90.30.5_7	G	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - PALATINASI	TR		
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, tiasiasi, acetil-esterasi). Per gascurna determinazione.	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - TREALASI		8	90.30.5_8	H	1	N	3											0,90	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI - TREALASI	TR		

90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROPRIO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.50.31.4 -. (fruttosio, Carnitina, forbiciate proteiche o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - CARNITINA	5	90.31.8_5	E	1	N	3			Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni												3,70	LIQUIDO SEMINALE - CARNITINA	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROPRIO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.50.31.4 -. (fruttosio, Carnitina, forbiciate proteiche o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - FOSFATASI PROSTATICA	6	90.31.8_6	F	1	N	3			Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni												3,70	LIQUIDO SEMINALE - FOSFATASI PROSTATICA	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROPRIO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.50.31.4 -. (fruttosio, Carnitina, forbiciate proteiche o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - MALTASI	7	90.31.8_7	G	1	N	3			Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni												3,70	LIQUIDO SEMINALE - MALTASI	TR		
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROPRIO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.50.31.4 -. (fruttosio, Carnitina, forbiciate proteiche o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)	LIQUIDO SEMINALE - ZINCO	8	90.31.8_8	H	1	N	3			Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni												3,70	LIQUIDO SEMINALE - ZINCO	TR		
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO.	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	0	90.32.1_0	A	1	N	3														2,30	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	TR		
90.32.2	LITIO [P].	LITIO [P]	0	90.32.2_0	A	1	N	3														3,70	LITIO [P]	TR		
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U].	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	1			1	N	3	90.35.2													11,50	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	TR		
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U].	LUTEOTROPINA (LH) [S]	2	90.32.3_2	B	1	N	3														11,50	LUTEOTROPINA (LH) [S]	TR		
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U].	LUTEOTROPINA (LH) [U]	3	90.32.3_3	C	1	N	3														11,50	LUTEOTROPINA (LH) [U]	TR		
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali doppi GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIALI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (da 3 a 6) per ciascuna curva	1			1	N	3														49,30	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIALI DOLO STIMOLO	TR		
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali doppi GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva	FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIALI DOPO GNRH o altro stimolo (da 3 a 6) per ciascuna curva	2	90.32.4_2	B	1	N	3														49,30	FOLLITROPINA (FSH) DOSAGGI SERIALI per ciascuna curva	TR		
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali doppi GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva	LUTEOTROPINA (LH) DOSAGGI SERIALI DOPO GNRH o altro stimolo (da 3 a 6) per ciascuna curva	2	90.32.4_3	C	1	N	3														49,30	LUTEOTROPINA (LH) DOSAGGI SERIALI Per ciascuna curva	TR		
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SQ)/EI].	MAGNESIO TOTALE [S]	2	90.32.5_2	B	1	N	3														1,50	MAGNESIO TOTALE [S]	TR		
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SQ)/EI].	MAGNESIO TOTALE [ERITROCITARIO]	3	90.32.5_3	C	1	N	3														1,50	MAGNESIO TOTALE [ERITROCITARIO]	TR		
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SQ)/EI].	MAGNESIO TOTALE [U]	4	90.32.5_4	D	1	N	3														1,50	MAGNESIO TOTALE [U]	TR		
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SQ)/EI].	MAGNESIO TOTALE [U] 24H	5	90.32.5_5	D	1	N	3														1,50	MAGNESIO TOTALE [U] 24H	TR		
90.33.1	MANGANESE [S].	MANGANESE [S]	0	90.33.1_0	A	1	N	3														5,50	MANGANESE [S]	TR		
90.33.2	MEPROBAMATO.	MEPROBAMATO	0	90.33.2_0	A	1	N	3														6,50	MEPROBAMATO	TR		
90.33.3	MERCURIO.	MERCURIO	0	90.33.3_0	A	1	N	3														8,05	MERCURIO	TR		

90.33.4	MICROALBUMINURIA.	MICROALBUMINURIA		1			1	N	3										4,10	MICROALBUMINURIA	TR			
90.33.4	MICROALBUMINURIA.		MICROALBUMINURIA	2	90.33.4_2	B	1	N	3										4,10	MICROALBUMINURIA	TR			
90.33.4	MICROALBUMINURIA.		MICROALBUMINURIA estemporanea early morning per calcolo ACR	3	90.33.4_3	B	1	N	3										4,10	MICROALBUMINURIA estemporanea early morning per calcolo ACR	TR		MALBE	
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U].	MIOGLOBINA [S/U]		1			1	N	3										6,70	MIOGLOBINA [S/U]	TR			
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U].		MIOGLOBINA [S]	2	90.33.5_2	B	1	N	3										6,70	MIOGLOBINA [S]	TR			
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U].		MIOGLOBINA [U]	3	90.33.5_3	C	1	N	3										6,70	MIOGLOBINA [U]	TR			
90.33.6	METANEFRINE URINARIE.	METANEFRINE URINARIE		1			1	N	3										6,75	METANEFRINE URINARIE	TR			
90.33.6	METANEFRINE URINARIE.		METANEFRINA 24H	2	90.33.6_2	B	1	N	3										6,75	METANEFRINA 24H	TR		UMETA	
90.33.6	METANEFRINE URINARIE.		NORMETANEFRINA	3	90.33.6_3	C	1	N	3										6,75	NORMETANEFRINA	TR		UMETA	
90.33.7	MURAMIDASI (LISOZIMA).	MURAMIDASI (LISOZIMA)		0	90.33.7_0	A	1	N	3										2,05	MURAMIDASI (LISOZIMA)	TR			
90.34.1	NEOPTERINA.	NEOPTERINA		1			1	N	3										9,60	NEOPTERINA	TR			
90.34.1	NEOPTERINA.		NEOPTERINA [S]	2	90.34.1_2	B	1	N	3										9,60	NEOPTERINA [S]	TR			
90.34.1	NEOPTERINA.		NEOPTERINA [U]	3	90.34.1_3	C	1	N	3										9,60	NEOPTERINA [U]	TR			
90.34.2	NICHEL.	NICHEL		1			1	N	3										8,90	NICHEL	TR			
90.34.2	NICHEL.		NICHEL [S]	2	90.34.2_2	B	1	N	3										8,90	NICHEL [S]	TR			
90.34.2	NICHEL.		NICHEL [U]	3	90.34.2_3	C	1	N	3										8,90	NICHEL [U]	TR			
90.34.3	NORTRIPTILINA.	NORTRIPTILINA		0	90.34.3_0	A	1	N	3										4,75	NORTRIPTILINA	TR			
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO. per ciascuna determinazione	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO		0	90.34.4_0	A	1	N	3										6,10	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	TR			
90.34.6	OMOCISTEINA.	OMOCISTEINA		0	90.34.6_0	A	1	N	3										10,05	OMOCISTEINA	TR			
90.34.7	OSMOLALITA'. (Determinazione diretta)	OSMOLALITA'		1			1	N	3										3,05	OSMOLALITA'	TR			

90.34.7	OSMOLALITA'. (Determinazione diretta)		OSMOLALITA' [S]	2	90.34.7_2	B	1	N	3											3,05	OSMOLALITA' [S]	TR			
90.34.7	OSMOLALITA'. (Determinazione diretta)		OSMOLALITA' [U]	3	90.34.7_3	C	1	N	3											3,05	OSMOLALITA' [U]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		1			1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - PRIMO CAMPIONE [P]	2	90.35.1_2	B	1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - PRIMO CAMPIONE [P]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIONE [P]	3	90.35.1_3	C	1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIONE [P]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE [P]	4	90.35.1_4	D	1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE [P]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - PRIMO CAMPIONE [U]	5	90.35.1_5	B	1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - PRIMO CAMPIONE [U]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIONE [U]	6	90.35.1_6	C	1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIONE [U]	TR			
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U].		ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE [U]	7	90.35.1_7	D	1	N	3											9,35	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE [U]	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.	ORMONI DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6) Inclusa determinazione del livello basale.		1			1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	ORMONI DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		17 OH-PROGESTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	2	90.35.2_2	B	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	17 OH-PROGESTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		ACTH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	3	90.35.2_3	C	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	ACTH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		CORTISOLO: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	4	90.35.2_4	D	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	CORTISOLO: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		GH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	5	90.35.2_5	E	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	GH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		TSH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	7	90.35.2_7	G	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	TSH: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		PRL: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	8	90.35.2_8	H	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	PRL: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		CALCITONINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	9	90.35.2_9	I	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	CALCITONINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		RENINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	10	90.35.2_10	L	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	RENINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	11	90.35.2_11	M	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		GASTRINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	12	90.35.2_12	N	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	GASTRINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR			

90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		ALDOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	13	90.35.2_13	O	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	ALDOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S): DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	14	90.35.2_14	P	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S):DOS SERIATI DOPO STIM (DA3A6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		17 BEA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	15	90.35.2_15	Q	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	17 BEA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		CROMOGRANINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	16	90.35.2_16	R	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	CROMOGRANINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		GLUCAGONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	17	90.35.2_17	S	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	GLUCAGONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		TESTOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	18	90.35.2_18	T	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	TESTOSTERONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		FT4: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	19	90.35.2_19	U	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	FT4: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		INSULINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	20	90.35.2_20	V	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	INSULINA: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		ANDROSTENEDIONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	21	90.35.2_21	W	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	ANDROSTENEDIONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		ANDROSTENEDIONE GLUCORONIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	22	90.35.2_22	Y	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	ANDROSTENEDIONE GLUCORONIDE:DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		DHT: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	23	90.35.2_23	X	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	DHT: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		ESTRONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	24	90.35.2_24	Z	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	ESTRONE: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (DA 3 A 6)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		TEST OGTT HGH	27	90.35.2_27	AC	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	TEST OGTT HGH	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		DESAMETASONE TEST PER CORTISOLO 1 MG (DECADRON)	28	90.35.2_28	AD	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	DESAMETASONE TEST PER CORTISOLO 1 MG (DECADRON)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		DESAMETASONE TEST PER CORTISOLO 2 MG (DECADRON)	29	90.35.2_29	AE	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	DESAMETASONE TEST PER CORTISOLO 2 MG (DECADRON)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		DESAMETASONE CORTISOLO (2GG)	30	90.35.2_30	AF	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	DESAMETASONE CORTISOLO (2GG)	TR				
90.35.2	ORMONI. Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA, PEPTIDE C, GASTRINA, CALCITONINA, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO [DEA-S]) Inclusa determinazione del livello basale. Per ciascuna serie.		TEST CALCIO GLUCONATO	31	90.35.2_31	AG	1	N	3					90.01.2, 90.05.3, 90.11.1, 90.11.5, 90.15.2, 90.15.3, 90.17.2, 90.23.3, 90.26.1, 90.32.3, 90.38.2, 90.40.2, 90.42.1, 90.27.5		Incluso: determinazione del livello basale				29,15	TEST CALCIO GLUCONATO	TR				
90.35.3	OSSALATI [U].	OSSALATI [U]		0	90.35.3_0	A	1	N	3											7,90	OSSALATI [U]	TR				
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP).	OSTEOCALCINA (BGP)		0	90.35.4_0	A	1	N	3											22,45	OSTEOCALCINA (BGP)	TR				
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S].	PARATORMONE (PTH) [S]		0	90.35.5_0	A	1	N	3											18,50	PARATORMONE (PTH) [S]	TR				

90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S].	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]		0	90.36.1_0	A	1	N	3											5,50	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	TR				
90.36.3	PIOMBO [S/U].	PIOMBO [S/U]		1			1	N	3											17,90	PIOMBO [S/U]	TR				
90.36.3	PIOMBO [S/U].		PIOMBO [S]	2	90.36.3_2	B	1	N	3											17,90	PIOMBO [S]	TR				
90.36.3	PIOMBO [S/U].		PIOMBO [U]	3	90.36.3_3	C	1	N	3											17,90	PIOMBO [U]	TR				
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er].	PIRUVATOCHINASI (PK) (SG/ER)		0	90.36.4_0	A	1	N	3					90.62.4						6,90	PIRUVATOCHINASI (PK) (SG/ER)	TR				
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP).	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		1			1	N	3											5,50	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	TR				
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP).		POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	2	90.36.5_2	B	1	N	3											5,50	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	TR				
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP).		POLIPEPTIDE PANCREATICO	3	90.36.5_3	C	1	N	3											5,50	POLIPEPTIDE PANCREATICO	TR				
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP o NT-proBNP).	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP o NT-proBNP)		0	90.36.6_0	A	1	N	3											12,55	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP o NT-proBNP)	TR				
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa).	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)		1			1	N	3											11,70	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	TR				
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa).		PORFIRINE TOTALI	2	90.37.1_2	B	1	N	3											11,70	PORFIRINE TOTALI	TR				
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa).		UROPORFIRINE	3	90.37.1_3	C	1	N	3											11,70	UROPORFIRINE	TR				
90.37.2	PORFOBILINOGENO [U].	PORFOBILINOGENO [U]		0	90.37.2_0	A	1	N	3											5,25	PORFOBILINOGENO [U]	TR				
90.37.3	POST COITAL TEST.	POST COITAL TEST		0	90.37.3_0	A	1	N	3											2,45	POST COITAL TEST	TR				
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er].	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		1			1	N	3											1,10	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	TR				
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er].		POTASSIO [S]	2	90.37.4_2	B	1	N	3											1,10	POTASSIO [S]	TR				
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er].		POTASSIO [U] 24H	3	90.37.4_3	C	1	N	3											1,10	POTASSIO [U] 24H	TR				
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er].		POTASSIO [U]	4	90.37.4_4	C	1	N	3											1,10	POTASSIO [U]	TR				
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er].		POTASSIO [INTRAERITROCITARIO]	5	90.37.4_5	D	1	N	3											1,10	POTASSIO [INTRAERITROCITARIO]	TR				
90.37.5	PRIMIDONE.	PRIMIDONE		0	90.37.5_0	A	1	N	3											8,05	PRIMIDONE	TR				

90.37.6	PREALBUMINA.	PREALBUMINA		1			1	N	3											5,05	PREALBUMINA	TR			
90.37.6	PREALBUMINA.		PREALBUMINA [S]	2	90.37.6_2	B	1	N	3											5,05	PREALBUMINA [S]	TR			
90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PRO-COLLAGENE.	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PRO-COLLAGENE		0	90.37.7_0	A	1	N	3											12,55	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PRO-COLLAGENE	TR			
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO.	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		0	90.37.8_0	A	1	N	3											5,05	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	TR			
90.38.1	PROGESTERONE [S].	PROGESTERONE [S]		0	90.38.1_0	A	1	N	3											11,50	PROGESTERONE [S]	TR			
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S].	PROLATTINA (PRL) [S]		1			1	N	3											11,50	PROLATTINA (PRL) [S]	TR			
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S].		RICERCA MACROPROLATTINA [S]	2	90.38.2_2	B	1	N	3											11,50	RICERCA MACROPROLATTINA [S]	TR		PROMA	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S].		PROLATTINA (PRL) [S]	3	90.38.2_3	C	1	N	3											11,50	PROLATTINA (PRL) [S]	TR			
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S].		PROLATTINA (PRL) - SECONDO CAMPIONE [S]	4	90.38.2_4	D	1	N	3											11,50	PROLATTINA (PRL) - SECONDO CAMPIONE [S]	TR			
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S].		PROLATTINA (PRL) - TERZO CAMPIONE [S]	5	90.38.2_5	E	1	N	3											11,50	PROLATTINA (PRL) - TERZO CAMPIONE [S]	TR			
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5).	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)		0	90.38.3_0	A	1	N	3											24,85	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	TR			
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]. Incluso: Dosaggio Proteine totali	PROTIDOGRAMMA (PROTIDEMIA FRAZIONATA, ELETTROFORESI PROTEICA, PROFILO PROTEICO)		0	90.38.4_0	A	1	N	3							Incluso: Dosaggio Proteine totali [S] 90.38.5_2				6,85	PROTIDOGRAMMA (PROTIDEMIA FRAZ, ELETTROFORESI PROT, PROFILO PROT)	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].	PROTEINE [S/U/dU/La]		1			1	N	3											1,10	PROTEINE [S/U/dU/La]	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [S]	2	90.38.5_2	B	1	N	3											1,10	PROTEINE [S]	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [U]	3	90.38.5_3	C	1	N	3											1,10	PROTEINE [U]	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [U] 24H	4	90.38.5_4	C	1	N	3											1,10	PROTEINE [U] 24H	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [LIQ. AMNIOTICO]	5	90.38.5_5	D	1	N	3											1,10	PROTEINE [LIQ. AMNIOTICO]	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [PERITONEALE]	6	90.38.5_6	E	1	N	3											1,10	PROTEINE [PERITONEALE]	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [U] CLINO	7	90.38.5_7	F	1	N	3											1,10	PROTEINE [U] CLINO	TR			
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [U] 12 H NOTTURNO	8	90.38.5_8	G	1	N	3											1,10	PROTEINE [U] 12 H NOTTURNO	TR			

90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La].		PROTEINE [U] ORTO	9	90.38.5_9	H	1	N	3											1,10	PROTEINE [U] ORTO	TR				
90.38.F	PEPSINOGENO A,C. Per singolo dosaggio. Indagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa	PEPSINOGENO A,C. Per singolo dosaggioIndagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa		1			1	N	3							Indagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa				4,55	PEPSINOGENO A,C. Per singolo dosaggio	TR				
90.38.F	PEPSINOGENO A,C. Per singolo dosaggio. Indagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa		PEPSINOGENO A	2	90.38.F_2	B	1	N	3							Indagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa				4,55	PEPSINOGENO A	TR				
90.38.F	PEPSINOGENO A,C. Per singolo dosaggio. Indagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa		PEPSINOGENO C	3	90.38.F_3	C	1	N	3							Indagine di II livello per la valutazione trattamento di inibitori di pompa				4,55	PEPSINOGENO C	TR				
90.38.G	ACIDO OMOVANILICO.	ACIDO OMOVANILLICO (HVA)		1			1	2	3											9,95	ACIDO OMOVANILLICO (HVA)	TR				
90.38.G	ACIDO OMOVANILICO.		ACIDO OMOVANILLICO (HVA) 24H	2	90.38.G_2	B	1	2	3											9,95	ACIDO OMOVANILLICO (HVA) 24H	TR				
90.38.G	ACIDO OMOVANILICO.		ACIDO OMOVANILLICO (HVA) PEDIATRICO	3	90.38.G_3	C	1	2	3											9,95	ACIDO OMOVANILLICO (HVA) PEDIATRICO	TR				
90.38.H	TIMIDINA CHINASI.	TIMIDINA CHINASI		0	90.38.H_0	A	1	N	3											42,40	TIMIDINA CHINASI	TR				
90.38.L	TRIPTASI.	TRIPTASI		0	90.38.L_0	A	1	N	3											10,00	TRIPTASI	TR				
90.38.Z	PROCALCITONINA.	PROCALCITONINA		0	90.38.Z_0	A	1	N	3											14,40	PROCALCITONINA	TR				
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)		0	90.39.1_0	A	1	N	3						90.38.5					4,10	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	TR				
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA.	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		0	90.39.2_0	A	1	N	3											6,80	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	TR				
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI.	PURINE E LORO METABOLITI		0	90.39.3_0	A	1	N	3											9,30	PURINE E LORO METABOLITI	TR				
90.39.4	RAME [S/U].	RAME [S/U]		1			1	N	3											4,35	RAME [S/U]	TR				
90.39.4	RAME [S/U].		RAME [S]	2	90.39.4_2	B	1	N	3											4,35	RAME [S]	TR				
90.39.4	RAME [S/U].		RAME [U]	3	90.39.4_3	C	1	N	3											4,35	RAME [U]	TR				
90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI.	RECETTORI DEGLI ESTROGENI		0	90.39.5_0	A	1	N	3											18,65	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	TR				
90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA.	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA (TfR)		0	90.39.6_0	A	1	N	3											8,40	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA (TfR)	TR				
90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE.	RECETTORI DEL PROGESTERONE		0	90.40.1_0	A	1	N	3											15,50	RECETTORI DEL PROGESTERONE	TR				
90.40.2	RENINA [P].	RENINA [P]		1			1	N	3					90.35.2						22,75	RENINA [P]	TR				

90.40.2	RENINA [P].		RENINA [P] - CLINOSTATISMO	2	90.40.2_2	B	1	N	3					90.35.2						22,75	RENINA [P] - CLINOSTATISMO	TR				
90.40.2	RENINA [P].		RENINA [P] - ORTOSTATISMO	3	90.40.2_3	C	1	N	3					90.35.2						22,75	RENINA [P] - ORTOSTATISMO	TR				
90.40.2	RENINA [P].		RENINA [P] - Screening per calcolo ARR	4	90.40.2_4	D	1	N	3					90.35.2						22,75	RENINA [P] - Screening per calcolo ARR	TR				
90.40.2	RENINA [P].		RENINA DIRETTA CLINO	5	90.40.2_5	E	1	N	3					90.35.2						22,75	RENINA DIRETTA CLINO	TR				
90.40.2	RENINA [P].		RENINA DIRETTA ORTO	6	90.40.2_6	F	1	N	3					90.35.2						22,75	RENINA DIRETTA ORTO	TR				
90.40.3	SELENIO.	SELENIO		0	90.40.3_0	A	1	N	3											6,10	SELENIO	TR				
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er].	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		1			1	N	3											1,10	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	TR				
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er].		SODIO [S]	2	90.40.4_2	B	1	N	3											1,10	SODIO [S]	TR				
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er].		SODIO [U]	3	90.40.4_3	C	1	N	3											1,10	SODIO [U]	TR				
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er].		SODIO [U] 24H	4	90.40.4_4	C	1	N	3											1,10	SODIO [U] 24H	TR				
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er].		SODIO [ERITROCITARIO]	5	90.40.4_5	D	1	N	3											1,10	SODIO [ERITROCITARIO]	TR				
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er].		SODIO [PERITONEALE]	6	90.40.4_6	E	1	N	3											1,10	SODIO [PERITONEALE]	TR				
90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO.	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO		0	90.40.5_0	A	1	N	3											4,10	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	TR				
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE. La prestazione sostituisce cod.90.31.5.	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		0	90.40.6_0	A	1	N	3											6,70	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	TR				
90.40.7	SOMATOMEDINA C [IGF-1].	SOMATOMEDINA C [IGF-1]		0	90.40.7_0	A	1	N	3											16,90	SOMATOMEDINA C [IGF-1]	TR				
90.40.8	SOMATOSTATINA DOSAGGIO.	SOMATOSTATINA DOSAGGIO		0	90.40.8_0	A	1	N	3											16,90	SOMATOSTATINA DOSAGGIO	TR				
90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+).	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)		0	90.41.1_0	A	1	N	3											0,80	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	TR				
90.41.2	TEOFILLINA.	TEOFILLINA [S]		0	90.41.2_0	A	1	N	3											9,70	TEOFILLINA [S]	TR				
90.41.3	TESTOSTERONE.	TESTOSTERONE [S]		0	90.41.3_0	A	1	N	3											11,50	TESTOSTERONE [S]	TR				
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO.	TESTOSTERONE LIBERO		0	90.41.4_0	A	1	N	3											13,90	TESTOSTERONE LIBERO	TR				

90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg).	TIREOGLOBULINA (TG)		0	90.41.5_0	A	1	N	3										13,80	TIREOGLOBULINA (TG)	TR				
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE.	TELOPEPTIDE C-TERMINALE		0	90.41.6_0	A	1	N	3										14,75	TELOPEPTIDE C-TERMINALE	TR				
90.41.7	TELOPEPTIDE N-TERMINALE.	TELOPEPTIDE N-TERMINALE		0	90.41.7_0	A	1	N	3										14,75	TELOPEPTIDE N-TERMINALE	TR				
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH).	TIREOTROPINA (TSH)		0	90.42.1_0	A	1	N	3					90.35.2					11,50	TIREOTROPINA (TSH)	TR				
90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4).	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)		0	90.42.2_0	A	1	N	3										20,50	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	TR				
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4).	TIROXINA LIBERA (FT4)		0	90.42.3_0	A	1	N	3										11,50	TIROXINA LIBERA (FT4)	TR				
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante).	TRANSFERRINA CAPACITA' FERROLEGANTE (T.I.B.C.)		1			1	N	3							Non prescrivibile			3,50	TRANSFERRINA CAPACITA' FERROLEGANTE (T.I.B.C.)	TR				
90.42.5	TRANSFERRINA [S].	TRANSFERRINA [S]		1			1	N	3										4,50	TRANSFERRINA [S]	TR				
90.42.5	TRANSFERRINA [S].		TRANSFERRINA [S]	2	90.42.5_2	B	1	N	3										4,50	TRANSFERRINA [S]	TR				
90.42.5	TRANSFERRINA [S].		TRANSFERRINA [U]	3	90.42.5_3	A	1	N	3										4,50	TRANSFERRINA [U]	TR				
90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO. (Per screening S. Down e altre anomalie)	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO		0	90.43.1_0	A	1	N	3							Per screening S. Down e altre anomalie			17,60	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	TR				
90.43.2	TRIGLICERIDI.	TRIGLICERIDI		0	90.43.2_0	A	1	N	3										2,75	TRIGLICERIDI	TR				
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3).	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		0	90.43.3_0	A	1	N	3										11,50	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	TR				
90.43.4	TRIPSINA [S/U].	TRIPSINA [S/U]		0	90.43.4_0	A	1	N	3										9,30	TRIPSINA [S/U]	TR				
90.43.5	URATO [S/U/dU].	URATO (ACIDO URICO) [S/U/dU]		1			1	N	3										1,10	URATO (ACIDO URICO) [S/U/dU]	TR				
90.43.5	URATO [S/U/dU].		URATO (ACIDO URICO) [S]	2	90.43.5_2	B	1	N	3										1,10	URATO (ACIDO URICO) [S]	TR				
90.43.5	URATO [S/U/dU].		URATO (ACIDO URICO) [U]	3	90.43.5_3	C	1	N	3										1,10	URATO (ACIDO URICO) [U]	TR				
90.43.5	URATO [S/U/dU].		URATO (ACIDO URICO) [U] 24H	4	90.43.5_4	C	1	N	3										1,10	URATO (ACIDO URICO) [U] 24H	TR				
90.43.5	URATO [S/U/dU].		URATO (ACIDO URICO) PERITONEALE	5	90.43.5_5	C	1	N	3										1,10	URATO (ACIDO URICO) PERITONEALE	TR				
90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO[TEST DI FARLEY] non associabile a cod 90.44.3. Indagine di II livello per la valutazione del danno glomerulo-tubulare.	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO[TEST DI FARLEY]		0	90.43.8_0	A	1	N	3					90.44.3		Indagine di II livello per la valutazione del danno glomerulo-tubulare			2,65	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO[TEST DI FARLEY]	TR				

90.44.1	UREA [S/P/U/dU].	UREA [S/P/U/dU]		1			1	N	3										1,35	UREA [S/P/U/dU]	TR				
90.44.1	UREA [S/P/U/dU].		UREA [S/P] (AZOTEMIA)	2	90.44.1_2	B	1	N	3										1,35	UREA [S/P] (AZOTEMIA)	TR				
90.44.1	UREA [S/P/U/dU].		UREA [U] 24H	3	90.44.1_3	C	1	N	3										1,35	UREA [U] 24H	TR				
90.44.1	UREA [S/P/U/dU].		UREA [U]	4	90.44.1_4	C	1	N	3										1,35	UREA [U]	TR				
90.44.1	UREA [S/P/U/dU].		UREA [altri liquidi biologici]	5	90.44.1_5	D	1	N	3										1,35	UREA [altri liquidi biologici]	TR				
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS.	URINE CONTA DI ADDIS		0	90.44.2_0	A	1	N	3										3,40	URINE CONTA DI ADDIS	TR				
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	URINE ESAME COMPLETO		0	90.44.3_0	A	1	N	3					90.43.8					2,05	URINE ESAME COMPLETO	TR				
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo).	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)		0	90.44.4_0	A	1	N	3										0,65	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	TR				
90.44.5	VITAMINA D.	VITAMINA D		1			1	N	3					90.45.2					14,35	VITAMINA D	TR				
90.44.5	VITAMINA D.		VITAMINA D125	2	90.44.5_2	B	1	N	3					90.45.2		Ha senso solo nel controllo di funzionalità renale			14,35	VITAMINA D125	TR				
90.44.5	VITAMINA D.		VITAMINA D	3	90.44.5_3	B	1	N	3					90.45.2					14,35	VITAMINA D	TR				
90.44.5	VITAMINA D.		VITAMINA D	3	90.44.5_3	B	1	N	3					90.45.2					14,35	VITAMINA D	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		1			1	N	3										9,25	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B1 (TIAMINA)	2	90.45.1_2	B	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B1 (TIAMINA)	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	3	90.45.1_3	C	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B5 (ACIDO PANTOTENICO)	4	90.45.1_4	D	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B5 (ACIDO PANTOTENICO)	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B6 (PIRIDOSSINA)	5	90.45.1_5	E	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA B6 (PIRIDOSSINA)	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA C (S)	6	90.45.1_6	F	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA C (S)	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA H (B-BIOTINIDASI)	7	90.45.1_7	G	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA H (B-BIOTINIDASI)	TR				
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA PP	8	90.45.1_8	H	1	N	3										9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA PP	TR				
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione. Non associabile a 90.44.5	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		1			1	N	3					90.44.5					9,25	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	TR				

90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione. Non associabile a 90.44.5		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA A (RETINOLO)	2	90.45.2_2	B	1	N	3					90.44.5						9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA A (RETINOLO)	TR				
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione. Non associabile a 90.44.5		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (A-TOCOFEROLO)	3	90.45.2_3	C	1	N	3					90.44.5						9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (A-TOCOFEROLO)	TR				
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. Per ciascuna determinazione. Non associabile a 90.44.5		DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (B-Y - TOCOFEROLO)	4	90.45.2_4	C	1	N	3					90.44.5						9,25	DOSAGGIO PLASMATICO VITAMINA E [S] (B-Y - TOCOFEROLO)	TR				
90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento).	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)		0	90.45.3_0	A	1	N	3											5,25	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)	TR				
90.45.4	ZINCO [S/U].	ZINCO [S/U]		1			1	N	3											5,50	ZINCO [S/U]	TR				
90.45.4	ZINCO [S/U].		ZINCO [S]	2	90.45.4_2	B	1	N	3											5,50	ZINCO [S]	TR				
90.45.4	ZINCO [S/U].		ZINCO [U]	3	90.45.4_3	C	1	N	3											5,50	ZINCO [U]	TR				
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er].	ZINCOPROTOPORFIRINA [(SG)ER]		0	90.45.5_0	A	1	N	3											7,50	ZINCOPROTOPORFIRINA [(SG)ER]	TR				
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA.	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		0	90.46.3_0	A	1	N	3											6,30	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA	TR				
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA.	ALFA 2 ANTIPLASMINA		0	90.46.4_0	A	1	N	3											7,75	ALFA 2 ANTIPLASMINA	TR				
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC).	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		1			1	N	3											4,10	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	TR				
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC).		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) dRVV Test	2	90.46.5_2	B	1	N	3											4,10	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) dRVV Test	TR		LAC		
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC).		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC) APTT Like Test (APTT-LA, SCT, KCT,...)	3	90.46.5_3	C	1	N	3											4,10	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE(LAC)APTTLikeTest(APTT-LA, SCT, KCT,..)	TR		LAC		
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA.	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		0	90.47.1_0	A	1	N	3											4,10	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	TR				
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B.	ANTICORPI ANTI A/B		0	90.47.2_0	A	1	N	3											3,70	ANTICORPI ANTI A/B	TR				
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Nas	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		0	90.47.3_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	TR				
90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO.	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO		0	90.47.4_0	A	1	N	3											10,10	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	TR				
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA. (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA(IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione		1			1	N	3											11,10	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA(IgG, IgA, IgM) per ciascuna determ	TR				
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA. (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	2	90.47.5_2	B	1	N	3											11,10	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG)	TR				
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA. (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	3	90.47.5_3	C	1	N	3											11,10	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgM)	TR				

90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA. (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)	4	90.47.5_4	D	1	N	3											11,10	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgA)	TR				
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola	ANTICORPI ANTI JO1		0	90.47.7_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI JO1	TR				
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola	ANTICORPI ANTI RNP		0	90.47.8_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI RNP	TR				
90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola	ANTICORPI ANTI Scl-70		0	90.47.9_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI Scl-70	TR				
90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola	ANTIC.ANTI SM (AG DI SMITH)		0	90.47.A_0	A	1	N	3											10,95	ANTIC.ANTI SM (AG DI SMITH)	TR				
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA Determinazione singola.	ANTICORPI ANTI SSA		0	90.47.B_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI SSA	TR				
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola	ANTICORPI ANTI SSB		0	90.47.C_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI SSB	TR				
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide).	ANTICORPI ANTI-PEPTIDI CITRULLINATI (CCP)		0	90.47.D_0	A	1	N	3											10,40	ANTICORPI ANTI-PEPTIDI CITRULLINATI (CCP)	TR				
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO. per ciascun anticorpo	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (IgA)		0	90.47.E_0	A	1	N	3											6,40	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (IgA)	TR				
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA).	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)		0	90.48.1_0	A	1	N	3											7,35	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)	TR				
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA) Per ciascuna determinazione		1			1	N	3											10,10	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA) Per ciascuna determ	TR				
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (P-ANCA)	2	90.48.2_2	B	1	N	3											10,10	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (P-ANCA)	TR				
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (C-ANCA)	3	90.48.2_3	C	1	N	3											10,10	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (C-ANCA)	TR				
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO.	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		0	90.48.3_0	A	1	N	3											10,50	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	TR				
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico).	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZ. DEL RANGE TERMICO)		0	90.48.4_0	A	1	N	3											1,50	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZ. DEL RANGE TERMICO)	TR				
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante).	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)		0	90.48.5_0	A	1	N	3											7,35	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	TR				
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione).	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)		0	90.49.1_0	A	1	N	3											16,70	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)	TR				
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE.	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE		0	90.49.2_0	A	1	N	3											21,45	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	TR				
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto].	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]		0	90.49.3_0	A	1	N	3											8,25	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	TR				
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII.	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII		0	90.49.4_0	A	1	N	3											10,10	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	TR				

CVP																															
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG; IgA; per celiachia determinazione	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG) per celiachia determinazione		0	90.49.5_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG)	10,10					
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match; singolo individuo).	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH; SINGOLO INDIVIDUO)		0	90.50.1_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH; SINGOLO INDIVIDUO)	31,60					
90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità).	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITA')		0	90.50.2_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITA')	31,60					
90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, ungenet).	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO		0	90.50.3_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	18,50					
90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti).	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE		0	90.50.4_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE	16,60					
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA).	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		0	90.50.5_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	7,55					
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA).	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		0	90.51.1_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	10,75					
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI.	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		0	90.51.2_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	37,00					
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG.	ANTICORPI ANTI MAG		0	90.51.3_0	A	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI MAG	10,10					
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO).	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)		1			1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	10,10					
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO).	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS)		2	90.51.4_2	B	1	N	3																				TR	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS)	10,10					

90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO).		ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	3	90.51.4_3	B	1	N	3											10,10	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	TR				
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA).	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		0	90.51.5_0	A	1	N	3											7,30	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	TR				
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO).	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		0	90.51.6_0	A	1	N	3											9,70	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	TR				
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA).	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		0	90.52.1_0	A	1	N	3											8,35	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	TR				
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA).	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		0	90.52.2_0	A	1	N	3											6,55	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	TR				
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore).	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)		0	90.52.3_0	A	1	N	3											6,55	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	TR				
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA).	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		0	90.52.4_0	A	1	N	3											8,50	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		1			1	N	3											19,85	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS (Per singolo anticorpo)	2	90.52.5_2	B	1	N	3											19,85	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS (Per singolo anticorpo)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI MEMB. BASALE GLOMERULARE (AGMB)	3	90.52.5_3	C	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI MEMB. BASALE GLOMERULARE (AGMB)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI CUTE (ASA)	4	90.52.5_4	D	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI CUTE (ASA)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI EHRLICHIA CHAFFEENSIS (IgG)	5	90.52.5_5	E	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI EHRLICHIA CHAFFEENSIS (IgG)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI EHRLICHIA CHAFFEENSIS (IgM)	6	90.52.5_6	F	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI EHRLICHIA CHAFFEENSIS (IgM)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI EHRLICHIA GRANULOCITICA (IgG)	7	90.52.5_7	G	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI EHRLICHIA GRANULOCITICA (IgG)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI EHRLICHIA GRANULOCITICA (IgM)	8	90.52.5_8	H	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI EHRLICHIA GRANULOCITICA (IgM)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO [SG]	9	90.52.5_9	I	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO [SG]	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI IPOFISI	10	90.52.5_10	L	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI IPOFISI	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (SCHELETRICO)	11	90.52.5_11	M	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (SCHELETRICO)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI TIROSIN CHINASI (IA-2)	12	90.52.5_12	N	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI TIROSIN CHINASI (IA-2)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTIGENE EPATICO SOLUBILE (SLA)	13	90.52.5_13	P	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTIGENE EPATICO SOLUBILE (SLA)	TR				

90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI TRASPORTATORE DELLO ZINCO (ZnT8)	14	90.52.5_14	Q	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI TRASPORTATORE DELLO ZINCO (ZnT8)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI LIVER CYTOSOL 1 (LC-1)	15	90.52.5_15	R	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI LIVER CYTOSOL 1 (LC-1)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI-RNA POLIMERASI III	16	90.52.5_16	S	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI-RNA POLIMERASI III	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI-GP210	17	90.52.5_17	T	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI-GP210	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI-SP100	18	90.52.5_18	U	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI-SP100	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTI-ANTIGENI NEURONALI (Ac)	19	90.52.5_19	V	1	N	3											19,85	ANTI-ANTIGENI NEURONALI (Ac)	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI 21-OH	20	90.52.5_20	W	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI 21-OH	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI ACTINA IgG	21	90.52.5_21	X	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI ACTINA IgG	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI ANNESSINA IgG	22	90.52.5_22	Y	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI ANNESSINA IgG	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI ANNESSINA IgM	23	90.52.5_23	Z	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI ANNESSINA IgM	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI CENTROMERO	24	90.52.5_24	AA	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI GM-1 IgM	25	90.52.5_25	AB	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI GM-1 IgM	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI MIOSITE	26	90.52.5_26	AC	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI MIOSITE	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI RIBOSOMA	27	90.52.5_27	AD	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI RIBOSOMA	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI ANTIGENI EPATICI IgG	28	90.52.5_28	AE	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI ANTIGENI EPATICI IgG	TR				
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS.		ANTICORPI ANTI GANGLIOSI GM1-GM2-GM3-GD1A-GD1B-GT1B-GQ1B	29	90.52.5_29	AF	1	N	3											19,85	ANTICORPI ANTI GANGLIOSI GM1-GM2-GM3-GD1A-GD1B-GT1B-GQ1B	TR				
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO.	ANTICORPI ANTI OVAIO		0	90.53.1_0	A	1	N	3											6,55	ANTICORPI ANTI OVAIO	TR				
90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE.	ANTICORPI ANTI PIASTRINE		0	90.53.2_0	A	1	N	3											37,75	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	TR				
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE.	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE		0	90.53.3_0	A	1	N	3											77,85	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	TR				
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE.	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		0	90.53.4_0	A	1	N	3											22,30	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	TR				

90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH.	Anticorpi anti-recettore del TSH (TRAb)		0	90.53.5_0	A	1	N	3											22,30	Anticorpi anti-recettore del TSH (TRAb)	TR				
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3).	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		0	90.53.8_0	A	1	N	3											9,70	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	TR				
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA.	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA (ACH)		0	90.53.9_0	A	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA (ACH)	TR				
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) Per classe anticorpale		1			1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA)per classe anticorpale	TR				
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgG	2	90.53.A_2	B	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgG	TR				
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgA	3	90.53.A_3	C	1	N	3											10,95	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgA	TR				
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA).	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		0	90.53.C_0	A	1	N	3											8,25	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	TR				
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) Per ciascuna determinazione.	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) per ciascuna determinazione		1			1	N	3											9,70	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG,IgA)per ciascuna determ	TR				
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) Per ciascuna determinazione.		ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (tTG) (IgA)	2	90.53.D_2	B	1	N	3											9,70	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (tTG) (IgA)	TR		CELAD, CELBAM		
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) Per ciascuna determinazione.		ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (tTG) (IgG)	3	90.53.D_3	B	1	N	3								Le IgG sono prescrivibili solo in caso di accertato deficit di IgA				9,70	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (tTG) (IgG)	TR				
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA) Per ciascuna determinazione.		ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (TTG) (IgA) Celiachia adulto monitoraggio	4	90.53.D_4	B	1	N	3											9,70	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IgA)Celiachia adulto monitora	TR				
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA).	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		1			1	N	3											7,55	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	TR				
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA).		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - CERVICE	2	90.54.1_2	B	1	N	3											7,55	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - CERVICE	TR				
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA).		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	3	90.54.1_3	B	1	N	3											7,55	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	TR				
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA).	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		1			1	N	3											7,55	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	TR				
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA).		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	2	90.54.2_2	B	1	N	3											7,55	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - LIQ. SEMINALE	TR				
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA).		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - SIERO	3	90.54.2_3	C	1	N	3											7,55	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) - SIERO	TR				
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE.	ANTICORPI ANTI SURRENE		0	90.54.3_0	A	1	N	3											6,55	ANTICORPI ANTI SURRENE	TR				
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg).	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		0	90.54.4_0	A	1	N	3											11,20	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	TR				
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI.	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		0	90.54.5_0	A	1	N	3											6,15	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI	TR				

90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125).	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		0	90.55.1_0	A	1	N	3											16,35	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	TR				
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3).	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		0	90.55.2_0	A	1	N	3											15,95	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	TR				
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9).	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		0	90.55.3_0	A	1	N	3											14,50	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	TR				
90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195).	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)		0	90.55.4_0	A	1	N	3											13,70	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	TR				
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50).	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		0	90.55.5_0	A	1	N	3											13,70	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	TR				
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4).	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)		0	90.56.1_0	A	1	N	3											16,30	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	TR				
90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA).	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		1		A	1	N	3											10,70	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	TR				
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA).	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		0	90.56.3_0	A	1	N	3											10,95	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	TR				
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS).	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS)		1			1	N	3											16,30	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS)	TR				
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS).		ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	2	90.56.4_2	B	1	N	3											16,30	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	TR				
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) O SPECIFICO TISSUTALE (TPS).		ANTIGENE SPECIFICO TISSUTALE (TPS)	3	90.56.4_3	B	1	N	3											16,30	ANTIGENE SPECIFICO TISSUTALE (TPS)	TR				
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA). Totale o Frazione Libera	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) Totale o Frazione Libera		1			1	N	3											9,30	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) Totale o Frazione Libera	TR				
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA). Totale o Frazione Libera		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) TOTALE	2	90.56.5_2	B	1	N	3											9,30	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) TOTALE	TR				
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA). Totale o Frazione Libera		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) FRAZIONE LIBERA	3	90.56.5_3	C	1	N	3											9,30	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) FRAZIONE LIBERA	TR		PSATL		
90.56.8	ANTIGENE HER2/neu.	ANTIGENE HER2/NEU		0	90.56.8_0	A	1	N	3											10,40	ANTIGENE HER2/NEU	TR				
90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC).	ANTIGENE TA 4 (SCC) (ANTIGENE CARCINOMA CELLULE SQUAMOSE)		0	90.57.1_0	A	1	N	3											19,50	ANTIGENE TA 4 (SCC) (ANTIGENE CARCINOMA CELLULE SQUAMOSE)	TR				
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59.	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		0	90.57.2_0	A	1	N	3											15,10	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	TR				
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno).	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)		1			1	N	3											15,35	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	TR				
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno).		ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	2	90.57.3_2	B	1	N	3											15,35	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	TR				
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno).		ANTIGENI HLA - B27	3	90.57.3_3	C	1	N	3											15,35	ANTIGENI HLA - B27	TR				

90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno).		CD34	4	90.57.3_4	D	1	N	3											15,35	CD34	TR				
90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI.	ANTIGENI PIASTRINICI		0	90.57.4_0	A	1	N	3											37,20	ANTIGENI PIASTRINICI	TR				
90.57.5	ANTITROMBINA III.	ANTITROMBINA		0	90.57.5_0	A	1	N	3											2,45	ANTITROMBINA	TR				
90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA).	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)		0	90.58.1_0	A	1	N	3											16,30	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	TR				
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto].	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]		0	90.58.2_0	A	1	N	3											6,10	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	TR				
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA.	BETA TROMBOGLOBULINA		0	90.58.3_0	A	1	N	3											8,10	BETA TROMBOGLOBULINA	TR				
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er].	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER]		1			1	N	3											3,55	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER]	TR				
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er].		CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER] in campione arterioso	2	90.58.4_2	B	1	N	3											3,55	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER] in campione arterioso	TR				
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er].		CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER] in campione venoso	3	90.58.4_3	C	1	N	3											3,55	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER] in campione venoso	TR				
90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI.	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI		0	90.58.5_0	A	1	N	3											21,60	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	TR				
90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL.	CITOTOSSICITA' CTL		0	90.59.1_0	A	1	N	3											19,70	CITOTOSSICITA' CTL	TR				
90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK.	CITOTOSSICITA' LAK		0	90.59.2_0	A	1	N	3											19,70	CITOTOSSICITA' LAK	TR				
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK.	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		0	90.59.3_0	A	1	N	3											17,10	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	TR				
90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE. (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE		0	90.59.4_0	A	1	N	3											82,90	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	TR				
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore). quantitativo	COMPLEMENTO C1 INIBITORE		0	90.60.1_0	A	1	N	3											5,45	COMPLEMENTO C1 INIBITORE	TR				
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno).	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)		1			1	N	3											5,85	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	TR				
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno).		COMPLEMENTO C1Q	2	90.60.2_2	B	1	N	3											5,85	COMPLEMENTO C1Q	TR				
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno).		COMPLEMENTO C3	3	90.60.2_3	C	1	N	3											5,85	COMPLEMENTO C3	TR				
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno).		COMPLEMENTO C3ATT	4	90.60.2_4	D	1	N	3											5,85	COMPLEMENTO C3ATT	TR				
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno).		COMPLEMENTO C4	5	90.60.2_5	E	1	N	3											5,85	COMPLEMENTO C4	TR				

90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO.	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO		0	90.60.3_0	A	1	N	3											319,10	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	TR				
90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO.	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO		0	90.60.4_0	A	1	N	3											2,15	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	TR				
90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE.	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE		0	90.60.5_0	A	1	N	3											29,05	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	TR				
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA.	CRIOGLOBULINE RICERCA		0	90.61.1_0	A	1	N	3											1,50	CRIOGLOBULINE RICERCA	TR				
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna).	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE		0	90.61.2_0	A	1	N	3											10,30	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	TR				
90.61.3	CYFRA 21-1.	CYFRA 21-1		0	90.61.3_0	A	1	N	3											18,65	CYFRA 21-1	TR				
90.61.4	D-DIMERO (EIA).	D DIMERO		0	90.61.4_0	A	1	N	3											7,50	D DIMERO	TR				
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice).	D-DIMERO (Test al lattice)		0	90.61.5_0	A	1	N	3											6,30	D-DIMERO (Test al lattice)	TR				
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA.	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA		0	90.62.1_0	A	1	N	3											0,90	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	TR				
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L..	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)		1			1	N	3											4,10	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	TR				
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L..		EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	2	90.62.2_2	B	1	N	3											4,10	EMOCROMO (Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.)	TR				
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L..		PROFILO EMATOLOGICO - CONTEGGIO DIFFERENZIATO IN CITRATO	3	90.62.2_3	C	1	N	3											4,10	PROFILO EMATOLOGICO - CONTEGGIO DIFFERENZIATO IN CITRATO	TR				
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA.	EMOLISINA BIFASICA		0	90.62.3_0	A	1	N	3											10,70	EMOLISINA BIFASICA	TR				
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI.	ENZIMI ERITROCITARI		0	90.62.4_0	A	1	N	3					90.27.2, 90.36.4						13,70	ENZIMI ERITROCITARI	TR				
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb].	EOSINOFILI (Conteggio) [Alb]		1			1	N	3											2,20	EOSINOFILI (Conteggio) [Alb]	TR				
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb].		EOSINOFILI (CONTEGGIO) - MUCO NASALE	2	90.62.5_2	B	1	N	3											2,20	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - MUCO NASALE	TR				
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb].		EOSINOFILI (CONTEGGIO) - OCULARE	3	90.62.5_3	C	1	N	3											2,20	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - OCULARE	TR				
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb].		EOSINOFILI (CONTEGGIO) - FECALE	4	90.62.5_4	D	1	N	3											2,20	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - FECALE	TR				
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato).	EPARINA DOSAGGIO		0	90.63.1_0	A	1	N	3											9,70	EPARINA DOSAGGIO	TR				
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene).	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH		0	90.63.2_0	A	1	N	3											5,90	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	TR				

90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO - CARATTERIZZ.CELLULE PATOLOGICHE		0	90.63.3_0	A	1	N	3											18,40	ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZ E/O STRISCIO-CARATTER CELLULE PATOLOG	TR				
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO. Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - CARATTERIZZ.CELLULE PATOLOGICHE		0	90.63.4_0	A	1	N	3											3,25	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO-CARATTER CELLULE PATOLOG	TR				
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE.	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO - LINFOGHIANDOLARE		0	90.63.5_0	A	1	N	3											16,60	ESAME MICROSC STRISCIO O APPOSIZIONE CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	TR				
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA.	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA		1			1	N	3											21,15	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	TR				
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA.		FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	2	90.64.1_2	B	1	N	3											21,15	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	TR				
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA.		FATTORE vWF ANTIGENE	3	90.64.1_3	C	1	N	3											21,15	FATTORE vWF ANTIGENE	TR				
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA.		FATTORE VWF ATTIVITA/COFATTORE RISTOCETINICO	4	90.64.1_4	D	1	N	3											21,15	FATTORE VWF ATTIVITA/COFATTORE RISTOCETINICO	TR				
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA.		FATTORE VWF ATTIVITA' COLLAGEN BINDING	5	90.64.1_5	E	1	N	3											21,15	FATTORE VWF ATTIVITA' COLLAGEN BINDING	TR				
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE.	FATTORE REUMATOIDE		0	90.64.2_0	A	1	N	3											4,20	FATTORE REUMATOIDE	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)		1			1	N	3											12,65	FATTORI COAGULAZIONE (II,V,VII,VIII,IX,X,XI,XII ,XIII)(Ciascuno)	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - II	2	90.64.3_2	B	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - II	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - V	3	90.64.3_3	C	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - V	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VII	4	90.64.3_4	D	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VII	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VIII	5	90.64.3_5	E	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - VIII	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - IX	6	90.64.3_6	F	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - IX	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - X	7	90.64.3_7	G	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - X	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XI	8	90.64.3_8	H	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XI	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XII	9	90.64.3_9	I	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XII	TR				
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno).		FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XIII	10	90.64.3_10	L	1	N	3											12,65	FATTORI DELLA COAGULAZIONE - XIII	TR				
90.64.4	FENOTIPO Rh.	FENOTIPO RH		0	90.64.4_0	A	1	N	3											9,35	FENOTIPO RH	TR				

90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE (FDP/FSP).	FIBRINA/ FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE (FDP/FSP)		0	90.64.5_0	A	1	N	3											11,90	FIBRINA/ FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE (FDP/FSP)	TR				
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE.	FIBRINOGENO		0	90.65.1_0	A	1	N	3											2,30	FIBRINOGENO	TR				
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA.	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA		0	90.65.2_0	A	1	N	3											8,10	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	TR				
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D).	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)		1			1	N	3											6,85	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	TR				
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D).		GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	2	90.65.3_2	B	1	N	3											6,85	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	TR				
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D).		GRUPPO SANGUIGNO PER NEONATI	3	90.65.3_3	B	1	N	3											6,85	GRUPPO SANGUIGNO PER NEONATI	TR				
90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo.	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo		0	90.65.4_0	A	1	N	3							II Controllo				4,50	GRUPPO SANGUIGNO AB0/Rh II controllo	TR				
90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO.	Hb - BIOSINTESI IN VITRO		0	90.66.1_0	A	1	N	3											95,70	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	TR				
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La].	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]		1			1	N	3											1,50	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	TR				
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La].		EMOGLOBINA [SG]	2	90.66.2_2	B	1	N	3											1,50	EMOGLOBINA [SG]	TR				
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La].		EMOGLOBINA [LIQ. AMNIOTICO]	3	90.66.2_3	C	1	N	3											1,50	EMOGLOBINA [LIQ. AMNIOTICO]	TR				
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2.	Hb - EMOGLOBINA A2		0	90.66.3_0	A	1	N	3											8,50	Hb - EMOGLOBINA A2	TR		ASSHB		
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio).	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)		0	90.66.4_0	A	1	N	3											3,50	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	TR		ASSHB		
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.).	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		0	90.66.5_0	A	1	N	3											12,70	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	TR				
90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE.	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE		0	90.67.1_0	A	1	N	3											12,30	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	TR				
90.67.2	Hb - SEPARAZIONE CROMATOGRAFICA DELLE CATENE GLOBINICHE.	HB - SEPARAZIONE CROMATOGRAFICA DELLE CATENE GLOBINICHE		0	90.67.2_0	A	1	N	3											11,30	HB - SEPARAZIONE CROMATOGRAFICA DELLE CATENE GLOBINICHE	TR				
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er].	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]		0	90.67.3_0	A	1	N	3											1,50	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	TR				
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO. (1 siero/30 cellule a antigenicità nota)	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO		0	90.67.4_0	A	1	N	3											76,70	IDENTIFICAZIONE SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	TR				
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb].	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]		1			1	N	3											6,50	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	TR				
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb].		IGA SECRETORIE [LQ.BIOLOGICI]	2	90.67.5_2	B	1	N	3											6,50	IGA SECRETORIE [LQ.BIOLOGICI]	TR				

90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb].		IGA SECRETORIE [SALIVA]	3	90.67.5_3	C	1	N	3											6,50	IGA SECRETORIE [SALIVA]	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, di 12 allergeni) per ciascun allergene		1		0		N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO per ciascun allergene	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO ALIMENTI (12 ALLERGENI)	2	90.68.1_2	B	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO(RAST)-PANNELLO ALIMENTI	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO INALANTI (12 ALLERGENI)	3	90.68.1_3	C	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO(RAST)-PANNELLO INALANTI	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - FARMACI (12 ALLERGENI)	4	90.68.1_4	D	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - FARMACI	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - IMENOTTERI (12 ALLERGENI)	5	90.68.1_5	E	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - IMENOTTERI	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PROFESSIONALI (12 ALLERGENI)	6	90.68.1_6	F	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PROFESSIONALI	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO PEDIATRICO (12 ALLERGENI)	7	90.68.1_7	G	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTIT. (RAST) - PANNELLO PEDIATRICO	TR				
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) per ciascun allergene		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO APERTO (12 ALLERGENI)	8	90.68.1_8	H	0	N	3											7,15	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:QUANTITATIVO (RAST) - PANNELLO APERTO	TR				
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO.	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		0	90.68.2_0	A	1	N	3											10,95	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITAT	TR				
90.68.3	IgE TOTALI.	IgE TOTALI		0	90.68.3_0	A	1	N	3											10,95	IgE TOTALI	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione	IgG IgA SOTTOCLASSI Per ciascuna determinazione		1			1	N	3											13,70	IgG IgA SOTTOCLASSI Per ciascuna determinazione	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		IgG [S] SOTTOCLASSE 1	2	90.68.4_2	B	1	N	3							Prescrivere anche codd. 90.68.4_3, 90.68.4_4, 90.68.4_5				13,70	IgG [S] SOTTOCLASSE 1	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		IgG [S] SOTTOCLASSE 2	3	90.68.4_3	C	1	N	3							Prescrivere anche codd. 90.68.4_2, 90.68.4_4, 90.68.4_5				13,70	IgG [S] SOTTOCLASSE 2	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		IgG [S] SOTTOCLASSE 3	4	90.68.4_4	D	1	N	3							Prescrivere anche codd. 90.68.4_2, 90.68.4_3, 90.68.4_5				13,70	IgG [S] SOTTOCLASSE 3	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		IgG [S] SOTTOCLASSE 4	5	90.68.4_5	E	1	N	3							Prescrivere anche codd. 90.68.4_2, 90.68.4_3, 90.68.4_4				13,70	IgG [S] SOTTOCLASSE 4	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		IgA SOTTOCLASSI	6	90.68.4_6	C	1	N	3											13,70	IgA SOTTOCLASSI	TR				
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		ANTICORPI ANTI-PROTEINA SPIKE COVID 19 (IgG)	7	90.68.4_7	C	1	N	3											13,70	ANTICORPI ANTI-PROTEINA SPIKE COVID 19 (IgG)	TR			NO	
90.68.5	IgG, IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per ciascuna determinazione	IgG IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE Per ciascuna determinazione		1			1	N	3											14,45	IgG IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE Per ciascuna determinazione	TR				
90.68.5	IgG, IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per ciascuna determinazione		IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	2	90.68.5_2	B	1	N	3											14,45	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	TR				

90.68.5	IgG, IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per ciascuna determinazione		IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	3	90.68.5_3	C	1	N	3											14,45	IgG4 SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (per ciascuna det.)	TR				
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI.	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI		0	90.69.1_0	A	1	N	3											6,90	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	TR				
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE.	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI		1			1	N	3											26,20	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI	TR				
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE.		TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI (S)	2	90.69.2_2	B	1	N	3											26,20	TIPIZZAZIONE DELLE COMPONENTI MONOCLONALI (S)	TR				
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE.		PROTEINURIA BENCE-JONES	3	90.69.2_3	C	1	N	3											26,20	PROTEINURIA BENCE-JONES	TR				
90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE.	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE		0	90.69.3_0	A	1	N	3											14,45	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		1			1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).		IMMUNOGLOBULINE - IgA [U]	2	90.69.4_2	B	1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE - IgA [U]	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).		IMMUNOGLOBULINE - IgG [U]	3	90.69.4_3	C	1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE - IgG [U]	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).		IMMUNOGLOBULINE - IgM [U]	4	90.69.4_4	D	1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE - IgM [U]	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).		IMMUNOGLOBULINE - IgM [S]	5	90.69.4_5	E	1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE - IgM [S]	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).		IMMUNOGLOBULINE - IgG [S]	6	90.69.4_6	F	1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE - IgG [S]	TR				
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna).		IMMUNOGLOBULINE - IgA [S]	7	90.69.4_7	G	1	N	3											5,15	IMMUNOGLOBULINE - IgA [S]	TR				
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I).	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)		0	90.69.5_0	A	1	N	3											8,50	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	TR				
90.70.1	INTERFERONE.	INTERFERONE		0	90.70.1_0	A	1	N	3											20,20	INTERFERONE	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).	INTERLEUCHINA		1			1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 2	2	90.70.2_2	B	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 2	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 1A	3	90.70.2_3	C	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 1A	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 1B	4	90.70.2_4	D	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 1B	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 12	5	90.70.2_5	E	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 12	TR				

90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 2 RECETTORE SOLUBILE	6	90.70.2_6	F	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 2 RECETTORE SOLUBILE	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 6	7	90.70.2_7	G	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 6	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 4	8	90.70.2_8	H	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 4	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA 8	9	90.70.2_9	I	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA 8	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		TGF 1 BETA	10	90.70.2_10	L	1	N	3											17,35	TGF 1 BETA	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		FATTORE NECROSI TUMORALE	11	90.70.2_11	M	1	N	3											17,35	FATTORE NECROSI TUMORALE	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR A	12	90.70.2_12	N	1	N	3											17,35	VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR A	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		EGF (EPIDER GROWTH FACTOR)	13	90.70.2_13	O	1	N	3											17,35	EGF (EPIDER GROWTH FACTOR)	TR				
90.70.2	INTERLEUCHINA e altre CITOCHINE (Ciascuna).		INTERLEUCHINA NAS	14	90.70.2_14	P	1	N	3											17,35	INTERLEUCHINA NAS	TR				
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test).	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		1			1	N	3											4,90	INTRADERMOREAZIONI CON PPD,CANDIDA,STREPTOCHINASI E MUMPS(Per test)	TR				
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test).		INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	2	90.70.3_2	B	1	N	3											4,90	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	TR				
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test).		INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	3	90.70.3_3	C	1	N	3											4,90	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	TR				
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test).		INTRADERMOREAZIONI CON MUMPS	4	90.70.3_4	D	1	N	3											4,90	INTRADERMOREAZIONI CON MUMPS	TR				
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test).		INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCHINASI	5	90.70.3_5	E	1	N	3											4,90	INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCHINASI	TR				
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)].	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]		0	90.70.4_0	A	1	N	3											3,90	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]	TR				
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)].	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]		1			1	N	3											0,90	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	TR				
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)].		LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	2	90.70.5_2	B	1	N	3											0,90	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	TR				
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)].		LEUCOCITI (CONTEGGIO) [Liq. Biologico]	3	90.70.5_3	C	1	N	3											0,90	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [Liq. Biologico]	TR				
90.71.1	METAEMOGLOBINA.	METAEMOGLOBINA		1			1	N	3											2,45	METAEMOGLOBINA	TR				
90.71.1	METAEMOGLOBINA.		METAEMOGLOBINA in campione arterioso	2	90.71.1_2	B	1	N	3											2,45	METAEMOGLOBINA in campione arterioso	TR				

90.71.1	METAEMOGLOBINA.		METAEMOGLOBINA in campione venoso	3	90.71.1_3	C	1	N	3											2,45	METAEMOGLOBINA in campione venoso	TR				
90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test).	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)		0	90.71.2_0	A	1	N	3											6,30	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	TR				
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)].	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]		0	90.71.3_0	A	1	N	3											1,10	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	TR				
90.71.4	PINK TEST.	PINK TEST		0	90.71.4_0	A	1	N	3											2,45	PINK TEST	TR				
90.71.5	PLASMINOGENO.	PLASMINOGENO		0	90.71.5_0	A	1	N	3											10,30	PLASMINOGENO	TR				
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P].	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		0	90.72.1_0	A	1	N	3											8,05	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	TR				
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P].	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		0	90.72.2_0	A	1	N	3											8,05	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	TR				
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa).	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		1			1	N	3											4,20	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	TR				
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa).		PROTEINA C REATTIVA (PCR)	2	90.72.3_2	B	1	N	3											4,20	PROTEINA C REATTIVA (PCR)	TR				
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa).		PROTEINA C REATTIVA (PCR) - [ALTA SENSIB.]	3	90.72.3_3	B	1	N	3											4,20	PROTEINA C REATTIVA (PCR) - [ALTA SENSIB.]	TR				
90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P].	PROTEINA S LIBERA [P]		0	90.72.4_0	A	1	N	3											8,65	PROTEINA S LIBERA [P]	TR				
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P].	PROTEINA S TOTALE [P]		0	90.72.5_0	A	1	N	3											8,65	PROTEINA S TOTALE [P]	TR				
90.72.6	PROTEINA S 100.	PROTEINA S 100		1			1	N	3											14,40	PROTEINA S 100	TR				
90.72.6	PROTEINA S 100.		PROTEINA S 100 [S]	2	90.72.6_2	B	1	N	3											14,40	PROTEINA S 100 [S]	TR				
90.72.6	PROTEINA S 100.		PROTEINA S 100 [S] FREE	3	90.72.6_3	B	1	N	3											14,40	PROTEINA S 100 [S] FREE	TR				
90.72.6	PROTEINA S 100.		PROTEINA S 100 LIQUOR	4	90.72.6_4	C	1	N	3											14,40	PROTEINA S 100 LIQUOR	TR				
90.72.F	ATTIVITA' PROTEASICA ADAMTS 13.	ATTIVITA' PROTEASICA ADAMTS 13		0	90.72.F_0	A	1	N	3											78,90	ATTIVITA' PROTEASICA ADAMTS 13	TR				
90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2.	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2		0	90.73.1_0	A	1	N	3											4,10	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	TR				
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE.	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		0	90.73.2_0	A	1	N	3											7,45	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	TR				
90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA.	PROVA CROCIATA PIASTRINICA		0	90.73.3_0	A	1	N	3											5,30	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	TR				

90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint).	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (PREVIA PCR)		0	90.73.4_0	A	1	N	3											104,05	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (PREVIA PCR)	TR				
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA.	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA		0	90.73.5_0	A	1	N	3											47,30	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	TR				
90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente).	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO - 3 SIERI RICEVENTE		0	90.74.1_0	A	1	N	3											45,15	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO-3 SIERI RICEVENTE	TR				
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE.	REAZIONE DI WAALER ROSE		0	90.74.2_0	A	1	N	3											2,70	REAZIONE DI WAALER ROSE	TR				
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel).	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)		0	90.74.3_0	A	1	N	3											3,70	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	TR				
90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva).	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)		0	90.74.4_0	A	1	N	3											7,50	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	TR				
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)].	RETICOLOCITI		0	90.74.5_0	A	1	N	3											4,80	RETICOLOCITI	TR				
90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA.	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA		0	90.75.1_0	A	1	N	3											3,00	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	TR				
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA.	TEMPO DI EMORRAGIA		0	90.75.2_0	A	1	N	3											1,40	TEMPO DI EMORRAGIA	TR				
90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA.	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA		0	90.75.3_0	A	1	N	3											1,50	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	TR				
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT).	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		0	90.75.4_0	A	1	N	3				89.02.V							2,30	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	TR				
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT).	TEMPO DI TROMBINA (TT)		0	90.75.5_0	A	1	N	3											2,45	TEMPO DI TROMBINA (TT)	TR				
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT).	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		0	90.76.1_0	A	1	N	3											2,25	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	TR				
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born.	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN		0	90.76.2_0	A	1	N	3											3,50	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN	TR				
90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO.	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO		0	90.76.3_0	A	1	N	3											2,45	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	TR				
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE.	TEST DI FALCIZZAZIONE		0	90.76.4_0	A	1	N	3											2,45	TEST DI FALCIZZAZIONE	TR				
90.76.5	TEST DI HAM.	TEST DI HAM		0	90.76.5_0	A	1	N	3											4,25	TEST DI HAM	TR				
90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali).	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)		0	90.77.1_0	A	1	N	3											2,35	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	TR				
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA.	RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR)		0	90.77.2_0	A	1	N	3											8,00	RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA (APCR)	TR				
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno).	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA		0	90.77.3_0	A	1	N	3											32,15	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA	TR				

90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI.	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI		0	90.77.4_0	A	1	N	3											32,15	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	TR				
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp).	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLP)		1			1	N	3											421,15	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLP)	TR				
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp).		TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP)	2	90.77.5_2	B	1	N	3											421,15	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP)	TR				
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp).		TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (CTLP)	3	90.77.5_3	B	1	N	3											421,15	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (CTLP)	TR				
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina).	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)		0	90.78.1_0	A	1	N	3								Reazione cutanea alla tubercolina			3,05	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	TR				
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A		0	90.78.2_0	A	1	N	3											89,60	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	TR				
90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.78.3_0	A	1	N	3											47,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TR				
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B		0	90.78.4_0	A	1	N	3											89,60	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	TR				
90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.78.5_0	A	1	N	3											47,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TR				
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C		0	90.79.1_0	A	1	N	3											89,60	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	TR				
90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.79.2_0	A	1	N	3											47,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TR				
90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.79.3_0	A	1	N	3											47,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TR				
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.79.4_0	A	1	N	3											137,10	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	TR				
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.79.5_0	A	1	N	3											166,50	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	TR				
90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.80.1_0	A	1	N	3											47,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TR				
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.80.2_0	A	1	N	3											157,45	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	TR				
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE		0	90.80.3_0	A	1	N	3											96,35	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	TR				
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.80.4_0	A	1	N	3											157,45	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	TR				
90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO		0	90.80.5_0	A	1	N	3											47,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	TR				
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DR83,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE		0	90.81.1_0	A	1	N	3											188,30	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB(DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5)A BASSA RISOLUZ	TR				

90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE.	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE		0	90.81.2_0	A	1	N	3											275,00	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB(DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5)AD ALTA RISOLUZ	TR				
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B).	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)		0	90.81.3_0	A	1	N	3											131,75	TIPIZZAZ SIEROLOGICA HLA CLASSE I(Fenot.compl.loci A,B,C,o lociA,B)	TR				
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP).	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)		0	90.81.4_0	A	1	N	3											140,00	TIPIZZAZ SIEROLOGICA HLA CLASSEII(Fenot.compl.loci DR,DQ o locusDP)	TR				
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT).	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)		0	90.82.1_0	A	1	N	3											2,45	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	TR				
90.82.2	TROMBOSSANO B2.	TROMBOSSANO B2		0	90.82.2_0	A	1	N	3											5,00	TROMBOSSANO B2	TR				
90.82.3	TROPONINA I, T.	TROPONINA I, T		0	90.82.3_0	A	1	N	3											14,45	TROPONINA I, T	TR				
90.82.4	VALORE EMATOCRITO per monitoraggio del salasso.	VALORE EMATOCRITO		0	90.82.4_0	A	1	N	3								Per monitoraggio del salasso			0,70	VALORE EMATOCRITO	TR				
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES). Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		0	90.82.5_0	A	1	N	3								Test riservato alla valutazione di patologie infiammatorie croniche o neoplastiche. Da non eseguire per finalità di screening in soggetti asintomatici.				1,60	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	TR				
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA.	VISCOSITA' EMATICA		0	90.83.1_0	A	1	N	3											23,30	VISCOSITA' EMATICA	TR				
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA.	VISCOSITA' PLASMATICA		0	90.83.2_0	A	1	N	3											5,45	VISCOSITA' PLASMATICA	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		1			1	N	3											7,50	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		1			1	N	3											7,50	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	2	90.83.3_2	B	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	3	90.83.3_3	B	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - FECI	4	90.83.3_4	C	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - FECI	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO PERITONEALE	5	90.83.3_5	D	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - LIQUIDO PERITONEALE	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - PUS	6	90.83.3_6	E	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - PUS	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - SPIRALE/IUD	7	90.83.3_7	F	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - SPIRALE/IUD	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE DX	8	90.83.3_8	G	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE DX	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE SX	9	90.83.3_9	H	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE SX	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	10	90.83.3_10	I	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	TR				

90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA	11	90.83.3_11	L	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	12	90.83.3_12	M	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	TR				
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	13	90.83.3_13	C	1	N	3											7,50	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	TR				
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA NAS. Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione.	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA NAS Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione		1			1	N	3											52,90	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITAT NAS	TR				
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA NAS. Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione.		BATTERI NAS - BATTERI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NAS	7	90.83.4_7	G	1	N	3								Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione				52,90	BATTERI NAS - BATTERI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NAS	TR				
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA NAS. Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione.		CHLAMYDIA TRACHOMATIS - BATTERI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NAS	8	90.83.4_8	H	1	N	3								Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione				52,90	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - BATTERI ACIDI NUCLEICI RIC. QUALIT. NAS	TR				
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA NAS. Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione.		MICOPLASMI/ UREAPLASMI - BATTERI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NAS	9	90.83.4_9	I	1	N	3								Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione				52,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMI - BATTERI ACIDI NUCLEICI RIC. QUALIT. NAS	TR				
90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA NAS. Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione.		NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCCO) - BATTERI ACIDI NUCLEICI RICERCA QUALITATIVA NAS	10	90.83.4_10	J	1	N	3								Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione				52,90	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCCO)- BATTERI AC.NUCL. RIC. QUALIT. NAS	TR				
90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS.	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		0	90.83.5_0	A	1	N	3											30,10	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOG IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	TR				
90.83.8	AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSO O CITO) E.I.A. Per ciascun microorganismo	AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSO O CITO) E.I.A.		1			1	N	3											43,30	AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSO O CITO) E.I.A.	TR				
90.83.8	AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSO O CITO) E.I.A. Per ciascun microorganismo		TEST DI AVIDITA' DELLE IgG ANTI TOXOPLASMA E.I.A.	2	90.83.8_2	B	1	N	3											43,30	TEST DI AVIDITA' DELLE IgG ANTI TOXOPLASMA E.I.A.	TR		AVTOXO		
90.83.8	AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSO O CITO) E.I.A. Per ciascun microorganismo		TEST DI AVIDITA' DELLE IgG ANTI ROSOLIA E.I.A.	3	90.83.8_3	C	1	N	3											43,30	TEST DI AVIDITA' DELLE IgG ANTI ROSOLIA E.I.A.	TR		AVROS		
90.83.8	AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSO O CITO) E.I.A. Per ciascun microorganismo		TEST DI AVIDITA' DELLE IgG CITOMEGALOVIRUS E.I.A.	4	90.83.8_4	D	1	N	3											43,30	TEST DI AVIDITA' DELLE IgG CITOMEGALOVIRUS E.I.A.	TR		AVCMV		
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici).	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)		0	90.84.1_0	A	1	N	3											10,75	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)	TR				
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	90.84.2_0	A	1	N	3											7,20	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		1			1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - FISTOLA	4	90.84.3_4	D	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - FISTOLA	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - PUS	8	90.84.3_8	B	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - PUS	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - TAMPONE FERITA	16	90.84.3_16	C	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - TAMPONE FERITA	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAERORI ESAME COLTURALE - TAMPONE OMBELICALE	17	90.84.3_17	E	1	N	3											10,10	BATTERI ANAERORI ESAME COLTURALE - TAMPONE OMBELICALE	TR				

90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI - BORDETELLA PERTUSSIS	19	90.84.3_19	O	1	N	3											10,10	ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI - BORDETELLA PERTUSSIS	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - MATERIALI BIOLOGICI NAS	20	90.84.3_20	P	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - MATERIALI BIOLOGICI NAS	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - ULCERA	22	90.84.3_22	R	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE - ULCERA	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- PIAGA DA DECUBITO	23	90.84.3_23	S	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- PIAGA DA DECUBITO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- CAMPINE ABORTIVO	24	90.84.3_24	T	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- CAMPINE ABORTIVO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- PIEDE DIABETICO	25	90.84.3_25	U	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- PIEDE DIABETICO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO ASCITICO	26	90.84.3_26	V	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO ASCITICO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO PLEURICO	27	90.84.3_27	Z	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO PLEURICO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- ZONA USTIONE	28	90.84.3_28	W	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- ZONA USTIONE	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LINFONODO	29	90.84.3_29	J	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LINFONODO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO CISTI	30	90.84.3_30	X	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO CISTI	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO DRENAGGIO	31	90.84.3_31	K	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO DRENAGGIO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO SINOVIALE	32	90.84.3_32	AA	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO SINOVIALE	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO PERITONEALE	33	90.84.3_33	AB	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO PERITONEALE	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO PERICARDICO	34	90.84.3_34	AC	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO PERICARDICO	TR				
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	35	90.84.3_35	AD	1	N	3											10,10	BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE- LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	TR				
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche).	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' ASSOCIAZIONI ANTIBIOTICHE)		0	90.84.4_0	A	1	N	3											5,60	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA(ATTIVITA' ASSOCIAZ ANTIBIOTICHE)	TR				
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.).	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' BATTERICIDA C.M.B.)		0	90.84.5_0	A	1	N	3											5,60	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' BATTERICIDA C.M.B.)	TR				
90.84.6	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MIC DIFFUSIONE, per singola striscia di antibiotico).	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MIC DIFFUSIONE, PER SINGOLA STRISCIA DI ANTIBIOTICO)		0	90.84.6_0	A	1	N	3											9,85	BATTERI ANTIBIOGR DA COLTURA(MIC DIFFUS,SINGOLA STRISCIA ANTIBIOT)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.	BATTERI ANTICORPI NAS		1			1	N	3											9,85	BATTERI ANTICORPI NAS	TR				

90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		ROCHALIMAEA (BARTONELLA) HENELAE: ANTIC. (IgG)	2	90.84.7_2	B	1	N	3											9,85	ROCHALIMAEA (BARTONELLA) HENELAE: ANTIC. (IgG)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		ROCHALIMAEA (BARTONELLA) HENELAE: ANTIC. (IgM)	3	90.84.7_3	C	1	N	3											9,85	ROCHALIMAEA (BARTONELLA) HENELAE: ANTIC. (IgM)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgA)F1	4	90.84.7_4	D	1	N	3											9,85	COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgA)F1	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgG)F1	5	90.84.7_5	E	1	N	3											9,85	COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgG)F1	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgG)F2	6	90.84.7_6	F	1	N	3											9,85	COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgG)F2	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgM)F2	7	90.84.7_7	G	1	N	3											9,85	COXIELLA BURNETII: ANTIC. (IgM)F2	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		YERSINIA ENTEROCOLITICA E PSEUD.: ANTIC. (IgG)	8	90.84.7_8	H	1	N	3											9,85	YERSINIA ENTEROCOLITICA E PSEUD.: ANTIC. (IgG)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		YERSINIA ENTEROCOLITICA E PSEUD.: ANTIC. (IgM)	9	90.84.7_9	I	1	N	3											9,85	YERSINIA ENTEROCOLITICA E PSEUD.: ANTIC. (IgM)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		CAMPYLOBACTER ANTICORPI IgA (E.I.A.)	10	90.84.7_10	L	1	N	3											9,85	CAMPYLOBACTER ANTICORPI IgA (E.I.A.)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		CAMPYLOBACTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)	11	90.84.7_11	M	1	N	3											9,85	CAMPYLOBACTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
90.84.7	BATTERI ANTICORPI NAS.		CAMPYLOBACTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)	12	90.84.7_12	N	1	N	3											9,85	CAMPYLOBACTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici).	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA - KIRBY BAUER		0	90.85.1_0	A	1	N	3											5,60	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA - KIRBY BAUER	TR				
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici).	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA - M.I.C.		0	90.85.2_0	A	1	N	3											10,75	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA - M.I.C.	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - MATER.BIOL.		1			1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI CEL E EXTRACEL IDENTIF DIRETTA(E.I.A.)-MATER BIOL	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - LIQ.CEFALO-RACHID.	2	90.85.3_2	B	1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENT.DIR. (E.I.A.)LIQ.CEFALO-RACH	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - URINE	3	90.85.3_3	C	1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIFICAZ. DIR. (E.I.A.) - URINE	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		LEGIONELLE: ANTIG. IDENTIFIC.DIR. (E.I.A.) - URINE	4	90.85.3_4	C	1	N	3											5,15	LEGIONELLE: ANTIGENI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - URINE	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - FECI	5	90.85.3_5	C	1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIFICAZ. DIR. (E.I.A.) - FECI	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - MATERIALI BIOLOGICI NAS	6	90.85.3_6	D	1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIF. DIR. (E.I.A.) - MAT. NAS	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - HPSA Helicobacter pylori	7	90.85.3_7	E	1	N	3											5,15	BATTERI (EXTRA)CELL. IDENTIF.DIR.(E.I.A.)-Helicobacter pylori(HPSA)	TR				

90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - BAL	8	90.85.3_8	F	1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIFICAZ. DIR. (E.I.A.) - BAL	TR				
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (E.I.A.) - SIERO	9	90.85.3_9	G	1	N	3											5,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIFICAZ. DIR. (E.I.A.) - SIERO	TR				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - MATER.BIOL.		1			1	N	3											1,15	BATTERI ANTIGEN CELL-EXTRACELL IDENTIFICAZ DIRETTA(AGGLUT)MATERBIOL	TR				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - ESSUDATO	2	90.85.4_2	B	1	N	3											1,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENT.DIR. (Agglutinaz.) ESSUDATO	TR				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - LAVAG.BRONCO-ALVEOL.	3	90.85.4_3	C	1	N	3											1,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELL. IDENT.DIR.(Agglutin.) LAV. BRONCO-ALV	TR				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - SANGUE	4	90.85.4_4	D	1	N	3											1,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIF.DIR. (Agglutinaz.) SANGUE	TR				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - URINE	5	90.85.4_5	E	1	N	3											1,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIF. DIR. (Agglutinaz.) URINE	TR				
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione)		BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (AGGLUT.) - SIERO	6	90.85.4_6	D	1	N	3											1,15	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENTIF. DIR. (Agglutinaz.) SIERO	TR				
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Elettrosineresi)	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA (ELETTROSIN.) - MATER.BIOL.		0	90.85.5_0	A	1	N	3											2,00	BATTERI ANTIGENI (EXTRA)CELLULARI IDENT.DIR. (Elettrosiner.) MAT.NAS	TR				
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas.	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS		0	90.86.1_0	A	1	N	3											10,75	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	TR				
90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas.	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS		0	90.86.2_0	A	1	N	3											6,05	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS	TR				
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI. Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI		0	90.86.3_0	A	1	N	3									Escluso: Conta batterica urinaria		3,35	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	TR				
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA		1			1	N	3											1,70	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	TR				
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO BRONCHIALE	2	90.86.4_2	B	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO BRONCHIALE	TR		BASP		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACHEALE	3	90.86.4_3	C	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO TRACHEALE	TR		TRACH		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	5	90.86.4_5	D	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	TR		PUS		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CAMPIONE ABORTIVO	7	90.86.4_7	E	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CAMPIONE ABORTIVO	TR		CABORT		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CATETERE	8	90.86.4_8	F	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CATETERE	TR		CATET		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CUTE	9	90.86.4_9	G	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CUTE	TR		TCUTE		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	10	90.86.4_10	H	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	TR		ESCR		

90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ULCERA	14	90.86.4_14	I	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ULCERA	TR		ULCER		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ULCERA (PIEDE DIABETICO)	15	90.86.4_15	L	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ULCERA (PIEDE DIABETICO)	TR		UPIEDD		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FERITA	16	90.86.4_16	M	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FERITA	TR		FERITA		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	17	90.86.4_17	J	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	TR		LBROALV		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	18	90.86.4_18	N	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	TR		LASCIT		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PERITONEALE	19	90.86.4_19	AJ	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PERITONEALE	TR		LIQPER		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	20	90.86.4_20	P	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	TR		LPLEUR		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	22	90.86.4_22	O	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	TR		LSINOV		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PIAGA DA DECUBITO	23	90.86.4_23	Q	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PIAGA DA DECUBITO	TR		PIAGA		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE NASALE	30	90.86.4_30	S	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE NASALE	TR		TNASA		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE OMBELICALE	31	90.86.4_31	R	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE OMBELICALE	TR		TOMBE		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE URETRALE	33	90.86.4_33	AK	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE URETRALE	TR		TURETR		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE VAGINALE	34	90.86.4_34	AL	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE VAGINALE	TR		TVAGIN, TVAGCOM		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE VULVARE	35	90.86.4_35	AM	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE VULVARE	TR		TVULV		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE ZONA USTIONE	36	90.86.4_36	T	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE ZONA USTIONE	TR		TUSTIO		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUD. BALANO-PREPUZIALE	39	90.86.4_39	AN	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUD. BALANO-PREPUZIALE	TR		ESBAPR		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CAMPIONE NAS	40	90.86.4_40	U	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CAMPIONI BIOLOGICI NAS	TR		NAS		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE AURICOLARE DX	41	90.86.4_41	V	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE AURICOLARE DX	TR		TAURDX		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE AURICOLARE SX	42	90.86.4_42	X	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE AURICOLARE SX	TR		TAURSX		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CONGIUNTIVA DX	43	90.86.4_43	Z	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CONGIUNTIVA DX	TR		CONGDX		

90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CONGIUNTIVA SX	44	90.86.4_44	W	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CONGIUNTIVA SX	TR		CONGSX		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO GASTRICO	45	90.86.4_45	Y	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO GASTRICO	TR		ASPGA		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO MIDOLLARE	46	90.86.4_46	AA	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO MIDOLLARE	TR		MIDOLLO		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LINFONODO	47	90.86.4_47	AB	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LINFONODO	TR		LINFON		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO CISTI	48	90.86.4_48	AC	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO CISTI	TR		LCISTI		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO DRENAGGIO	49	90.86.4_49	AD	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO DRENAGGIO	TR		LDREN		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - MATERIALE FISTOLA	50	90.86.4_50	AE	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - MATERIALE FISTOLA	TR		FISTOLA		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	51	90.86.4_51	AF	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	TR		LIQUOR		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SECREZIONE MAMMARIA	52	90.86.4_52	AG	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SECREZIONE MAMMARIA	TR		SECRMAM		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA -ZONA PERIANALE	53	90.86.4_53	AH	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA -ZONA PERIANALE	TR		PERIAN		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE LINGUALE	54	90.86.4_54	AI	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE LINGUALE	TR		TLING		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LATTE MATERNO	55	90.86.4_55	AL	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LATTE MATERNO	TR		LATMAT		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SEMINALE	56	90.86.4_56	AM	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SEMINALE	TR		LIQSEM, LIQSEMCOM		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CERVICE	57	90.86.4_57	AN	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - TAMPONE CERVICE	TR		TCERVIC		
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PERICARDICO	58	90.86.4_58	AO	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PERICARDICO	TR				
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SANGUE	59	90.86.4_59	AP	1	N	3											1,70	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SANGUE	TR				
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.)		1			1	N	3											2,15	BATTERI IN CAMPIONI BIOL DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA(COLORAZ.SPEC)	TR				
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.) - SANGUE	2	90.86.5_2	B	1	N	3											2,15	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.) - SANGUE	TR				
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.) - URINE	3	90.86.5_3	C	1	N	3											2,15	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.) - URINE	TR				
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali		BATTERI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.) - NAS	4	90.86.5_4	D	1	N	3											2,15	BATTERI RICERCA MICROSCOPICA (COLORAZ.SPEC.) - NAS	TR				

90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Saggio di inibizione della crescita	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI (P.A.R TEST)		0	90.87.1_0	A	1	N	3											4,10	BATTERI POTERE ANTIBATTER RESIDUO MATERIALI BIOL DIVERSI(PAR TEST)	TR				
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO. Saggio di inibizione della crescita	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO		0	90.87.2_0	A	1	N	3											5,60	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	TR				
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE. Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE		0	90.87.3_0	A	1	N	3											2,00	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOL DIVERSI IDENTIFICAZ	TR				
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.).	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											8,05	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.).		BORDETELLA ANTICORPI IgA (E.I.A.)	2	90.87.4_2	B	1	N	3											8,05	BORDETELLA ANTICORPI IgA (E.I.A.)	TR				
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.).		BORDETELLA ANTICORPI IgG (E.I.A.)	3	90.87.4_3	C	1	N	3											8,05	BORDETELLA ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.).		BORDETELLA ANTICORPI IgM (E.I.A.)	4	90.87.4_4	D	1	N	3											8,05	BORDETELLA ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascun anticorpo	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.) Per ciascun anticorpo		1			1	N	3											6,60	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.) Per ciascun anticorpo	TR				
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascun anticorpo		BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	90.87.5_2	B	1	N	3											6,60	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascun anticorpo		BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	90.87.5_3	C	1	N	3											6,60	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.).	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)		0	90.88.1_0	A	1	N	3											11,10	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	TR				
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT].	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]		0	90.88.2_0	A	1	N	3											2,90	BRUCELLE ANTICORPI [WRIGHT]	TR				
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA.	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA		0	90.88.3_0	A	1	N	3											6,70	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	TR				
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	90.88.4_0	A	1	N	3											5,45	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS.	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS		0	90.88.5_0	A	1	N	3											4,30	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE NAS	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											10,20	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	2	90.89.1_2	B	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	3	90.89.1_3	C	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgG)	4	90.89.1_4	D	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgG)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgM)	5	90.89.1_5	E	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgM)	TR				

90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgG)	6	90.89.1_6	F	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgG)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgM)	7	90.89.1_7	G	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgM)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgA)	8	90.89.1_8	H	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgA)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgA)	9	90.89.1_9	I	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI (IgA)	TR				
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgA)	10	90.89.1_10	L	1	N	3											10,20	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI (IgA)	TR				
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		0	90.89.2_0	A	1	N	3											4,55	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	TR				
90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa).	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA		0	90.89.3_0	A	1	N	3											3,00	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	TR				
90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.).	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)		0	90.89.4_0	A	1	N	3											3,15	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE		1			1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - URINE	2	90.89.5_2	B	1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - URINE	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	3	90.89.5_3	C	1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE OCULARE	4	90.89.5_4	D	1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE OCULARE	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	5	90.89.5_5	E	1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA	6	90.89.5_6	F	1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA	TR				
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE.		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - SECREZ. PROSTATICA	7	90.89.5_7	G	1	N	3											22,25	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE - SECREZ. PROSTATICA	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		1			1	N	3											6,85	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE VAGINALE	2	90.90.1_2	B	1	N	3											6,85	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE VAGINALE	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE URETRALE	3	90.90.1_3	B	1	N	3											6,85	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE URETRALE	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - URINE	4	90.90.1_4	C	1	N	3											6,85	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - URINE	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - SECREZIONE PROSTATICA	6	90.90.1_6	B	1	N	3											6,85	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA(EIA)-SECREZIONE PROSTATICA	TR				

90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - LIQUIDO SEMINALE	7	90.90.1_7	B	1	N	3											6,85	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - LIQUIDO SEMINALE	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE CONGIUNTIVA DX	8	90.90.1_8	D	1	N	3											6,85	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA(EIA)-TAMPONE CONGIUNTIVA DX	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE CONGIUNTIVA SX	9	90.90.1_9	E	1	N	3											6,85	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA(EIA)-TAMPONE CONGIUNTIVA SX	TR				
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.).		CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE CERVICE	10	90.90.1_10	B	1	N	3											6,85	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - TAMPONE CERVICE	TR				
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.).	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)		0	90.90.2_0	A	1	N	3											12,35	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	TR				
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione).	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)		0	90.90.3_0	A	1	N	3											23,60	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	TR				
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	90.90.4_0	A	1	N	3											10,05	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE.	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE		0	90.90.5_0	A	1	N	3											10,10	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	TR				
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		0	90.91.1_0	A	1	N	3											5,15	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	TR				
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.).	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		0	90.91.2_0	A	1	N	3											3,00	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	TR				
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.).	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)		0	90.91.3_0	A	1	N	3											4,50	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	TR				
90.91.4	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME COLTURALE.	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME COLTURALE		0	90.91.4_0	A	1	N	3											1,85	ESCHERICHIA COLI O157:H7 NELLE FECI ESAME COLTURALE	TR				
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	90.91.5_0	A	1	N	3											7,20	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
90.92.1	ESCHERICHIA COLI O157:H7 DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	ESCHERICHIA COLI O157:H7 DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		0	90.92.1_0	A	1	N	3											5,45	ESCHERICHIA COLI O157:H7 DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	TR				
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.).	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											6,85	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.).		ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (IgG)	2	90.92.2_2	B	1	N	3											6,85	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (IgG)	TR				
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.).		ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (IgM)	3	90.92.2_3	C	1	N	3											6,85	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (IgM)	TR				
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.).	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)		0	90.92.3_0	A	1	N	3											7,10	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	TR				
90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.).	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)		0	90.92.4_0	A	1	N	3											14,10	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.92.5	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva).	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)		0	90.92.5_0	A	1	N	3											5,45	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI(Titolaz con emoagglutinazione pass)	TR				

90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.).	ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.)		0	90.92.6_0	A	1	N	3											35,95	ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.)	TR				
90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTICORPI TITOLAZIONE (I.F.).	ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTICORPI TITOLAZIONE (I.F.)		0	90.92.7_0	A	1	N	3											22,90	ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTICORPI TITOLAZIONE (I.F.)	TR				
90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica).	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)		0	90.93.1_0	A	1	N	3											6,70	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	TR				
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA. Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA - FECI - SCOTCH TEST		0	90.93.2_0		1	N	3											2,70	ENTEROBIUS VERMICULARIS[OSSIURI]RICERCA MICROSCOP.-FECI-SCOTCH TEST	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI		1			1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	2	90.93.3_2	B	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ASPIRATO GASTRICO	3	90.93.3_3	C	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ASPIRATO GASTRICO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ASPIRATO MIDOLLARE	4	90.93.3_4	D	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ASPIRATO MIDOLLARE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEALE	5	90.93.3_5	E	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - CAMPIONE ABORTIVO	6	90.93.3_6	F	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - CAMPIONE ABORTIVO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - CATETERE	7	90.93.3_7	G	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - CATETERE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	8	90.93.3_8	H	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - PUS	9	90.93.3_9	I	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - PUS	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - FERITA	10	90.93.3_10	J	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - FERITA	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LATTE MATERNO	11	90.93.3_11	K	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LATTE MATERNO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LINFONODO	12	90.93.3_12	L	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LINFONODO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO CISTI	13	90.93.3_13	M	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO CISTI	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO DRENAGGIO	14	90.93.3_14	N	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO DRENAGGIO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO SINOVIALE	15	90.93.3_15	O	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO SINOVIALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - MATERIALE FISTOLA	16	90.93.3_16	P	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - MATERIALE FISTOLA	TR				

90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - PIAGA DA DECUBITO	17	90.93.3_17	Q	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - PIAGA DA DECUBITO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	18	90.93.3_18	R	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - SECREZIONE MAMMARIA	19	90.93.3_19	S	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - SECREZIONE MAMMARIA	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE DX	20	90.93.3_20	T	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE DX	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE SX	21	90.93.3_21	U	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE AURICOLARE SX	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA DX	22	90.93.3_22	V	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA DX	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA SX	23	90.93.3_23	W	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA SX	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE CUTE	24	90.93.3_24	X	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE CUTE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE OMBELICALE	25	90.93.3_25	Y	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE OMBELICALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - PER SORVEGLIANZA GERMI MULTIRESISTENTI (MDR) E KPC PRODUTTORI	26	90.93.3_26	Z	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE SORVEGLIANZA GERMI MULTIRESISTENTI(MDR)E KPC PRODUT	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ULCERA	27	90.93.3_27	AA	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ULCERA	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE ZONA USTIONE	28	90.93.3_28	AB	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE ZONA USTIONE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ULCERA PIEDE DIABETICO	29	90.93.3_29	AC	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ULCERA PIEDE DIABETICO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - CAMPIONE NAS	30	90.93.3_30	AD	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - CAMPIONE NAS	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - ZONA PERIANALE	31	90.93.3_31	AE	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - ZONA PERIANALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE	32	90.93.3_32	AF	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE LINGUALE	33	90.93.3_33	AG	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE LINGUALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	34	90.93.3_34	AH	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO PLEURICO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO ASCITICO	35	90.93.3_35	AI	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO ASCITICO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	36	90.93.3_36	AL	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	TR				

90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO PERITONEALE	37	90.93.3_37	AM	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO PERITONEALE	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - LIQUIDO PERICARDICO	38	90.93.3_38	AN	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - LIQUIDO PERICARDICO	TR				
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni		ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	39	90.93.3_39	AO	1	N	3											5,90	ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	TR				
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO		1			1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	TR				
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	2	90.93.4_2	B	1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	TR		LIQSEM, LIQSEMCOM		
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - TAMPONE BALANO-PREPUZIALE	4	90.93.4_4	B	1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE BALANO-PREPUZIALE	TR		ESBAPR		
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	5	90.93.4_5	C	1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	TR		TCERVIC		
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	8	90.93.4_8	D	1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	TR		TURETR		
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - TAMPONE VULVARE	12	90.93.4_12	E	1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE VULVARE	TR		TVULV		
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: Neisseria gonorrhoeae		ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINALE	19	90.93.4_19	F	1	N	3							Escluso: Neisseria gonorrhoeae				5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINALE	TR		TVAGIN, TVAGCOM		
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO		1			1	N	3											5,45	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO	TR				
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO		1			1	N	3											5,45	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO	TR				
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici		ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	2	90.93.5_2	B	1	N	3											5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	TR				
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici		ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STAFILOCOCCO AUREO	3	90.93.5_3	C	1	N	3											5,45	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STAFILOCOCCO AUREO	TR				
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici		ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STREPTOCOCCO B-EMOLITICO A	4	90.93.5_4	D	1	N	3											5,45	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STREPTOCOCCO B-EMOLITICO A	TR				
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici		ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE: STAFILOCOCCO AUREO	7	90.93.5_7	E	1	N	3											5,45	ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE: STAFILOCOCCO AUREO	TR				
90.93.6	ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCULTURA] RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. La prestazione sostituisce cod. 90.94.2. Incluso: conta batterica e saggio di inibizione della crescita.	URINOCOLTURA - SCREENING MICROBIOLOGICO URINA		0	90.93.6_0	A	1	N	3							Incluso: Conta batterica e saggio di inibizione della crescita				10,05	URINOCOLTURA - SCREENING MICROBIOLOGICO URINA	TR				
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Per prelievo	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] per prelievo		0	90.94.1_0	A	1	N	3											23,35	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] per prelievo	TR				
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA], Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] - SALMONELLE-SHIGELLE-CAMPYLOBACTER		0	90.94.3_0	A	1	N	3						91.07.6	Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae				8,30	ESAME COLTURALE FECI[COPROCOLTURA]S ALMONELLE-SHIGELLE-CAMPYLOBACTER	TR				
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.).	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)		0	90.94.4_0	A	1	N	3											9,70	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	HELICOBACTER PYLORI SU BIOPSIA ESAME COLTURALE		0	90.94.5_0	A	1	N	3											3,95	HELICOBACTER PYLORI SU BIOPSIA ESAME COLTURALE	TR				

90.94.6	GIARDIA LAMBLIA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.).	GIARDIA LAMBLIA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.)		0	90.94.6_0	A	1	N	3											31,45	GIARDIA LAMBLIA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.)	TR				
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI (Metodi immunologici).	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI (Metodi immunologici)		0	90.94.7_0	A	1	N	3											19,75	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI (Metodi immunologici)	TR				
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica).	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (PROVA BIOCH.)		0	90.95.1_0	A	1	N	3											5,45	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (PROVA BIOCH.)	TR				
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.).	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											5,75	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.).		LEGIONELLE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	90.95.2_2	B	1	N	3											5,75	LEGIONELLE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.).		LEGIONELLE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	90.95.2_3	C	1	N	3											5,75	LEGIONELLE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.)		0	90.95.3_0	A	1	N	3											16,30	LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.)	TR				
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		1			1	N	3											6,70	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	TR				
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	2	90.95.4_2	B	1	N	3											6,70	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEALE	3	90.95.4_3	B	1	N	3											6,70	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ASPIRATO TRACHEALE	TR				
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	4	90.95.4_4	B	1	N	3											6,70	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	TR				
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE.		LEGIONELLE ESAME COLTURALE - LAVAGAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	5	90.95.4_5	B	1	N	3											6,70	LEGIONELLE ESAME COLTURALE - LAVAGAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	TR				
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici).	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA		1			1	N	3											12,30	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA	TR				
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici).		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - ESPETTORATO	2	90.95.5_2	B	1	N	3											12,30	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - ESPETTORATO	TR				
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici).		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - LAVAGAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	3	90.95.5_3	B	1	N	3											12,30	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - LAVAGAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	TR				
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici).		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - LIQUIDO PLEURICO	4	90.95.5_4	B	1	N	3											12,30	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - LIQUIDO PLEURICO	TR				
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici).		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - SANGUE	5	90.95.5_5	B	1	N	3											12,30	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - SANGUE	TR				
90.95.5	LEGIONELLA ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici).		LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - URINE	6	90.95.5_6	B	1	N	3											12,30	LEGIONELLA ANTIGENI RICERCA DIRETTA - URINE	TR				
90.95.6	LEGIONELLE ANTICORPI IgG o Ig Totali.	LEGIONELLE ANTICORPI IgG o Ig Totali		0	90.95.6_0	A	1	N	3											22,90	LEGIONELLE ANTICORPI IgG o Ig Totali	TR				
90.95.7	LEGIONELLE ANTICORPI IgM.	LEGIONELLE ANTICORPI IgM		0	90.95.7_0	A	1	N	3											10,50	LEGIONELLE ANTICORPI IgM	TR				

90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE.	LEISHMANIA ESAME COLTURALE		0	90.95.8_0	A	1	N	3										20,00	LEISHMANIA ESAME COLTURALE	TR				
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	LEISHMANIA ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.)		0	90.96.1_0	A	1	N	3										9,35	LEISHMANIA ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.)	TR				
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa).	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)		1			1	N	3										3,50	LEISHMANIA SPP NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA(Giemsa)	TR				
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa).		LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA - ASPIR.MIDOLLARE	2	90.96.2_2	B	1	N	3										3,50	LEISHMANIA SPP MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSC-ASPIR MIDOLLARE	TR				
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa).		LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA - CUTE	3	90.96.2_3	B	1	N	3										3,50	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA - CUTE	TR				
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa).		LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA - LINFONODO	4	90.96.2_4	B	1	N	3										3,50	LEISHMANIA SPP MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA-LINFONODO	TR				
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.).	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3										12,30	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.).		LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgG)	2	90.96.3_2	B	1	N	3										12,30	LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgG)	TR				
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.).		LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgM)	3	90.96.3_3	C	1	N	3										12,30	LEPTOSPIRE ANTICORPI (IgM)	TR				
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZ. F.C.)		0	90.96.4_0	A	1	N	3										6,90	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZ. F.C.)	TR				
90.96.5	LEPTOSPIRA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione e lisi). Per ciascun antigene	LEPTOSPIRA ANTICORPI (TITOLAZ. MICROAGGLUTINAZIONE E LISI)		0	90.96.5_0	A	1	N	3										8,45	LEPTOSPIRA ANTICORPI (TITOLAZ. MICROAGGLUTINAZIONE E LISI)	TR				
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione).	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (AGGLUT.)		0	90.97.1_0	A	1	N	3										3,25	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (AGGLUT.)	TR				
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.).	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)		0	90.97.2_0	A	1	N	3										10,00	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	TR				
90.97.3	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (MIC IN BRODODILUIZIONE). Fino a 5 antimicotici	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (MIC IN BRODODILUIZIONE)		0	90.97.3_0	A	1	N	3										9,30	MICETI ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA(MIC IN BRODODILUIZIONE)	TR				
90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	90.97.4_0	A	1	N	3										10,05	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione).	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)		0	90.97.5_0	A	1	N	3										5,25	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	TR				
90.97.6	MALARIA. RICERCA DIRETTA IN IMMUNOFLUORESCENZA (Q.B.C.).	MALARIA. RICERCA DIRETTA IN IMMUNOFLUORESCENZA (Q.B.C.)		0	90.97.6_0	A	1	N	3										22,50	MALARIA. RICERCA DIRETTA IN IMMUNOFLUORESCENZA (Q.B.C.)	TR				
90.97.8	MICETI ANTICORPI. La prestazione sostituisce cod. 90.98.1	MICETI ANTICORPI		0	90.97.8_0	A	1	N	3										10,20	MICETI ANTICORPI	TR				
90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MORFOLOGICA (Osservazione macroscopica e microscopica).	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MORFOLOGICA (Osservazione macroscopica e microscopica)		0	90.98.2_0	A	1	N	3										2,40	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZ MORFOLOGICA(Oss macro e microscopica)	TR				
90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		0	90.98.3_0	A	1	N	3										5,45	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	TR				

90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.	MICETI ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS		1			1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	9	90.98.4_9	G	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORATO	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - MATERIALE BIOPTICO	17	90.98.4_17	N	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - MATERIALE BIOPTICO	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - PUS	20	90.98.4_20	H	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - PUS	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - SQUAME CAPELLI	21	90.98.4_21	E	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - SQUAME CAPELLI	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - SQUAME CUTE	22	90.98.4_22	F	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - SQUAME CUTE	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - SQUAME UNGUEALI	23	90.98.4_23	I	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - SQUAME UNGUEALI	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - NAS	34	90.98.4_34	B	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - NAS	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	35	90.98.4_35	C	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
90.98.4	MICETI [LIEVITI, MICETI FILAMENTOSI] ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI ESAME COLTURALE - CAVITA' ORALE	36	90.98.4_36	D	1	N	3											2,90	MICETI ESAME COLTURALE - CAVITA' ORALE	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.	MICETI RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS		1			1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME CAPELLI	2	90.98.5_2	B	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME CAPELLI	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - CAVITA' ORALE	4	90.98.5_4	C	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - CAVITA' ORALE	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME UNGUEALI	5	90.98.5_5	B	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME UNGUEALI	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	7	90.98.5_7	E	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - MATERIALE BIOPTICO	8	90.98.5_8	F	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - MATERIALE BIOPTICO	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	9	90.98.5_9	G	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME CUTE	10	90.98.5_10	H	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME CUTE	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	11	90.98.5_11	I	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	TR				
90.98.5	MICETI [MICETI FILAMENTOSI] RICERCA MICROSCOPICA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI NAS.		MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO BRONCHIALE	12	90.98.5_12	L	1	N	3											2,40	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO BRONCHIALE	TR				

91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici).	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)		0	91.01.2_0	A	1	N	3											9,50	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA(Met.tradiz,almeno3antibiotici)	TR				
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI.	MICOBATTERI ANTICORPI		0	91.01.3_0	A	1	N	3											9,50	MICOBATTERI ANTICORPI	TR				
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico).	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)		0	91.01.4_0	A	1	N	3											13,70	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZ(Saggio inibiz NAP met radiometr)	TR				
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA/COLTURALE.	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA/COLTURALE		0	91.01.5_0	A	1	N	3											7,20	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA/COLTURALE	TR				
91.01.6	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA IN TERRENO LIQUIDO - SOSTITUISCE PREST. 91.01.1. (Metodo radiometrico e non radiometrico, almeno 3 antibiotici)	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA IN TERRENO LIQUIDO (METODO RADIOMET. E NON RADIOMET) (ALMENO 3 ANTIB.)		0	91.01.6_0	A	1	N	3											50,10	MICOBATTERI ANTIBIOGRAM TERRENO LIQUIDO(RADIOMET E NON RADIOMET)	TR				
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena).	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)		0	91.02.1_0	A	1	N	3											33,10	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE CON IBRIDAZIONE(Previa PCR)	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE Metodo radiometrico e non radiometrico		1			1	N	3											14,10	MICOBATTERI CAMPIONI BIOL DIVERSI ESAME COLTUR(radiometrico e non)	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - CUTE	2	91.02.2_2	B	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - CUTE	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - ESPETTORATO	3	91.02.2_3	C	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - ESPETTORATO	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - FECI	4	91.02.2_4	D	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - FECI	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LAVAGGIO BRONCHIALE (BAL)	5	91.02.2_5	C	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTUR. (MET.RADIOM.E NON)LAVAGGIO BRONCHIALE(BAL)	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO SINOVIALE	6	91.02.2_6	E	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO SINOVIALE	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - PUS	7	91.02.2_7	F	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - PUS	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - SANGUE	8	91.02.2_8	G	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - SANGUE	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - URINE	9	91.02.2_9	H	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - URINE	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - NAS	10	91.02.2_10	I	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - NAS	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - ASPIRATO GASTRICO	11	91.02.2_11	L	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - ASPIRATO GASTRICO	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LINFONODO	12	91.02.2_12	M	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LINFONODO	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO CEFALO-RACHID.	13	91.02.2_13	N	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE(MET.RADIOM. E NON)LIQUIDO CEFALO-RACHID	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO ASCITICO	14	91.02.2_14	O	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO ASCITICO	TR				

91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO PLEURICO	15	91.02.2_15	P	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO PLEURICO	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - LIQUIDO PERITONEALE	16	91.02.2_16	Q	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON)-LIQUIDO PERITONEALE	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - ASPIRATO MIDOLLARE	17	91.02.2_17	R	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON)-ASPIRATO MIDOLLARE	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - BIOPSIA	18	91.02.2_18	S	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - BIOPSIA	TR				
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. Metodo radiometrico e non radiometrico		MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON) - ASPIRATO BRONCHIALE	19	91.02.2_19	T	1	N	3											14,10	MICOBATTERI ESAME COLTURALE (MET.RADIOM. E NON)-ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO		1			1	N	3											7,55	MICOBATTERI CAMPIONI BIOL VARI ESAME COLTURALE TERRENO SOLIDO	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO BRONCHIALE	2	91.02.3_2	B	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO GASTRICO	3	91.02.3_3	C	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRATO GASTRICO	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ESPETTORATO	5	91.02.3_5	B	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ESPETTORATO	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - CUTE	8	91.02.3_8	D	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - CUTE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - PUS	9	91.02.3_9	E	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - PUS	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO SINOVIALE	10	91.02.3_10	F	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO SINOVIALE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO PLEURICO	11	91.02.3_11	G	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO PLEURICO	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO PERITONEALE	12	91.02.3_12	H	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO PERITONEALE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO CEFALO-RACHID.	13	91.02.3_13	I	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE TERRENO SOLIDO-LIQUIDO CEFALO-RACHID	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO ASCITICO	14	91.02.3_14	L	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LIQUIDO ASCITICO	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - FECI	15	91.02.3_15	M	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - FECI	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - URINE	16	91.02.3_16	N	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - URINE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - NAS	17	91.02.3_17	O	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - NAS	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LINFONODO	18	91.02.3_18	P	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LINFONODO	TR				

91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - ASPIRARATO MIDOLLARE	19	91.02.3_19	Q	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO- ASPIRARATO MIDOLLARE	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BIOPSIA	20	91.02.3_20	R	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - BIOPSIA	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - LAVAGGIO BRONCHIALE(BAL)	21	91.02.3_21	S	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE TERRENO SOLIDO-LAVAGGIO BRONCHIALE(BAL)	TR				
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO.		MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - SANGUE	22	91.02.3_22	T	1	N	3											7,55	MICOBATTERI ESAME COLTURALE IN TERRENO SOLIDO - SANGUE	TR				
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		1			1	N	3											3,10	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA	TR				
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO BRONCHIALE	3	91.02.4_3	B	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO BRONCHIALE	TR		BKBRONC		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO GASTRICO	5	91.02.4_5	C	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO GASTRICO	TR		BKGAST		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO MIDOLLARE	6	91.02.4_6	D	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ASPIRATO MIDOLLARE	TR		BKMIDO		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	7	91.02.4_7	B	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTORATO	TR		BKESP		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LAVAGGIO BRONCHIALE(BAL)	8	91.02.4_8	B	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LAVAGGIO BRONCHIALE(BAL)	TR		BKBAL		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FECI	9	91.02.4_9	E	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - FECI	TR		BKFECI		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	10	91.02.4_10	F	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - PUS	TR		BKPUS		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LINFONODO	11	91.02.4_11	D	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LINFONODO	TR		BKLINF		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CUTE	12	91.02.4_12	G	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - CUTE	TR		BKCUTE		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	13	91.02.4_13	H	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO ASCITICO	TR		BKASCIT		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO CEFALO-RACHID.	14	91.02.4_14	I	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO CEFALO-RACHID.	TR		BKLIQUO		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PERITONEALE	15	91.02.4_15	L	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PERITONEALE	TR		BKPERIT		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	16	91.02.4_16	M	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO PLEURICO	TR		BKPLEU		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	17	91.02.4_17	N	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - LIQUIDO SINOVIALE	TR		BKSINOV		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SANGUE	18	91.02.4_18	O	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - SANGUE	TR		BKSANG		

91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - URINE	19	91.02.4_19	P	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - URINE	TR		BKURIN		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	20	91.02.4_20	Q	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - NAS	TR		BKNAS		
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA. (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti)		MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA - BIOPSIA	21	91.02.4_21	R	1	N	3											3,10	MICOBATTERI RICERCA MICROSCOPICA-BIOPSIA	TR		BKBIOP		
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.).	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											9,85	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.).		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	2	91.02.5_2	B	1	N	3											9,85	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgG)	TR				
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.).		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	3	91.02.5_3	C	1	N	3											9,85	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (IgM)	TR				
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		0	91.03.1_0	A	1	N	3											6,30	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	TR				
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	91.03.2_0	A	1	N	3											7,20	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		0	91.03.3_0	A	1	N	3											5,45	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	TR				
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE.	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE		0	91.03.4_0	A	1	N	3											6,85	MICOPLASMA PNEUMONIAE MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS		1			1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS		1			1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	2	91.03.5_2	B	1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - LIQUIDO SEMINALE	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	3	91.03.5_3	C	1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICE	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	4	91.03.5_4	D	1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE FARINGEO	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	5	91.03.5_5	E	1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE RETTALE	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	6	91.03.5_6	F	1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - TAMPONE URETRALE	TR				
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS.		NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - NAS	7	91.03.5_7	G	1	N	3											2,80	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE - NAS	TR				
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE		1			1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE	TR				
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.		MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE - TAMPONE VAGINO-CERVICALE	2	91.03.6_2	B	1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA IDENTIFICAZ. TAMPONE VAGINO-CERVICALE	TR				
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.		MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE - SECREZIONE URETRALE	3	91.03.6_3	C	1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE- SECREZIONE URETRALE	TR				

91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.		MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE - LIQUIDO SEMINALE	4	91.03.6_4	D	1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE - LIQUIDO SEMINALE	TR				
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.		MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE - PLACENTA	5	91.03.6_5	E	1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE - PLACENTA	TR				
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.		MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA MICOPLASMI - URINE	6	91.03.6_6	F	1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE- URINE	TR				
91.03.6	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE.		MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA MICOPLASMI - NAS	7	91.03.6_7	G	1	N	3											16,90	MICOPLASMI/ UREAPLASMA RICERCA MICOPLASMI-NAS	TR				
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI.	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI		1			1	N	3											2,80	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI	TR				
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI.		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE	3	91.04.1_3	C	1	N	3											2,80	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE	TR				
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI.		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE NAS	4	91.04.1_4	D	1	N	3											2,80	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - TAMPONE NAS	TR				
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI.		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - LIQUOR NAS	5	91.04.1_5	E	1	N	3											2,80	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE - LIQUOR NAS	TR				
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	91.04.2_0	A	1	N	3											10,05	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
91.04.3	NEISSERIA MENINGITIDIS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA.	NEISSERIA MENINGITIDIS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA		0	91.04.3_0	A	1	N	3											5,45	NEISSERIA MENINGITIDIS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	TR				
91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa).	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)		0	91.04.4_0	A	1	N	3											3,10	PARASSITI[ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	TR				
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS.	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		1			1	N	3											3,10	PARASSITI MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACRO-MICROSC NAS	TR				
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS.		PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	2	91.04.5_2		1	N	3											3,10	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI - ESAME MACRO/MICROSCOPICO NAS	TR				
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS.		PARASSITI [TRICHOMONAS] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO	3	91.04.5_3		1	N	3											3,10	TRICHOMONAS IN MATERIALI BIOLOGICI - ESAME MACRO/MICROSCOPICO	TR				
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA.	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA		0	91.05.1_0	A	1	N	3											2,40	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	TR				
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa).	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA		0	91.05.2_0	A	1	N	3											4,15	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA	TR				
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica).	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)		0	91.05.3_0	A	1	N	3											6,70	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	TR				
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA		1			1	N	3											4,15	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	TR				
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - PRIMO CAMPIONE	2	91.05.4_2	B	1	N	3											4,15	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - PRIMO CAMPIONE	TR				
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - SECONDO CAMPIONE	3	91.05.4_3	C	1	N	3											4,15	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - SECONDO CAMPIONE	TR				

91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - TERZO CAMPIONE	4	91.05.4_4	D	1	N	3											4,15	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA - TERZO CAMPIONE	TR				
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.).		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.) - FECI	5	91.05.4_5	E	1	N	3											4,15	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA-FECI	TR				
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa). Striscio sottile e goccia spessa	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)		0	91.05.5_0	A	1	N	3											3,10	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	TR				
91.05.6	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI (Metodi immunologici).	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI		0	91.05.6_0	A	1	N	3											11,60	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI	TR				
91.06.1	PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI O ANTICORPI.	PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI O ANTICORPI		0	91.06.1_0	A	1	N	3											6,90	PLASMODI DELLA MALARIA ANTIGENI O ANTICORPI	TR				
91.06.2	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO. Esame microscopico dopo concentrazione o arricchimento	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO		0	91.06.2_0	A	1	N	3											3,50	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO	TR				
91.06.3	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE RICERCA DIRETTA. (Metodi immunologici)	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE RICERCA DIRETTA		0	91.06.3_0	A	1	N	3											6,40	PNEUMOCYSTIS CARINII IN SECREZIONI RESPIRATORIE RICERCA DIRETTA	TR				
91.06.4	PROTOZOI, ELMINTI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE NAS.	PROTOZOI, ELMINTI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE NAS		0	91.06.4_0	A	1	N	3											6,70	PROTOZOI,ELMINTI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE NAS	TR				
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)		1			1	N	3											4,35	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	TR				
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgG	2	91.06.5_2	B	1	N	3											4,35	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgG	TR				
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).		RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgM	3	91.06.5_3	C	1	N	3											4,35	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZ. I.F.) - IgM	TR				
91.06.6	RICKETTSIE ANTICORPI IgG o Ig Totali. Per antigene.La prestazione sottuisce cod.91.06.5.	RICKETTSIE ANTICORPI IgG O Ig TOTALI		0	91.06.6_0	A	1	N	3											8,40	RICKETTSIE ANTICORPI IgG O Ig TOTALI	TR				
91.06.7	RICKETTSIE ANTICORPI IgM. Per antigene. La prestazione sottuisce cod.91.06.5.	RICKETTSIE ANTICORPI IgM.		0	91.06.7_0	A	1	N	3								Prescrivere anche IgG cod. 91.06.6_3			5,70	RICKETTSIE ANTICORPI IgM.	TR				
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX].	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]		0	91.07.1_0	A	1	N	3											7,25	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] [WEIL-FELIX]	TR				
91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.).	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		0	91.07.2_0	A	1	N	3											5,85	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL] Antigeni 0, Antigeni H.	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]		0	91.07.3_0	A	1	N	3											2,90	SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	TR				
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DI GRUPPO.	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DI GRUPPO		0	91.07.4_0	A	1	N	3											6,50	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA DI GRUPPO	TR				
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA (Antigeni Somatici e Flagellari).	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA (Antigeni Somatici e Flagellari)		0	91.07.5_0	A	1	N	3											8,05	SALMONELLE COLTURA IDENTIFICAZ SIEROLOG(Antigen Somatici e Flagell)	TR				
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE.	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE		0	91.07.6_0	A	1	N	3											3,70	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE	TR				
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT].	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]		0	91.08.1_0	A	1	N	3											5,85	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-WRIGHT]	TR				

91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI.	SCHISTOSOMA ANTICORPI		0	91.08.2_0	A	1	N	3										5,45	SCHISTOSOMA ANTICORPI	TR				
91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA.	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA		0	91.08.3_0	A	1	N	3										7,20	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	TR				
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE E/O RETTALE ESAME COLTURALE.	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE		0	91.08.4_0	A	1	N	3										3,25	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE	TR				
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.].	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		0	91.08.5_0	A	1	N	3										4,30	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	TR				
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI. (Esame colurale o Baermann)	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI		0	91.08.7_0	A	1	N	3										8,80	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI	TR				
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI.	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI		0	91.08.8_0	A	1	N	3										8,80	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI	TR				
91.08.9	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] IMMUNOBLOTTING (Saggio di comferma).	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] IMMUNOBLOTTING (Saggio di comferma)		0	91.08.9_0	A	1	N	3										8,80	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] IMMUNOBLOTTING (Saggio di comferma)	TR				
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI.	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		0	91.08.A_0	A	1	N	3										10,50	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	TR				
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI.	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		0	91.08.B_0	A	1	N	3										10,50	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	TR				
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B.	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B		0	91.09.1_0	A	1	N	3										5,20	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	TR				
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE.	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE		0	91.09.2_0	A	1	N	3										5,10	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	TR				
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.).	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3										14,10	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.).		TOXOCARA ANTICORPI (IgG)	2	91.09.3_2	B	1	N	3										14,10	TOXOCARA ANTICORPI (IgG)	TR				
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.).		TOXOCARA ANTICORPI (IgM)	3	91.09.3_3	C	1	N	3										14,10	TOXOCARA ANTICORPI (IgM)	TR				
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.).		TOXOCARA ANTICORPI (IgA)	4	91.09.3_4	D	1	N	3										14,10	TOXOCARA ANTICORPI (IgA)	TR				
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).		1			1	N	3										9,70	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).	TR				
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).		TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG)	2	91.09.4_2	B	1	N	3										9,70	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG)	TR				
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).		TOXOPLASMA ANTICORPI (IgM)	3	91.09.4_3	C	1	N	3										9,70	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgM)	TR				
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.).		TOXOPLASMA ANTICORPI (IgA)	4	91.09.4_4	D	1	N	3										9,70	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgA)	TR				
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON].	TOXOPLASMA ANTICORPI [TEST DI FULTON]		0	91.09.5_0	A	1	N	3										2,95	TOXOPLASMA ANTICORPI [TEST DI FULTON]	TR				

91.09.6	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG o Ig Totali.	TOXOPLASMA ANTICORPI Ig Totali		1		A	1	N	3							Non prescrivibile				9,70	TOXOPLASMA ANTICORPI Ig Totali	TR				
91.09.7	STRONGYLOIDES ANTICORPI (I.F.).	STRONGYLOIDES ANTICORPI (I.F.)		0	91.09.7_0	A	1	N	3											28,10	STRONGYLOIDES ANTICORPI (I.F.)	TR				
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.).	TOXOPLASMA ANTICORPI (I.F.)		0	91.10.1_0	A	1	N	3											10,45	TOXOPLASMA ANTICORPI (I.F.)	TR				
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.).	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											5,85	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.).		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgG-IgTotali)	2	91.10.2_2	B	1	N	3											5,85	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgG-IgTotali)	TR				
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.).		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgM)	3	91.10.2_3	C	1	N	3											5,85	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (IgM)	TR				
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS].	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]		1			1	N	3											7,20	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	TR				
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS].		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgG)	2	91.10.3_2	A	1	N	3											7,20	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgG)	TR				
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS].		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgM)	3	91.10.3_3	A	1	N	3											7,20	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS](IgM)	TR				
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA].	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (AGGLUTIN. PASSIVA): QUALITATIVO (TPHA/TPPA)		0	91.10.4_0	A	1	N	3											3,05	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI(AGGLUTIN. PASSIV)QUALITATIVO(TPHA/TPPA)	TR				
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA].	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (AGGLUTIN. PASSIVA): QUANTITATIVO (TPHA/TPPA)		0	91.10.5_0	A	1	N	3											5,10	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI(AGGLUTIN. PASS.)QUANTITATIVO(TPHA/TPPA)	TR				
91.10.6	TREPONEMA PALLIDUM - TEST DI NELSON-MEYER.	TREPONEMA PALLIDUM - TEST DI NELSON-MEYER		0	91.10.6_0	A	1	N	3											9,35	TREPONEMA PALLIDUM - TEST DI NELSON-MEYER	TR				
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR].	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]		0	91.11.1_0	A	1	N	3											2,95	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIP(Flocculaz) [VDRL][RPR]	TR				
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE.	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE		1			1	N	3							Non prescrivibile				3,70	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	TR				
91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE.	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE		0	91.11.3_0	A	1	N	3											1,85	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE	TR				
91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA.	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA		0	91.11.4_0	A	1	N	3											7,20	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	TR				
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena).	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		1			1	N	3											56,05	VIRUS ACIDI NUCLEICI MAT.BIOL.IBRIDAZ NAS(PCR) (estraz,amplif,rivel)	TR				
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena).		VIRUS NAS - VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (PREVIA PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)	2	91.11.5_2	A	1	N	3											56,05	VIRUS NAS-VIRUS AC.NUCLEICI in MAT.BIOL.(con PCR) (estr,ampl,rivel)	TR				
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena).		EBV-DNA - VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (PREVIA PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)	3	91.11.5_3	B	1	N	3											56,05	EBV-DNA -VIRUS AC.NUCLEICI in MAT.BIOL.(con PCR) (estr,ampllif,rivel)	TR				
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena).		CMV-DNA - VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (PREVIA PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)	4	91.11.5_4	C	1	N	3											56,05	CMV-DNA -VIRUS AC.NUCLEICI in MAT.BIOL.(con PCR) (estr,ampllif,rivel)	TR				

91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena).		VZV-DNA - VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (PREVIA PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)	5	91.11.5_5	D	1	N	3											56,05	VZV-DNA - VIRUS AC.NUCLEICI in MAT.BIOL.(con PCR) (estr,ampl,rivel)	TR				
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena).		HSV1/2-DNA - VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (PREVIA PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)	6	91.11.5_6	E	1	N	3											56,05	HSV1/2-DNA-VIRUS AC.NUCLEICI in MAT.BIOL.(con PCR) (estr,ampl,rivel)	TR				
91.11.7	URINOCOLTURA SU TRE CAMPIONI - TEST DI STAMEY. Comprensiva di: ricerca Trichomonas. Clamidia, Micoplasma	URINOCOLTURA SU TRE CAMPIONI - TEST DI STAMEY		0	91.11.7_0	A	1	N	3								Comprensiva di: ricerca Trichomonas. Clamidia, Micoplasma			48,85	URINOCOLTURA SU TRE CAMPIONI - TEST DI STAMEY	TR				
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena).	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA RT-PCR) (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.12.1_0	A	1	N	3											40,00	VIRUS ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE NAS (RT-PCR) (estraz,ampl,rivelaz)	TR				
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS.	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.12.2_0	A	1	N	3											30,10	VIRUS ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS (estraz,ampl,rivelaz)	TR				
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.).	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											11,15	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgG)	2	91.12.3_2	B	1	N	3											11,15	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgG)	TR				
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgM)	3	91.12.3_3	C	1	N	3											11,15	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (IgM)	TR				
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)		0	91.12.4_0	A	1	N	3											5,75	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	TR				
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido).	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE		0	91.12.5_0	A	1	N	3											24,70	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	TR				
91.12.6	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2		0	91.12.6_0	A	1	N	3											22,00	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2	TR				
91.12.7	TEST RAPIDO DI TERZA GENERAZIONE PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2	TEST RAPIDO DI TERZA GENERAZIONE PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2		0	91.12.7_0	A	1	N	3											20,00	TEST RAPIDO DI TERZA GENERAZIONE PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2	TR				
91.12.M	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2. Età maggiore o uguale a 18 anni	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2. Età maggiore o uguale a 18 anni		0	91.12.M_0	A	1	N	3											15,00	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2. Età >= a 18 anni	TR				
91.12.P	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2. Età tra 12 e 17 anni	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2. Età tra 12 e 17 anni		0	91.12.P_0	A	1	N	3											8,00	TEST RAPIDO PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE SARS-COV2. Età 12-17 anni	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS		1			1	N	3											4,65	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgG)	8	91.13.1_8	H	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgM)	9	91.13.1_9	I	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgG)	10	91.13.1_10	L	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgM)	11	91.13.1_11	M	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO C (IgG)	12	91.13.1_12	N	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO C (IgG)	TR				

91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO C (IgM)	13	91.13.1_13	O	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO C (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgA)	14	91.13.1_14	P	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO B (IgA)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO C (IgA)	15	91.13.1_15	Q	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO C (IgA)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgA)	16	91.13.1_16	R	1	N	3											4,65	VIRUS INFLUENZALE TIPO A (IgA)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS	17	91.13.1_17	S	1	N	3											4,65	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS COXSACKIE (IgG)	18	91.13.1_18	T	1	N	3											4,65	VIRUS COXSACKIE (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS COXSACKIE (IgM)	19	91.13.1_19	U	1	N	3											4,65	VIRUS COXSACKIE (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS ECHOVIRUS (IgG)	20	91.13.1_20	V	1	N	3											4,65	VIRUS ECHOVIRUS (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS ECHOVIRUS (IgM)	21	91.13.1_21	Z	1	N	3											4,65	VIRUS ECHOVIRUS (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS PARAINFLUENZALE (Paramixovirus) (IgG)	22	91.13.1_22	B	1	N	3											4,65	VIRUS PARAINFLUENZALE (Paramixovirus) (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS PARAINFLUENZALE (Paramixovirus) (IgM)	23	91.13.1_23	C	1	N	3											4,65	VIRUS PARAINFLUENZALE (Paramixovirus) (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS PARAINFLUENZALE (Paramixovirus) (IgA)	24	91.13.1_24	D	1	N	3											4,65	VIRUS PARAINFLUENZALE (Paramixovirus) (IgA)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		ANTICORPI ANTI TBE - IgG [S]	25	91.13.1_25	E	1	N	3											4,65	ANTICORPI ANTI TBE - IgG [S]	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		ANTICORPI ANTI TBE - IgM [S]	26	91.13.1_26	F	1	N	3											4,65	ANTICORPI ANTI TBE - IgM [S]	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS DENGUE (IgG)	27	91.13.1_27	G	1	N	3											4,65	VIRUS DENGUE (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS DENGUE (IgM)	28	91.13.1_28	AA	1	N	3											4,65	VIRUS DENGUE (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS WEST-NILE (IgG)	29	91.13.1_29	AB	1	N	3											4,65	VIRUS WEST-NILE (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS WEST-NILE (IgM)	30	91.13.1_30	AC	1	N	3											4,65	VIRUS WEST-NILE (IgM)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS CHIKUNGUNYA (IgG)	31	91.13.1_31	AD	1	N	3											4,65	VIRUS CHIKUNGUNYA (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS CHIKUNGUNYA (IgM)	32	91.13.1_32	AE	1	N	3											4,65	VIRUS CHIKUNGUNYA (IgM)	TR				

91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS ZIKA (IgG)	33	91.13.1_33	AF	1	N	3										4,65	VIRUS ZIKA (IgG)	TR				
91.13.1	VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI NAS.		VIRUS ZIKA (IgM)	34	91.13.1_34	AG	1	N	3										4,65	VIRUS ZIKA (IgM)	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA)		1			1	N	3										5,55	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOL RICERCA DIRETTA (AGGLUT. PASSIVA)	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		V. ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT. PASSIVA) - FECI	2	91.13.3_2	B	1	N	3										5,55	ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) - FECI	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		V. ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT. PASSIVA) - TAMPONE NASALE	3	91.13.3_3	B	1	N	3										5,55	ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIR(Agglutinazione pass) TAMPONE NASALE	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		V. ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA) - CAMP. BIOLOGICI	4	91.13.3_4	B	1	N	3										5,55	ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIR. (Agglutinazione pass) MATERIALE NAS	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		V. APPARATO GASTROENTERICO ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA) - CAMP.BIOLOGICI	5	91.13.3_5	D	1	N	3										5,55	VIRUS APP. GASTROENT. ANTIGENI RIC. DIR. (Agglutinaz pass) MAT. NAS	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		V. ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA) - CAMP.BIOLOGICI	7	91.13.3_7	C	1	N	3										5,55	ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIR. (Agglutinazione pass) MATERIALE NAS	TR				
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico		V. ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (AGGLUT.PASSIVA) - FECI	8	91.13.3_8	C	1	N	3										5,55	ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) - FECI	TR				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		1			1	N	3										5,55	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	TR				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		V. ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMP.BIOLOGICI	2	91.13.4_2	B	1	N	3										5,55	ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMPIONE NAS	TR				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		V. APP. RESPIRATORIO ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMP.BIOLOGICI	3	91.13.4_3	C	1	N	3										5,55	VIRUS APPARATO RESPIRATORIO ANTIGENI RIC. DIR. (E.I.A.) CAMPIONE NAS	TR				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		V. PARVOVIRUS B19 ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMP.BIOLOGICI	4	91.13.4_4	D	1	N	3										5,55	PARVOVIRUS B19 ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) CAMPIONE NAS	TR				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		V. ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMP.BIOLOGICI	5	91.13.4_5	E	1	N	3										5,55	ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMPIONE NAS	TR				
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus		V. NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMP.BIOLOGICI	6	91.13.4_6	F	1	N	3										5,55	NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A) - CAMPIONE NAS	TR				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)		1			1	N	3										8,80	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	TR				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		V. APP. RESPIRATORIO ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - CAMP.BIOLOGICI	2	91.13.5_2	B	1	N	3										8,80	VIRUS APPARATO RESPIRATORIO ANTIGENI RIC. DIR. (I.F.) CAMPIONE NAS	TR				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		V. CITOMEGALOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - CAMP.BIOLOGICI	3	91.13.5_3	C	1	N	3										8,80	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) CAMPIONE NAS	TR				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		V. HERPES ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - CAMP.BIOLOGICI	4	91.13.5_4	D	1	N	3										8,80	VIRUS HERPES ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - CAMPIONE NAS	TR				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		V. RESP. SINCIZIALE ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - CAMP.BIOLOGICI	7	91.13.5_7	E	1	N	3										8,80	VIRUS APP. RESPIRAT. SINCIZIALE ANTIGENI RIC. DIR. (I.F.) CAMP. NAS	TR				

91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		V. RESP. SINCIZIALE ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - TAMPONE NASALE	9	91.13.5_9	G	1	N	3											8,80	VIRUS APP. RESP. SINCIZIALE ANTIGENI RIC. DIR.(I.F.) TAMPONE NASALE	TR				
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio		V. VARICELLA ZOOSTER (VZV) ANTIGENI RICERCA DIRETTA (I.F.) - CAMP.BIOLOGICI	10	91.13.5_10	F	1	N	3											8,80	VIRUS VARICELLA ZOOSTER (VZV) ANTIGENI RICERCA DIR.(I.F.) CAMP. NAS	TR				
91.13.7	VIRUS O BATTERI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) - SOSTITUISCE PREST. 91.13.2.	VIRUS O BATTERI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)		0	91.13.7_0	A	1	N	3											31,95	VIRUS O BATTERI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	TR				
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI. IgG (E.I.A.)	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG (E.I.A.)		0	91.14.1_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		0	91.14.2_0	A	1	N	3											4,65	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	TR				
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.).	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)		0	91.14.3_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.14.4_0	A	1	N	3											31,90	VIRUS CITOMEGALO.COLTURA IDENTIFICAZ IBRIDAZ(estraz,amplif,rivel)	TR				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		1		1	N	3												24,70	VIRUS CITOMEGALOVIRUS MATERIALI BIOL DIVERSI RICERCA-ESAME COLTUR	TR				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).		V.CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	2	91.14.5_2	B	1	N	3											24,70	CITOMEGALOVIRUS ES. COLTURALE (MET. RAPIDO) LAVAGGIO BRONCO-ALVEOL.	TR				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).		V. CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - LIQUIDO AMNIOTICO	3	91.14.5_3	C	1	N	3											24,70	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) LIQUIDO AMNIOTICO	TR				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).		V. CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SALIVA	4	91.14.5_4	D	1	N	3											24,70	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SALIVA	TR				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).		V. CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - URINA	5	91.14.5_5	E	1	N	3											24,70	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - URINA	TR				
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido).		V.CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SANGUE	6	91.14.5_6	F	1	N	3											24,70	CITOMEGALOVIRUS ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO) - SANGUE	TR				
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)		1		1	N	3												44,50	V.CITOMEGALOVIRUS LATTE MATER E TAMPONE FARING ES COLTUR(Mettradiz)	TR				
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).		VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	2	91.15.1_2	B	1	N	3											44,50	VIRUS CITOMEGALOVIRUS TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE(Met tradiz)	TR				
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).		VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	3	91.15.1_3	C	1	N	3											44,50	VIRUS CITOMEGALOVIRUS LATTE MATERNO ESAME COLTURALE(Met tradiz)	TR				
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.15.2_0	A	1	N	3											31,90	CITOMEGALOVIRUS [SG] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (estraz,ampl,rivel)	TR				
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)		0	91.15.3_0	A	1	N	3											44,50	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE(Met. tradiz.)	TR				
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale).	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)		0	91.15.4_0	A	1	N	3											44,50	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradiz.)	TR				
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE.	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.15.5_0	A	1	N	3											31,90	CITOMEGALOVIRUS [U] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (estraz,ampl,rivel)	TR				

| CVP | | |

91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg		0	91.18.2_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	TR				
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg		0	91.18.3_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	TR				
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg		0	91.18.4_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	TR				
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg.	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg		0	91.18.5_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	TR				
91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma).	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)		0	91.19.1_0	A	1	N	3											12,25	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	TR				
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI.	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.19.2_0	A	1	N	3											20,60	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI(Inclusa estraz,amplif,rivel)	TR				
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA.	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.19.3_0	A	1	N	3											55,55	VIRUS EPATITE C [HCV] AN.QUALIT. di HCV RNA (estraz,amplif,rivel)	TR				
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA.	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.19.4_0	A	1	N	3											68,35	VIRUS EPATITE C [HCV] AN.QUANTIT di HCV RNA (estraz,amplif,rivel)	TR				
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		0	91.19.5_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	TR				
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		0	91.20.1_0	A	1	N	3											61,55	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	TR				
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA.	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.20.2_0	A	1	N	3											68,35	VIRUS EPATITE C[HCV]TIPIZZAZIONE GENOMICA(Incluestraz, amplif,rivel)	TR				
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI.	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI		0	91.20.3_0	A	1	N	3											10,65	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	TR				
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM.	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM		0	91.20.4_0	A	1	N	3											19,20	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	TR				
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		0	91.20.5_0	A	1	N	3											15,85	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	TR				
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.).	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)		1			1	N	3											11,90	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	TR				
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.).		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI VCA	5	91.21.1_5	B	1	N	3											11,90	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI VCA	TR				
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.).		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EA	6	91.21.1_6	C	1	N	3											11,90	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EA	TR				
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.).		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgM ANTI VCA	7	91.21.1_7	D	1	N	3											11,90	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgM ANTI VCA	TR				
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.).		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EBNA	8	91.21.1_8	E	1	N	3											11,90	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI IgG ANTI EBNA	TR				
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.). .	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (I.F.)		0	91.21.2_0	A	1	N	3											11,00	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (I.F.)	TR				

91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido).	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido/monotest)		0	91.21.3_0	A	1	N	3											6,70	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido/monotest)	TR				
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN].	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]		0	91.21.4_0	A	1	N	3											7,65	VIRUS EPSTEIN BARR[EBV]ANTICORPI ETEROFILI[R.PAULBUNNEL DAVIDSOHN]	TR				
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS HERPES ANTICORPI (F.C.)		0	91.21.5_0	A	1	N	3											5,75	VIRUS HERPES ANTICORPI (F.C.)	TR				
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) - ANTICORPI		1			1	N	3											9,70	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) - ANTICORPI	TR				
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1-2 IgG)	2	91.22.1_2	A	1	N	3											9,70	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1-2 IgG)	TR				
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 IgG)	3	91.22.1_3	B	1	N	3											9,70	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 IgG)	TR				
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 2 IgG)	4	91.22.1_4	C	1	N	3											9,70	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 2 IgG)	TR				
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI.		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1-2 IgM)	5	91.22.1_5	D	1	N	3											9,70	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1-2 IgM)	TR				
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa PCR) (Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.22.2_0	A	1	N	3											55,55	VIRUS HIV-AN.QUALITATIVA RNA(Previa PCR) (Inclu.estraz,amplif,rivel)	TR				
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa PCR)(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.22.3_0	A	1	N	3											68,35	VIRUS HIV-AN.QUANTITATIVA RNA(Previa PCR) (Incl.estraz,amplif,rivel)	TR				
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI.	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] - ANTICORPI		0	91.22.4_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS HIV 1-2 ANTICORPI	TR				
91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		0	91.22.5_0	A	1	N	3											61,55	VIRUS HIV 1-2 ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	TR				
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		0	91.23.1_0	A	1	N	3											75,60	VIRUS HIV 1 - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	TR				
91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)		0	91.23.2_0	A	1	N	3											19,20	VIRUS HIV 1 - ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	TR				
91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTIGENE P24 (E.I.A.)		0	91.23.3_0	A	1	N	3											22,70	VIRUS HIV 1 - ANTIGENE P24 (E.I.A.)	TR				
91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] - ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)		0	91.23.4_0	A	1	N	3											61,75	VIRUS HIV 1 - ANTIGENE P24 COLTUR LINFOCITARIE (E.I.A.)	TR				
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma).	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		0	91.23.5_0	A	1	N	3											55,95	VIRUS HIV 2 - ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	TR				
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido).	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)		0	91.24.1_0	A	1	N	3											24,70	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.)		1			1	N	3											44,50	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.)	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS APP. GASTROENTERICO ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - FECI	2	91.24.2_2	B	1	N	3											44,50	VIRUS APP. GASTROENTERICO ES. COLTURALE (MET. TRADIZIONALE) - FECI	TR				

91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS APP. GASTROENTERICO ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - URINE	5	91.24.2_5	E	1	N	3											44,50	VIRUS APP. GASTROENTERICO ES. COLTURALE (MET. TRADIZ.) - URINE	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS APP. RESPIRATORIO ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - MATERIALE NAS	6	91.24.2_6	F	1	N	3											44,50	VIRUS APP. RESPIRATORIO ES. COLTURALE (MET. TRADIZ.)- MATERIALE NAS	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS HERPES ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - MATERIALE NAS	7	91.24.2_7	G	1	N	3											44,50	VIRUS HERPES ES. COLTURALE (MET. TRADIZIONALE) - MATERIALE NAS	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS HERPES/VARICELLA ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - MATERIALE NAS	8	91.24.2_8	H	1	N	3											44,50	VIRUS HERPES/VARICELLA ES. COLTURALE (MET. TRADIZ.) - MATERIALE NAS	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS INFLUENZA A ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - TAMPONE NASO-FARINGE	9	91.24.2_9	I	1	N	3											44,50	VIRUS INFLUENZA A ES. COLTURALE (MET. TRADIZ.) TAMPONE NASO-FARINGE	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS INFLUENZA B ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - TAMPONE NASO-FARINGE	10	91.24.2_10	L	1	N	3											44,50	VIRUS INFLUENZA B ES. COLTURALE (MET. TRADIZ.) TAMPONE NASO-FARINGE	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS PARAINFLUENZA 1 ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - TAMPONE NASO-FARINGE	11	91.24.2_11	M	1	N	3											44,50	VIRUS PARAINFLUENZA 1 ES.COLTURALE (MET.TRADIZ.) TAMP. NASO-FARINGE	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS PARAINFLUENZA 2 ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - TAMPONE NASO-FARINGE	12	91.24.2_12	N	1	N	3											44,50	VIRUS PARAINFLUENZA 2 ES.COLTURALE (MET.TRADIZ.) TAMP. NASO-FARINGE	TR				
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		VIRUS PARAINFLUENZA 3 ESAME COLTURALE (MET.TRADIZ.) - TAMPONE NASO-FARINGE	13	91.24.2_13	O	1	N	3											44,50	VIRUS PARAINFLUENZA 3 ES.COLTURALE(MET.TRADIZ.)-TAMP. NASO-FARINGE	TR				
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.).	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											6,85	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	91.24.3_2	B	1	N	3							Prescrivere anche IgM cod. 91.24.3_3				6,85	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	91.24.3_3	C	1	N	3							Prescrivere anche IgG cod. 91.24.3_2				6,85	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.).	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)		0	91.24.4_0	A	1	N	3											6,85	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	TR				
91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (F.C.)		0	91.24.5_0	A	1	N	3											5,75	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (F.C.)	TR				
91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) Analisi qualitativa DNA. (Inclusa estrazione, amplificazione, rivelazione).	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) Analisi qualitativa DNA		0	91.24.9_0	A	1	N	3											72,20	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) Analisi qualitativa DNA	TR				
91.24.A	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA.	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA(Inclusa estrazione,amplificazione,rivelazione)		0	91.24.A_0	A	1	N	3											39,30	PAPILLOMAVIRUS (HPV) IBRIDAZIONE DIR. (estraz,ampl,rivel) CAMP. NAS	TR				
91.24.B	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) tipizzazione genomica. (Inclusa estrazione, amplificazione, rivelazione previa digestione con enzimi di restrizione o mediante ibridazione inversa o altro metodo).	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV)) tipizzazione genomica.		0	91.24.B_0	A	1	N	3							Incluso: Estrazione, amplificazione, rivelazione previa digestione con enzimi di restrizione o mediante ibridazione inversa o altro metodo				88,70	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV)) tipizzazione genomica.	TR				
91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) TIPIZZAZIONE GENOMICA. Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento: per segmento di acido nucleico).	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) TIPIZZAZIONE GENOMICA (per segmento di acido nucleico)		0	91.24.C_0	A	1	N	3							Incluso: Estrazione, amplificazione, sequenziamento: per segmento di acido nucleico				88,70	PAPILLOMAVIRUS (HPV) TIPIZZAZ. GENOMICA (per segm. acido nucleico)	TR				
91.24.S	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV). Ricerca di DNA per tipi ad alto rischio nell'ambito dei programmi organizzati di screening cervicale	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) - Programmi organizzati di screening cervicale		1	91.24.S_1	A	1	2	3							esclusivamente dalle strutture individuate dalla D.G.R. n. 772 del 27.05.2014 all'interno dei percorsi di primo livello, secondo livello e di follow up dei programmi organizzati di screening della				10,00	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) - Programmi di screening cervicale	NP				
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.).	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											8,10	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	TR				

91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	91.25.1_2	B	1	N	3							Prescrivere anche IgM cod. 91.25.1_3				8,10	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	91.25.1_3	C	1	N	3							Prescrivere anche IgG cod. 91.25.1_2				8,10	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.).	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)		0	91.25.2_0	A	1	N	3											5,20	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	TR				
91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (F.C.)		0	91.25.3_0	A	1	N	3											6,60	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (F.C.)	TR				
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.).	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											6,85	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgA (E.I.A.)	2	91.25.4_2	B	1	N	3											6,85	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgA (E.I.A.)	TR				
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG (E.I.A.)	3	91.25.4_3	C	1	N	3							Prescrivere anche IgM cod. 91.25.4_4				6,85	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgM (E.I.A.)	4	91.25.4_4	D	1	N	3							Prescrivere anche IgG cod. 91.25.4_3				6,85	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A)		1			1	N	3											8,10	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A)	TR				
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgA (E.I.A.)	2	91.25.5_2	B	1	N	3											8,10	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgA (E.I.A.)	TR				
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	3	91.25.5_3	C	1	N	3											8,10	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	3	91.25.5_3	C	1	N	3											8,10	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	4	91.25.5_4	D	1	N	3											8,10	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.).	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)		0	91.26.1_0	A	1	N	3											6,40	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	TR				
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (F.C.)		0	91.26.2_0	A	1	N	3											4,20	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (F.C.)	TR				
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2.	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		0	91.26.3_0	A	1	N	3											55,55	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	TR				
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG		0	91.26.4_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	TR				
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.).	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)		0	91.26.5_0	A	1	N	3											3,50	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	TR				
91.26.6	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM (E.I.A.).	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM (E.I.A.)		0	91.26.6_0	A	1	N	3											9,70	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.).	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)		1			1	N	3											6,85	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	TR				
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)	2	91.27.1_2	B	1	N	3							Prescrivere anche le IgM cod. 91.27.1_3				6,85	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG (E.I.A.)	TR				

91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.).		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)	3	91.27.1_3	C	1	N	3							Prescrivere anche le IgG cod. 91.27.1_2				6,85	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgM (E.I.A.)	TR				
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.).	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)		0	91.27.2_0	A	1	N	3											6,40	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	TR				
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.).	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (F.C.)		0	91.27.3_0	A	1	N	3											6,40	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (F.C.)	TR				
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA.	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		0	91.27.4_0	A	1	N	3											5,75	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	TR				
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE.	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE		0	91.27.5_0	A	1	N	3											1,85	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	TR				
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA. Con agente clastogenico "in vitro".	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA		0	91.28.1_0	A	1	N	3											114,80	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	TR				
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI.	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI		0	91.28.2_0	A	1	N	3											109,40	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	TR				
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI.	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI		0	91.28.3_0	A	1	N	3											106,20	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	TR				
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO.	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO		0	91.28.4_0	A	1	N	3											99,40	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	TR				
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI.	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI		0	91.28.5_0	A	1	N	3											109,40	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	TR				
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot).	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)		0	91.29.1_0	A	1	N	3											111,70	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	TR				
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO (CON PCR, DIGESTIONE ENZIM. ED ELETTROF.)		0	91.29.2_0	A	1	N	3											57,00	ANALISI DNA PER POLIMORFISMO(CON PCR, DIGESTIONE ENZIM., ELETTROF.)	TR				
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)		0	91.29.3_0	A	1	N	3											50,10	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	TR				
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCATE)		0	91.29.4_0	A	1	N	3											106,00	ANALISI MUTAZIONE DNA (CON PCR ED IBRID. CON SONDE NON RADIOMARC.)	TR			EMOCK, LEIDEN, MTH12, MTHFR, INF2, PARK8, TPMT, UGT1, VKORC, JAK, BCRABLQUAL, BCRABLQUANT, BMRARALFAQL, BMRARALFAQN, BMAML1, BMFMR1		
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED IBRIDAZIONE CON SONDE RADIOMARCATE)		0	91.29.5_0	A	1	N	3											106,00	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED IBRID. CON SONDE RADIOM.)	TR				
91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA. Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA (CON REVERSE DOT BLOT [2-10 MUTAZIONI])		0	91.30.1_0	A	1	N	3											139,90	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA (CON REVERSE DOT BLOT [2 - 10 MUTAZ.])	TR				
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR). Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR) (CON PCR ED ELETTROFORESI (PER LOCUS)		0	91.30.2_0	A	1	N	3											112,55	ANALISI POLIMORFISMI (STR, VNTR) CON PCR ED ELETTROF. (per locus)	TR				
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO. (Blocchi di circa 400 bp)	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO. (Blocchi di circa 400 bp)		1			1	N	3											137,60	ANALISI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZ. (Blocchi di ca. 400 bp)	TR				
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO. (Blocchi di circa 400 bp)		ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (BLOCCHI DI CIRCA 400BP)	2	91.30.3_2	B	1	N	3							deve includere un codice 91.36.5 e un 91.30.3; per la ricerca di mutazione non nota: la prescrizione deve includere un codice 91.36.5 e cinque 91.30.3 (geni fino a 10				137,60	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZ. (Blocchi ca. 400 BP)	TR			NO	
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO. (Blocchi di circa 400 bp)		RICERCA DI MUTAZIONE DEL GENE GJB2 (CONNESSINA 26)	3	91.30.3_3	B	1	N	3											137,60	RICERCA DI MUTAZIONE DEL GENE GJB2 (CONNESSINA 26)	TR			NO	
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE (TECNICA DI BANDEGGIO) (RISOLUZIONE NON INFER. ALLE 550 BANDE)		0	91.30.4_0	A	1	N	3											101,65	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE Tec. di bandeggio (Ris. >= 550 bande)	TR				

91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.). 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI		1			1	N	3											82,05	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI	TR				
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.). 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI	2	91.30.5_2	B	1	N	3											82,05	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI	TR				
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.). 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)		CARIOTIPO DA METAFASI LINFONODALI	3	91.30.5_3	B	1	N	3											82,05	CARIOTIPO DA METAFASI LINFONODALI	TR				
91.30.7	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone cito/istologicamente diagnosticato	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone cito/istologicamente diagnosticato		0	91.30.7_0	A	1	N	3											1150,00	SEQUENZIAMENTO GENETICO MASSIVO PER ADENOCARCINOMA METASTATICO DIAGNOSTICATO DEL POLMONE	TR			NO	
91.30.8	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA		0	91.30.8_0	A	1	N	3											2000,00	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE U	TR			NO	
91.30.C	ANALISI GENETICA DELLA FIBROSI CISTICA (Screening della Fibrosi Cistica). Include: cod. 91.36.5 Estrazione di DNA o di RNA e cod. 91.30.1 Analisi di Mutazioni del DNA (due pannelli di 10 mutazioni)	ANALISI GENETICA DELLA FIBROSI CISTICA (Screening della Fibrosi Cistica)		0	91.30.C_0	A	1	N	3							91.36.5, 91.30.1				319,90	ANALISI GENETICA DELLA FIBROSI CISTICA (Screening Fibrosi Cistica)	TR				
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO		0	91.31.1_0	A	1	N	3											98,90	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	TR				
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE		0	91.31.2_0	A	1	N	3											82,05	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	TR				
91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO		0	91.31.3_0	A	1	N	3											97,50	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	TR				
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI		0	91.31.4_0	A	1	N	3											98,90	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	TR				
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D		0	91.31.5_0	A	1	N	3											25,05	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	TR				
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C		0	91.32.1_0	A	1	N	3											25,05	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	TR				
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G		0	91.32.2_0	A	1	N	3											21,90	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	TR				
91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione		0	91.32.3_0	A	1	N	3											24,65	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	TR				
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR		0	91.32.4_0	A	1	N	3											25,05	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	TR				
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q		0	91.32.5_0	A	1	N	3											23,00	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	TR				
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R		0	91.33.1_0	A	1	N	3											21,90	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	TR				
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T		0	91.33.2_0	A	1	N	3											22,55	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	TR				
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A.	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A		0	91.33.3_0	A	1	N	3											25,05	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	TR				
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI.	COLTURA DI AMNIOCITI		0	91.33.4_0	A	1	N	3											78,70	COLTURA DI AMNIOCITI	TR				

91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI.	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI		0	91.33.5_0	A	1	N	3											77,50	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	TR				
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI.	COLTURA DI FIBROBLASTI		0	91.34.1_0	A	1	N	3											104,90	COLTURA DI FIBROBLASTI	TR				
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS.	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS		0	91.34.2_0	A	1	N	3											126,70	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	TR				
91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA.	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA		0	91.34.3_0	A	1	N	3											108,45	COLTURA LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	TR				
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA.	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA		0	91.34.4_0	A	1	N	3											84,30	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	TR				
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI.	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI		0	91.34.5_0	A	1	N	3											70,65	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	TR				
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO.	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO		0	91.35.1_0	A	1	N	3											104,90	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	TR				
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE. BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHEBFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)		1			1	N	3											82,05	COLTURA SEMISOLIDA CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM	TR				
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE. BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)		COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - BFU-E	2	91.35.2_2	B	1	N	3											82,05	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - BFU-E	TR				
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE. BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)		COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - CFU-GEMM	3	91.35.2_3	C	1	N	3											82,05	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - CFU-GEMM	TR				
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE. BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)		COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - CFU-GM	4	91.35.2_4	C	1	N	3											82,05	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - CFU-GM	TR				
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine).	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)		0	91.35.3_0	A	1	N	3											72,90	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	TR				
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI.	COLTURA DI VILLI CORIALI		0	91.35.4_0	A	1	N	3											105,75	COLTURA DI VILLI CORIALI	TR				
91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA. Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA		0	91.35.5_0	A	1	N	3											51,70	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	TR				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO		1			1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	TR				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	2	91.35.6_2	B	1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	TR				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO. PRE -TEST	3	91.35.6_3	C	1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO. PRE-TEST	TR				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO. POST-TEST	4	91.35.6_4	D	1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO. POST-TEST	TR				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		TELEMEDICINA - CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	5	91.35.6_5	A*	1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ACCESSO AL TEST	6	91.35.6_6	F	1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ACCESSO AL TEST	TR				

91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		TELE-CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ACCESSO AL TEST	7	91.35.6_7	A*	1	N	3											14,30	TELE-CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ACCESSO AL TEST	TR			NO	
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ELEGIBILITA' AL TRATTAMENTO	8	91.35.6_8	H	1	N	3											14,30	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ELEGIBIL. AL TRATT.	TR				
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO.		TELE-CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ELEGIBILITA' AL TRATTAMENTO	9	91.35.6_9	A*	1	N	3											14,30	TELE-CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO MTB-ELEGIBIL. AL TRATT.	TR			NO	
91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA.	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA		0	91.36.1_0	A	1	N	3							Solo nel caso di stoccaggio per tempo illimitato in una biobanca formalmente riconosciuta				35,75	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	TR			NO	
91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI.	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI		0	91.36.2_0	A	1	N	3											29,05	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	TR				
91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI.	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI		0	91.36.3_0	A	1	N	3											29,05	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	TR				
91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE.	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE		0	91.36.4_0	A	1	N	3											37,40	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	TR				
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale). Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali		0	91.36.5_0	A	1	N	3							deve includere un codice 91.36.5 e un 91.30.3; per la ricerca di mutazione non nota: la prescrizione deve includere un codice 91.36.5 e cinque 91.30.3 (geni fino a 10				40,10	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	TR			NO	
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE.	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE		0	91.37.1_0	A	1	N	3											72,05	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	TR				
91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sequenze genomiche in YAC	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sequenze genomiche in YAC		0	91.37.2_0	A	1	N	3											249,35	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	TR				
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide		0	91.37.3_0	A	1	N	3											164,55	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sonde molec. sing. copia cosmide)	TR				
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute		0	91.37.4_0	A	1	N	3											132,70	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sonde molec. alfoidi e seq. rip.)	TR				
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sonde molecolari painting	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediante sonde molecolari painting		0	91.37.5_0	A	1	N	3											164,55	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sonde molecolari painting)	TR				
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE). Ricerca heteroduplex (HA)	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)		0	91.38.1_0	A	1	N	3											106,40	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	TR				
91.38.2	RICERCA DI MUTAZIONE DEL DNA mediante SSCP. P. Per segmento di DNA	RICERCA DI MUTAZIONE DEL DNA MEDIANTE SSCP. P. PER SEGMENTO DI DNA		0	91.38.2_0	A	1	N	3											106,40	RICERCA DI MUTAZIONE DEL DNA MEDIANTE SSCP. P. PER SEGMENTO DI DNA	TR				
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno).	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)		0	91.38.3_0	A	1	N	3											106,40	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	TR				
91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA.	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA		0	91.38.4_0	A	1	N	3											41,50	ANALISI DNA CELLULARE PER STUDIO CITOMETRICO CICLO CELL. E PLOIDIA	TR				
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]. Include eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		1			1	N	3							Incluso: Eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale				9,80	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	TR				
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]. Include eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	2	91.38.5_2	B	1	N	3							Incluso: Eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale				9,80	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	TR				
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]. Include eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE	3	91.38.5_3	C	1	N	3							Incluso: Eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale				9,80	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE	TR				

91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS. Per ciascun campione	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione		0	91.39.1_0	A	1	N	3											29,90	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione	TR				
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni).	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO		0	91.39.2_0	A	1	N	3											23,95	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	TR				
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO.(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni).	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO		1			1	N	3											23,95	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO	TR				
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO.(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni).		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO	2	91.39.3_2	B	1	N	3											23,95	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO	TR				
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO.(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni).		ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO	3	91.39.3_3	B	1	N	3											23,95	ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO	TR				
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO o DI LAVAGGIO.(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni).		ES. CITOLOGICO DI BRUSHING	4	91.39.3_4	B	1	N	3											23,95	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING	TR				
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE		0	91.39.4_0	A	1	N	3											12,50	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	TR				
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI		0	91.39.5_0	A	1	N	3							In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain				23,95	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	TR				
91.39.7	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS (Fino a 5 vetrini e/ocolorazioni).	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS		1			1	N	3											12,50	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS	TR				
91.39.7	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS (Fino a 5 vetrini e/ocolorazioni).		ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS	2	91.39.7_2	B	1	N	3											12,50	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS	TR				
91.39.7	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS (Fino a 5 vetrini e/ocolorazioni).		ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE	3	91.39.7_3	C	1	N	3											12,50	ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
91.39.7	ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS (Fino a 5 vetrini e/ocolorazioni).		ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE	3	91.39.7_3	C	1	N	3											12,50	ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE	TR				
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea.	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea		0	91.40.1_0	A	1	N	3											23,95	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale e tendinea	TR				
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campione		0	91.40.2_0	A	1	N	3											12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplice(per campione)	TR				
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE		1			1	N	3											12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	TR				
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice. Per ciascun campione		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione)	2	91.40.3_2	B	1	N	3											12,50	ES. ISTOCITOPATOL. CAVO ORALE BIOPSIA SEMPLICE (Per ogni campione)	TR				
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice. Per ciascun campione		ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione)	3	91.40.3_3	C	1	N	3											12,50	ES. ISTOCITOPATOL. LINGUA BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione)	TR				
91.40.4	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE. Shave o Punch. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione		0	91.40.4_0	A	1	N	3											12,50	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione	TR				
91.40.5	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: da Biopsia escissionale. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI da Biopsia escissionale(per ciascun campione)		1			1	N	3											23,95	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE/TESS.MOLLI Biopsia escission.(per campione)	TR				
91.40.5	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: da Biopsia escissionale. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione	2	91.40.5_2	B	1	N	3											23,95	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per campione	TR				
91.40.5	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: da Biopsia escissionale. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione	3	91.40.5_3	C	1	N	3											23,95	ES. ISTOPATOL. TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per campione	TR				

91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia Per Ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA		1		1	N	3										12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	TR		
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia Per Ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Per ciascun campione		2	91.41.9_2	B	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO	TR		
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia Per Ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Per ciascun campione		3	91.41.9_3	C	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO	TR		
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia Per Ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Per ciascun campione		4	91.41.9_4	D	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO	TR		
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia Per Ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per ciascun campione		5	91.41.9_5	E	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE	TR		
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia Per Ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per ciascun campione		6	91.41.9_6	F	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione		6	91.41.8_6	C	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA - COLON Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione		7	91.41.8_7	G	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA - SIGMA Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione		8	91.41.8_8	F	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - RETTO Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campione		9	91.41.8_9	E	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per campione	TR		
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare.		ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE		0	91.41.5_0	A	I	N	3									12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA Per ciascun campione		1		1	N	3										12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione		2	91.41.8_2	B	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - ANO Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campione		3	91.41.8_3	H	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - STOMACO Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campione		4	91.41.8_4	D	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - DUODENO Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione		5	91.41.8_5	I	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - TENUE Per campione	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione		6	91.41.8_6	C	I	N	3									12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA - COLON Per campione	TR		
91.40.7	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: da Escissione di neoformazione. Per ciascuna neoformazione escissa		ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI da Escissione di neoformazione Per ciascuna neoformazione escissa		1		1	N	3										23,95	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE/TESSUTI MOLLI Escissione di neoformazione	TR		
91.40.7	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: da Escissione di neoformazione. Per ciascuna neoformazione escissa		ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE		2	91.40.7_2	B	I	N	3									23,95	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	TR		
91.40.7	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: da Escissione di neoformazione. Per ciascuna neoformazione escissa		ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE		3	91.40.7_3	C	I	N	3									23,95	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	TR		
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica -. Per ciascun campione		ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione		0	91.41.2_0	A	I	N	3									34,75	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione	TR		
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare.		ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE		0	91.41.5_0	A	I	N	3									12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	TR		
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Biopsia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.41.3 e cod. 91.41.4. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERE.: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA Per ciascun campione		1		1	N	3										12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (Biopsia endoscopica/per campione)	TR		

91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.42.1 e cod. 91.42.2. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER.DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per ciascun campione	7	91.41.9_7	G	1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOL. APP. DIGER.DA POLIPECT. ENDOSCOP.-SIGMA Per campione	TR
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.42.1 e cod. 91.42.2. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER.DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per ciascun campione	8	91.41.9_8	H	1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOL. APP. DIGER.DA POLIPECT. ENDOSCOP.-RETTO Per campione	TR
91.41.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: da Polipectomia endoscopica. La prestazione sostituisce cod.91.42.1 e cod. 91.42.2. Per ciascun campione		ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER.DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ciascun campione	9	91.41.9_9	I	1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOL. APP. DIGER.DA POLIPECT. ENDOSCOP.ICA-ANO Per campione	TR
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch.		ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO Biopsia incisionale o punch		1		1	N	3															38,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSC. SCHEL. Biopsia incisionale/punch	TR
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch.		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA INCISIONALE)	2	91.42.3_2	B	1	N	3															38,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSC. SCHELETRICO Biopsia incisionale	TR
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch.		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PLNCH)	3	91.42.3_3	B	1	N	3															38,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PLNCH)	TR
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica.		ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA AGOBIOPSIA PLEURICA		91.42.4_0	A	1	N	3															38,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA AGOBIOPSIA PLEURICA	TR
91.42.6	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica. La prestazione sostituisce cod. 91.42.5. Per ciascun campione.		ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per ciascun campione		91.42.6_0	A	1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOL. APP. RESPIRATORIO.da Polipect.Endoscop. Per campione	TR
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice utrina. Per ciascun campione		ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campione		91.44.4_0	A	1	N	3															12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per campione	TR
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometrio (VABRA).		ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)		91.44.5_0	A	1	N	3															12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)	TR
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene. Per ciascun campione		ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione		91.45.3_0	A	1	N	3															12,50	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA BIOPSIA PENE Per campione	TR
91.42.7	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare. La prestazione sostituisce cod. 91.43.1 e cod. 91.43.2. Per ciascun campione.		ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESP.DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campione	3	91.42.7_3	C	1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOLOGICO. APP. RESP. DA BIOPSIA POLMONARE Per campione	TR
91.42.7	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare. La prestazione sostituisce cod. 91.43.1 e cod. 91.43.2. Per ciascun campione.		ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESP.DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE Per ciascun campione	2	91.42.7_2	B	1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOL. APP. RESP.-DA BIOPSIA BRONCHI./TRANSBRON. Per campione	TR
91.42.7	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchiale o polmonare. La prestazione sostituisce cod. 91.43.1 e cod. 91.43.2. Per ciascun campione.		ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESP.DA BIOPSIA bronchi./transbronch./polmon.	1			1	N	3															12,50	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESP. Biopsia bronch./transbronch./polmon.	TR

91.45.4	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare Per ciascun campione		0	91.45.4_0	A	1	N	3															ES. ISTOP. APP. GENIT. MASCH.: Biopsia testicol. (Per ogni campione)	TR	12,50						
91.45.5	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Biopsia vaginale. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO. DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione		0	91.45.5_0	A	1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO. DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione	TR	12,50						
91.45.6	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Biopsia vulvare.La prestazione sostituisce cod.91.46.1 e 91.46.2. Per ciascun campione.	ES. ISTOPATOLOGICO. DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione		0	91.45.6_0	A	1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO. DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione	TR	12,50						
91.45.7	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Agobiopsia renale. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Agobiopsia renale (Per ciascun campione)		0	91.45.7_0	A	1	N	3															ES. ISTOPATOL. APP. URINARIO: Agobiopsia renale (Per ogni campione)	TR	12,50						
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o uretrale. La prestazione sostituisce cod.91.45.1 e 91.45.2. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO. DA BIOPSIA VESCICALE Per ciascun campione		0	91.45.8_0	A	1	N	3															ES. ISTOPATOL.APP. endosc./vescicaluretra Per campione	TR	12,50						
91.45.9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica di restomaszione vescicale. La prestazione sostituisce cod.91.45.1 e 91.45.2. Per ciascun campione.	ES. ISTOPATOLOGICO. DA RESEZIONE NEOPROSTATICA Per ciascun campione		0	91.45.9_0	A	1	N	3															ES. ISTOPAT.OL. RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOPROST. VESCICA Per campione	TR	12,50						
91.46.3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Seidi multiple). Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO. DA BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)		1			1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	TR	41,05						
91.46.3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Seidi multiple). Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Seidi multiple) - per ciascun campione)		2	91.46.3_2	B	1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI vane sedi (per campione)	TR	41,05						
91.46.3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Seidi multiple). Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione)		3	91.46.3_3	B	1	N	3															ES. ISTOPATOL. BIOPSIA CONO DI PORZIONE (Per ciascun campione)	TR	41,05						
91.46.4	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometriale. Per ciascun campione.	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometriale Per ciascun campione		1			1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENIT.FEMM.: Polipectomia endocerv./endometr.	TR	12,50						
91.46.4	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometriale. Per ciascun campione.	ES. ISTOPATOLOGICO. DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione		2	91.46.4_2	B	1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO. DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione	TR	12,50						
91.46.4	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE FEMMINILE: da Polipectomia endocervicale o endometriale. Per ciascun campione.	ES. ISTOPAT.OLOGICO. DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione		3	91.46.4_3	C	1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO. DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione	TR	12,50						
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)		0	91.46.5_0	A	1	N	3															ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica (per ciascun campione)	TR	41,05						
91.47.1	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia. Per ciascun campione	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione)		0	91.47.1_0	A	1	N	3															ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione)	TR	23,95						
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione		0	91.47.2_0	A	1	N	3															ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per campione	TR	41,05						
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple). Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE) Per ciascun campione		0	91.47.3_0	A	1	N	3															ES. ISTOCITOPATOL..DA AGOBIOPSIA LINFONOD. SEDI MULT. Per campione	TR	70,30						
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Aspirato midollare.	ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA ASPIRATO MIDOLLARE DI LINFONODO SUPERFICIALE		0	91.47.4_0	A	1	N	3															ES. ISTOCITOPATOLOGICO. DA ASPIRATO MIDOLLARE DI LINFONODO SUPERFICIALE	TR	70,30						
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE Per ciascun campione		0	91.47.5_0	A	1	N	3															ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE Per campione	TR	70,30						
91.47.9	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di neoplasia mieloproliferativa cronica BCR/ABL negativa, neoplasia mastocitosi sistemica, neoplasia linfoproliferativa a grandi cellule T/NK, neoplasia linfoproliferativa a grandi cellule B, neoplasia linfoblastica T/NK, neoplasia linfoblastica B, neoplasia a cellule plasmatiche, neoplasia a cellule di Reed-Sternberg. Per ciascun campione.	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di neoplasia mieloproliferativa cronica BCR/ABL negativa, neoplasia mastocitosi sistemica, neoplasia linfoproliferativa a grandi cellule T/NK, neoplasia linfoblastica B, neoplasia a cellule plasmatiche, neoplasia a cellule di Reed-Sternberg. Per ciascun campione		0	91.47.9_0	A	0	N	3															PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di neoplasia mieloproliferativa cronica BCR/ABL negativa, neoplasia mastocitosi sistemica, neoplasia linfoproliferativa a grandi cellule T/NK, neoplasia linfoblastica B, neoplasia a cellule plasmatiche, neoplasia a cellule di Reed-Sternberg. Per ciascun campione	TR	13,70						
91.47.A	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale nei casi indicati nella nota 1 - Sostituisce 90.81.5. Eseguibile unicamente in caso di sospetto istopatologico, eseguibile in caso di sospetta Cellulite. Per ciascun determinazione.	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale nei casi indicati nella nota 1 - Sostituisce 90.81.5. Eseguibile unicamente in caso di sospetto istopatologico, eseguibile in caso di sospetta Cellulite. Per ciascun determinazione.		1			0	N	3															PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale (sospetto tumore mieloproliferativo o emolinfoproliferativo) Per ciascuna determinazione	TR	14,40						

91.47.A	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale nei casi indicati nella nota - Sostituisce 90.81.5 Erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo evidenziato con esame istopatologico; erogabile in caso di sospetta Celiachia. Per ciascuna determinazione.		MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE patologia tumorale (sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo o sospetta celiachia) Per ciascun marcatore/anticorpo	2	91.47.A_2	B	0	N	3							Erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo evidenziato con esame istopatologico; erogabile in caso di sospetta Celiachia				14,40	MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE patologia tumorale	TR				
91.47.A	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale nei casi indicati nella nota - Sostituisce 90.81.5 Erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo evidenziato con esame istopatologico; erogabile in caso di sospetta Celiachia. Per ciascuna determinazione.		CD25 MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE	3	91.47.A_3	C	0	N	3							Erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo evidenziato con esame istopatologico; erogabile in caso di sospetta Celiachia				14,40	CD25 MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE	TR				
91.47.A	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale nei casi indicati nella nota - Sostituisce 90.81.5 Erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo evidenziato con esame istopatologico; erogabile in caso di sospetta Celiachia. Per ciascuna determinazione.		CD34 MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE	4	91.47.A_4	D	0	N	3							Erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo evidenziato con esame istopatologico; erogabile in caso di sospetta Celiachia				14,40	CD34 MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE	TR				
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA Per ciascun campione		0	91.48.1_0	A	1	N	3										41,05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA Per ciascun campione	TR				
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico. Per ciascun campione	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA NERVO PERIFERICO Per ciascun campione		0	91.48.2_0	A	1	N	3										23,95	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.:BIOPSIA NERVO PERIFERICO Per campione	TR				
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.).	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)		0	91.48.3_0	A	1	N	3										75,05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	TR				
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO.	PRELIEVO CITOLOGICO		1	91.48.4_1		1	N	3							Non prescrivibile			2,30	PRELIEVO CITOLOGICO	TR				
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO.	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		1	91.48.5_1		1	N	3							Non prescrivibile			4,50	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	TR				
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE.	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		1	91.49.1_1		1	N	3							Non prescrivibile			2,30	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	TR				
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO.	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		1	91.49.2_1		1	N	3							Non prescrivibile			2,30	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	TR				
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO.	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		1	91.49.3_1		1	N	3							Non prescrivibile			2,30	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	TR				
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Per ciascun campione.	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO Per ciascun campione		0	91.49.4_0	A	1	N	3										12,50	ES. ISTOPAT. NAS AGOBIOP. ORGAN/TESSUT SUPERF.-PROFON. Per campione	TR				
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Da biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Per ciascun campione.	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO Per ciascun campione		0	91.49.5_0	A	1	N	3										12,50	ES ISTOPATOL NAS BIOP SEMPL ORGAN/TESSUT SUPERF-PROFON Per campione	TR				
91.49.F	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO A DOMICILIO. Include 91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO A DOMICILIO		1	91.49.F_1		1	N	3						91.49.2	Non prescrivibile			7,10	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO A DOMICILIO	TR				
91.5R.2	DOSAGGIO ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS.	DOSAGGIO ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS		0	91.5R.2_0	A	1	N	3										140,00	DOSAGGIO ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS	TR				
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI.	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI		0	91.5R.3_0	A	1	N	3										140,00	DOSAGGIO QUANT. SINGOLO ACIDO ORGANICO in LIQUIDI BIOLOGICI (GC/MS)	TR				
91.5R.4	DOSAGGIO ACIDO OROTICO URINARIO.	DOSAGGIO ACIDO OROTICO URINARIO		0	91.5R.4_0	A	1	N	3										28,00	DOSAGGIO ACIDO OROTICO URINARIO	TR				
91.5R.8	CARNITINA LIBERA.	CARNITINA LIBERA		0	91.5R.8_0	A	1	N	3										20,00	CARNITINA LIBERA	TR				
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA.	CARNITINA ESTERIFICATA		0	91.5R.9_0	A	1	N	3										20,00	CARNITINA ESTERIFICATA	TR				
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS.	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS		0	91.5R.A_0	A	1	N	3										20,00	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	TR				

91.SR.E	OLIGOSACCARIDI URINARI.	OLIGOSACCARIDI URINARI		0	91.SR.E_0	A	1	N	3										63,70	OLIGOSACCARIDI URINARI	TR				
91.SR.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA).	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)		0	91.SR.G_0	A	1	N	3										140,00	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	TR				
91.SR.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA.	CISTINA INTRALEUCOCITARIA		0	91.SR.J_0	A	1	N	3										100,00	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	TR				
91.SR.K	DOSAGGIO ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. (dosaggio singolo)	DOSAGGIO ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO (dosaggio singolo)		0	91.SR.K_0	A	1	N	3										72,45	DOSAGGIO ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO (dosaggio singolo)	TR				
91.SR.Q	DOSAGGIO ENZIMI LISOSOMIALI. (dosaggio singolo)	DOSAGGIO ENZIMI LISOSOMIALI (dosaggio singolo)		0	91.SR.Q_0	A	1	N	3										128,90	DOSAGGIO ENZIMI LISOSOMIALI (dosaggio singolo)	TR				
91.SR.S	DOSAGGIO ENZIMI MITOCONDRIALI. (dosaggio singolo)	DOSAGGIO ENZIMI MITOCONDRIALI (dosaggio singolo)		0	91.SR.S_0	A	1	N	3										128,90	DOSAGGIO ENZIMI MITOCONDRIALI (dosaggio singolo)	TR				
91.SR.T	DOSAGGIO ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO (dosaggio singolo).	DOSAGGIO ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO (dosaggio singolo)		0	91.SR.T_0	A	1	N	3										63,70	DOSAGGIO ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO (dosaggio singolo)	TR				
91.SR.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI DOSAGGIO.	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI DOSAGGIO		0	91.SR.Y_0	A	1	N	3										118,00	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI DOSAGGIO	TR				
91.6R.F	PROTEINA SIERO AMILOIDEA (SAA).	PROTEINA SIERO AMILOIDE A (SAA)		0	91.6R.F_0	A	1	N	3										10,00	PROTEINA SIERO AMILOIDE A (SAA)	TR				
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE.	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE		0	91.90.1_0	A	1	N	52										6,50	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	TR				
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] Per singolo allergene (fino a 25 allergeni).	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST] (Pannello fino a 25 allergeni)		0	91.90.2_0	A	0	N	52										6,10	INDAG. FOTOBIO FOTODERMATOSI-FOTO PATCH TEST(Pann fino a 25 allerg)	TR				
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST].	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]		0	91.90.3_0	A	1	N	52										5,05	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	TR				
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Prick test). Fino a 7 allergeni.	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 7 allergeni		1			0	N	3	52									12,55	SCREENING ALLERG. INALAN ALIMEN TEST PERCUT(Prick test)Fino a7allerg	TR				
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Prick test). Fino a 7 allergeni.		SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	2	91.90.4_2	B	0	N	3	52									12,55	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	TR				
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Prick test). Fino a 7 allergeni.		SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	3	91.90.4_3	C	0	N	3	52									12,55	SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	TR				
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Per singolo allergene (Fino a 20 allergeni)	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA(PATCH TEST)(FINO A 20 ALLERGENI)		0	91.90.5_0	A	0	N	3	52									2,05	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA(PATCH TEST)(FINO A 20 ALLERGENI)	TR				
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA. (Fino a 12 allergeni).	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)		0	91.90.6_0	A	0	N	3	52									25,15	TEST PERCUTANEI INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allerg)	TR				
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA CON FARMACI E DI PROVOCAZIONE ORALE CON ALIMENTI ED ADDITIVI. Per singola dose	TEST DI TOLLERANZA CON FARMACI E DI PROVOCAZIONE ORALE CON ALIMENTI ED ADDITIVI		0	91.90.7_0	A	1	N	52										96,75	TEST TOLLERANZA CON FARMACI E PROVOCAZ ORALE CON ALIMENTI E ADDITIV	TR				
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA.	CAPTAZIONE TIROIDEA		0	92.01.1_0	A	1	N	61										48,65	CAPTAZIONE TIROIDEA	TR				
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE.	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE		0	92.01.2_0	A	1	N	61										49,85	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE	TR				

92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA.	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		1			1	N	61									1	44,70	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	TR				
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA.		SCINTIGRAFIA TIROIDEA	2	92.01.3_2	B	1	N	61									1	44,70	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	TR				
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA.		SCINTIGRAFIA TIROIDEA - CONTROLLO	3	92.01.3_3	B	1	N	61									0	44,70	SCINTIGRAFIA TIROIDEA - CONTROLLO	TR				
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI.	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.01.4_0	A	1	N	61										194,40	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	TR				
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA. (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6	SCINTIGRAFIA EPATICA		1			1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6			1	69,85	SCINTIGRAFIA EPATICA	TR				
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA. (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6		SCINTIGRAFIA EPATICA	2	92.02.1_2	B	1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6			1	69,85	SCINTIGRAFIA EPATICA	TR				
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA. (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6		SCINTIGRAFIA EPATICA - CONTROLLO	3	92.02.1_3	B	1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6			0	69,85	SCINTIGRAFIA EPATICA - CONTROLLO	TR				
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE		0	92.02.2_0	A	1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6				139,60	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	TR				
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI.	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE		0	92.02.3_0	A	1	N	61							Incluso: colecisti con o senza prove farmacologiche, con o senza misurazione della funzionalità				134,00	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE	TR				
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.02.4_0	A	1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6				167,50	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	TR				
92.02.6	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) - SOSTITUISCE PREST. 92.02.5, 92.03.5 E 92.15.5. In corso di esame planare, incluso, con unica somministrazione di radiofarmaco	SPET in corso di altra indagine con somministrazione di radiofarmaco		0	92.02.6_0	A	1	N	61										74,45	SPET in corso di altra indagine con somministrazione radiofarmaco	TR				
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA		0	92.03.1_0	A	1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6				61,40	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA	TR				
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA (OSBOLETA REGIONALE). In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA		0	92.03.2_0	A	1	N	61							In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco				24,90	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	TR				
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE)		0	92.03.3_0	A	1	N	61							Incluso: Misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale				138,50	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE)	TR				
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE		0	92.03.4_0	A	1	N	61							Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta				97,75	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	TR				
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE.	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		0	92.04.1_0	A	1	N	61										69,10	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	TR				
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE.	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE		0	92.04.2_0	A	1	N	61										156,35	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	TR				
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO.	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO		0	92.04.3_0	A	1	N	61										100,50	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	TR				
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE.	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		0	92.04.4_0	A	1	N	61										111,65	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	TR				
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE		0	92.04.5_0	A	1	N	61										66,45	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	TR				

92.04.6	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO.	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO		0	92.04.6_0	A	1	N	61											55,85	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO	TR				
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO.	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO		0	92.05.1_0	A	1	N	61											202,20	SCINTIGR MIOCARD PERFUS,A RIPOSO E DOPO STIM(FISICO/FARMACOL)QUANT	TR				
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE		0	92.05.2_0	A	1	N	61							In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3				72,60	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	TR				
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS). Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)		0	92.05.3_0	A	1	N	61											106,10	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	TR				
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO. Studi multipli del pool ematico cardiaco all' equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO		0	92.05.4_0	A	1	N	61											139,60	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	TR				
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA.	SCINTIGRAFIA SPLENICA		0	92.05.5_0	A	1	N	61											97,40	SCINTIGRAFIA SPLENICA	TR				
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY.	SCINTIGRAFIA MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY		0	92.05.6_0	A	1	N	61											117,20	SCINTIGRAFIA MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	TR				
92.05.7	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) DURANTE STIMOLO. Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durantr stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) DURANTE STIMOLO		0	92.05.7_0	A	1	N	61											122,80	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA PRIMO PASSAGGIO(FIRST PASS)DURANTE STIMOLO	TR				
92.05.8	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO DOPO STIMOLO. Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e durantr stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO DOPO STIMOLO		0	92.05.8_0	A	1	N	61											139,60	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO DOPO STIMOLO	TR				
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO.	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO		0	92.09.1_0	A	1	N	61											1340,10	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARD(PET)DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	TR				
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO.	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO		1			1	N	61											167,50	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARD(SPET)DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	TR				
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO.		TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO	2	92.09.2_2	B	1	N	61											167,50	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO	TR				
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO.		TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO	3	92.09.2_3	C	1	N	61											167,50	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO	TR				
92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE. In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE		0	92.09.3_0	A	1	N	61							In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco				44,65	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	TR				
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO.	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO		0	92.09.4_0	A	1	N	61											49,95	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	TR				
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA).	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)		0	92.09.5_0	A	1	N	61											193,85	STUDIO SOPRAVVIV ERITROC,CINETICA DIFFERENZ ORGAN/TES(FEGATO,MILZA)	TR				
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA.	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA		0	92.09.6_0	A	1	N	61											206,60	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	TR				
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO.	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO		1			1	N	61											239,25	STUDIO CINET PIASTR O LEUCOC,CON/SENZA LOCALIZ DIFFER ORGAN/TESSUT	TR				
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO.		STUDIO DELLA CINETICA DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	2	92.09.7_2	B	1	N	61											239,25	STUDIO CINETICA LEUCOCITI,CON O SENZA LOCALIZ DIFFER ORGANO/TESSUTO	TR				
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO.		STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	3	92.09.7_3	B	1	N	61											239,25	STUDIO CINETICA PIASTRINE,CON/SENZA LOCALIZ DIFFERENZ ORGANO/TESSUT	TR				

92.09.8	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA GSPET. A completamento di 92.09.2	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA GSPET A COMPLETAMENTO		0	92.09.8_0	A	1	N	61							A completamento di 92.09.2			50,05	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA GSPET A COMPLETAMENTO	TR				
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO.	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO		0	92.11.1_0	A	1	N	61										106,10	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	TR				
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO.	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO		0	92.11.2_0	A	1	N	61										136,50	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	TR				
92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI.	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI		0	92.11.3_0	A	1	N	61										139,60	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	TR				
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR.	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR		0	92.11.4_0	A	1	N	61										223,40	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	TR				
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET).	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE DI PERFUSIONE		0	92.11.5_0	A	1	N	61										258,25	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE DI PERFUSIONE	TR				
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET). Studio qualitativo	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO		0	92.11.6_0	A	1	N	61										1016,25	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO	TR				
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET). Studio quantitativo	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUANTITATIVO		0	92.11.7_0	A	1	N	61										1507,65	TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUANTITATIVO	TR				
92.11.8	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) QUANTITATIVA. Perfusoria e metabolica, a riposo o a riposo e dopo test da sforzo o farmacologico	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) QUANTITATIVA PERFUSORIA E METABOLICA		0	92.11.8_0	A	1	N	61										2233,50	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA(PET)QUANTITATIVA PERFUSORIA E METABOLIC	TR				
92.12.9	TOMOSCINTIGRAFIA TOTALE (PET). PET totale corporea, qualitativa o quantitativa, PET segmentaria, quantitativa	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) SEGMENTARIA		0	92.12.9_0	A	1	N	61										1116,75	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) SEGMENTARIA	TR				
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI		0	92.13_0	A	1	N	61						92.01.3				206,60	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	TR				
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA.	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA		0	92.14.1_0	A	1	N	61										62,50	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	TR				
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA.	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA		0	92.14.2_0	A	1	N	61										111,65	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	TR				
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE. (6 proiezioni)	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE		0	92.15.1_0	A	1	N	61										83,75	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	TR				
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA.	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA		0	92.15.2_0	A	1	N	61										245,70	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	TR				
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusionale/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE		0	92.15.3_0	A	1	N	61							A completamento di cod. 92.15.1, 92.15.2			24,90	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	TR				
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO.	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO		0	92.15.4_0	A	1	N	61										183,20	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	TR				
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA.	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA		0	92.16.1_0	A	1	N	61										119,45	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	TR				
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI.	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.18.1_0	A	1	N	61										270,80	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	TR				
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE.	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE		0	92.18.2_0	A	1	N	61										150,75	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	TR				

92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI.	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI		0	92.18.3_0	A	1	N	61											147,70	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	TR				
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE.	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE		0	92.18.4_0	A	1	N	61											329,50	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	TR				
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI.	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI		0	92.18.5_0	A	1	N	61											1005,10	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA-TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIAL	TR				
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET).	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)		0	92.18.6_0	A	1	N	61											1158,60	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	TR				
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA. Codificare in corso di esecuzione di 92.18.2 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA		0	92.18.7_0	A	1	N	61								A completamento di cod. 92.18.2			32,95	SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA	TR				
92.18.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI.	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI		0	92.18.8_0	A	1	N	61											260,75	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI	TR				
92.18.9	PET-CT. da codificare in aggiunta alle prestazioni 92.12.9 TOMOSCINTIGRAFIA TOTALE (PET) 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) se le indagini sono eseguite con apparecchiatura PET-CT.	CT A COMPLETAMENTO DELLA PET		0	92.18.9_0	A	1	N	61								A completamento di cod. 92.12.9, 92.18.6			152,90	CT A COMPLETAMENTO DELLA PET	TR				
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE.	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		0	92.19.1_0	A	1	N	61											502,50	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	TR				
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE.	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		0	92.19.2_0	A	1	N	61											474,65	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	TR				
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI.	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI		0	92.19.3_0	A	1	N	61											55,85	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	TR				
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA).	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)		0	92.19.5_0	A	1	N	61											93,25	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	TR				
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY. Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY		0	92.19.6_0	A	1	N	61											26,80	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	TR				
92.19.7	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE.	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE		0	92.19.7_0	A	1	N	61											279,20	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	TR				
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON TRACCIANTE IMMUNOLOGICO O RECETTORIALE.	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON TRACCIANTE IMMUNOLOGICO O RECETTORIALE		0	92.19.8_0	A	1	N	61											949,25	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON TRACCIANTE IMMUNOLOGICO O RECETTORIALE	TR				
92.21.1	PLESIO-ROENTGENTERAPIA. Per seduta (ciclo di sei sedute).	PLESIO-ROENTGENTERAPIA (Ciclo 6 sed)		0	92.21.1_0	A	0	N	70									6		7,80	PLESIO-ROENTGENTERAPIA (Ciclo 6 sed)	TR				
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI (Ciclo 5 sed)		0	92.23.1_0	A	0	N	70									5		23,45	TELECOBALTOTERAPIA CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPP. (Ciclo 5 sed)	TR				
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO (Ciclo 5 sed)		0	92.23.2_0	A	0	N	70									5		28,20	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO (Ciclo 5 sed)	TR				
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH (Ciclo 5 sed)		0	92.23.3_0	A	0	N	70									5		55,85	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH (Ciclo 5 sed)	TR				
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI (Ciclo 5 sed)		0	92.24.1_0	A	0	N	70									5		38,70	TELETERAP. ACCELL.LINEARE CAMPO FISSO/2 CAMPI CONTRAPP.(Ciclo 5 sed)	TR				
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 2D (Ciclo 5 sed)		0	92.24.2_0	A	0	N	70									5		55,85	TELETER. ACCEL.LINEARE CAMPI MULT./MOVIM. TECNICHE 2D (Ciclo 5 sed)	TR				

92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato (fino ad un massimo di 5 sedute)	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH		0	92.24.3_0	A	1	N	70							Per seduta e per focolaio trattato (fino ad un massimo di 5 sedute)				83,75	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH	TR				
92.24.5	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 3D - PER SEDUTA E PER FOCOLAIO TRATTATO (Ciclo 5 sed)		0	92.24.5_0	A	0	N	70								5		78,40	TELETERAPIA ACCELERATORE LIN. CAMPI MULT./DI MOVIM. 3D(Ciclo 5 sed)	TR				
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA'. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (Ciclo 5 sed)		0	92.24.6_0	A	0	N	70								5		148,00	TELETERAPIA ACCELERATORE LIN. TECNICHE MODUL. INTENS. (Ciclo 5 sed)	TR				
92.24.7	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA. La prestazione sostituisce cod. 92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA		1			1	N	70										854,35	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA	TR				
92.24.7	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA. La prestazione sostituisce cod. 92.24.4		RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA	2	92.24.7_2	B	1	N	70										854,35	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA	TR				
92.24.7	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA PRIMA SEDUTA O RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA. La prestazione sostituisce cod. 92.24.4		RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA	3	92.24.7_3	B	1	N	70										854,35	RADIOCHIRURGIA PER SEDUTA	TR				
92.24.8	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA. La prestazione sostituisce cod. 92.24.4. (per seduta)	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA		0	92.24.8_0	A	1	N	70										147,00	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA SEDUTE SUCCESSIVE ALLA PRIMA	TR				
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato (ciclo di cinque sedute)	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI (Ciclo 5 sed)		0	92.25.1_0	A	0	N	70								5		41,50	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI (Ciclo 5 sed)	TR				
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Per Linfoma cutaneo a cellule T	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)		0	92.25.2_0	A	1	N	70							Per Linfoma cutaneo a cellule T			1139,05	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	TR				
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI -. Per seduta e per focolaio trattato	ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON		1			1	N	70							Per seduta e per focolaio trattato			301,60	BRACHITERAPIA ENDOLUM-ENDOCAV VETT MULTIP-INTERST-SUPERFVETT MULTIP	TR				
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI -. Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI	2	92.27.1_2	B	1	N	70							Per seduta e per focolaio trattato			301,60	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI	TR				
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI -. Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI	3	92.27.1_3	B	1	N	70							Per seduta e per focolaio trattato			301,60	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI	TR				
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI -. Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE	4	92.27.1_4	B	1	N	70							Per seduta e per focolaio trattato			301,60	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE	TR				
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON VETTORI MULTIPLI, BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE E BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI -. Per seduta e per focolaio trattato		BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON VETTORI MULTIPLI	5	92.27.1_5	B	1	N	70							Per seduta e per focolaio trattato			301,60	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON VETTORI MULTIPLI	TR				
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO -		0	92.27.3_0	A	1	N	70										155,25	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA O DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO -	TR				
92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR). Per seduta e per focolaio trattato	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)		0	92.27.4_0	A	1	N	70										398,70	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)	TR				
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Intero trattamento	BETATERAPIA DI CONTATTO - INTERO TRATTAMENTO		0	92.27.5_0	A	1	N	70										55,85	BETATERAPIA DI CONTATTO - INTERO TRATTAMENTO	TR				
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI. Fino a 370 MBq	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq		0	92.28.1_0	A	1	N	70										73,05	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	TR				
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI. Per ogni 370 MBq successivi	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi		0	92.28.2_0	A	1	N	70										15,40	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	TR				
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA.	TERAPIA ENDOCAVITARIA		0	92.28.3_0	A	1	N	70										194,65	TERAPIA ENDOCAVITARIA	TR				

92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI. Fino a 185 MBq	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq		0	92.28.4_0	A	1	N	70											569,60	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	TR				
92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI. Per ogni 185 MBq successivi	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi		0	92.28.5_0	A	1	N	70											237,30	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	TR				
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE.	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE		0	92.28.6_0	A	1	N	70											893,40	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	TR				
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con simulatore radiologico o procedure di simulazione sull'unità di terapia (intero trattamento)	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE RX		0	92.29.1_0	A	1	N	70											58,65	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE-CON SIMULATORE RX	TR				
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE TC		0	92.29.2_0	A	1	N	70							In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche 38.99.1				106,10	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE-CON SIMULATORE TC	TR				
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON SIMULATORE RM		0	92.29.3_0	A	1	N	70							In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche 38.99.2				139,60	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE-CON SIMULATORE RM	TR				
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO		0	92.29.4_0	A	1	N	70											25,75	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	TR				
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.4)	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		0	92.29.5_0	A	1	N	70							In caso di ricostruzione 3D codificare anche 88.90.4				97,75	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	TR				
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO.	DOSIMETRIA IN VIVO		0	92.29.6_0	A	1	N	70											12,00	DOSIMETRIA IN VIVO	TR				
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA. (intero trattamento)	SCHERMATURA PERSONALIZZATA		0	92.29.7_0	A	1	N	70											51,35	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	TR				
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. (intero trattamento)	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO		0	92.29.8_0	A	1	N	70											109,70	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	TR				
92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODULATORI PER MODULAZIONE DI INTENSITA' PER FASCIO. (intero trattamento). Escluso: Schermatura personalizzata (92.29.7)	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODULATORI PER MODULAZIONE DI INTENSITA' PER FASCIO		0	92.29.9_0	A	1	N	70							Escluso: Schermatura personalizzata (92.29.7)				94,00	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODULATORI MODULAZIONE INTENSITA' FASCIO	TR				
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con PET-TC (intero trattamento) individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON PET-TC		0	92.29.A_0	A	1	N	70											423,35	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON PET-TC	TR				
92.29.B	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. di " elevata complessità" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		0	92.29.B_0	A	1	N	70											343,00	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	TR				
92.29.C	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. in modalità "inverse planning" incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC - MODALITA' INVERSE PLANNING		0	92.29.C_0	A	1	N	70											563,50	STUDIO FISICO-DOSIMETR 3D ELABOR SCANSIONI TC-MOD INVERSE PLANNING	TR				
92.29.E	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 2D.	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 2D		0	92.29.E_0	A	1	N	70											49,00	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 2D	TR				
92.29.F	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D.	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D		0	92.29.F_0	A	1	N	70											196,00	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI CON TECNICHE 3D	TR				
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITA' DEL SET-UP DEL PAZIENTE. (per ogni singola immagine)	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITA' DEL SET-UP DEL PAZIENTE		0	92.29.G_0	A	1	N	70											49,00	CONTR SET-UP INIZIALE 1^ SEDUTA.CONTR PORTALE E/O RIPET SET-UP PAZ	TR				
92.29.H	GATING RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato	GATING RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO		0	92.29.H_0	A	1	N	70											80,10	GATING RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO	TR				
92.29.K	RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA (FINO A 5 SEDUTE). Per singola seduta (Ciclo di cinque sedute).	INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA (FINO A 5 SEDUTE). Per		0	92.29.K_0	A	0	N	70							Dopo la quinta seduta codificare 92.29.L. Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura con simulatore o TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento, studio fisico-dosimetrico		5		980,00	RADIOTERAPIA TECNIC INTENSIT MOD ARCHI MULTIPLI O ELICOIDI(5 SEDUTE)	TR				

92.29.L	RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA. Per singola seduta (Ciclo di cinque sedute). Da codificare dopo la quinta seduta del cod.92.29.K Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura con simulatore, o TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento, studio fisico-dosimetrico.	TECNICHE AD INTENSITA' MODULATA AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICOIDALE CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE (IGRT) CON TAC INTEGRATA. Per singola seduta (Ciclo 5		0	92.29.L_0	A	0	N	70							Per singola seduta (Ciclo 5 quinta seduta del cod.92.29.K Il trattamento include: visite radioterapiche di controllo, centratura con simulatore o TAC dedicata, definizione dei volumi di trattamento,	5		377,30	RADIOTERAPIA TECNIC INTENSIT MODLS SEDUTE)(dopo92.29.K)	TR				
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE. Con scala psico-comportamentale	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE		1			1	N	56										13,95	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	TR				
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE. Con scala psico-comportamentale		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	2	93.01.1_2	B	1	N	56										13,95	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	TR				
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE. Con scala psico-comportamentale		TELEMEDICINA - VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	3	93.01.1_3	B	1	N	56										13,95	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA. Con scala psico-comportamentale	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA		1			1	N	56										8,40	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	TR				
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA. Con scala psico-comportamentale		VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	2	93.01.2_2	B	1	N	56										8,40	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	TR				
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA. Con scala psico-comportamentale		TELEMEDICINA - VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	3	93.01.2_3	B	1	N	56										8,40	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE. Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (93.71.7)	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE		1			1	N	32	56						Escluso: Esame dell'afasia (93.71.7_2)			8,40	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	TR				
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE. Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (93.71.7)		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	2	93.01.3_2	B	1	N	32	56						Escluso: Esame dell'afasia (93.71.7_2)			8,40	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	TR				
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE. Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (93.71.7)		TELEMEDICINA - VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	3	93.01.3_3	B	1	N	32	56						Escluso: Esame dell'afasia (93.71.7_2)			8,40	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI. Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI		1			1	N	32	56									8,40	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	TR				
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI. Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive		VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	2	93.01.4_2	B	1	N	32	56									8,40	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	TR				
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI. Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive		TELEMEDICINA - VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	3	93.01.4_3	B	1	N	32	56									8,40	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI IN TELEMEDIICINA	TR			NO	
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE.	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		1			1	N	34	56								1	8,40	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	TR				
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE.		VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	2	93.02_2	B	1	N	34	56								1	8,40	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	TR				
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE.		VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE - CONTROLLO	3	93.02_3	B	1	N	34	56								0	8,40	VALUTAZ ORTOTTICA STUDIO COMPL DELLA MOTILITA' OCULARE-CONTROLLO	TR				
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA.	VALUTAZIONE PROTESICA		1			1	N	36	56									8,40	VALUTAZIONE PROTESICA	TR				
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA.		VALUTAZIONE PROTESICA	2	93.03_2	B	1	N	36	56									8,40	VALUTAZIONE PROTESICA	TR				
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA.		TELEMEDICINA - VALUTAZIONE PROTESICA	3	93.03_3	B	1	N	36	56									8,40	VALUTAZIONE PROTESICA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE. Bilancio articolare e muscolare generale	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE		0	93.04.1_0	A	1	N	56										12,55	VALUTAZ MANUALE FUNZ MUSCOLARE-BILANCIO ARTICOL E MUSCOL GENERALE	TR				
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE. Bilancio articolare e muscolare segmentario	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SEGMENTARIO		0	93.04.2_0	A	1	N	56										8,40	VALUTAZ MANUALE FUNZ MUSCOLARE-BILANCIO ARTICOL E MUSCOL SEGMENTARI	TR				
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		1			1	N	56										20,90	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TR				
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	6	93.05.1_6	F	1	N	56										20,90	ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	TR				

93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE	7	93.05.1_7	B	1	N	56											20,90	ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE	TR				
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE	8	93.05.1_8	C	1	N	56											20,90	ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE	TR				
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	9	93.05.1_9	F	1	N	56											20,90	TELEMEDICINA - ANALISI CINEMATICA DEL TRONCO	TR			NO	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE	10	93.05.1_10	B	1	N	56											20,90	TELEMEDICINA - ANALISI CINEMATICA ARTO INFERIORE	TR			NO	
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE	11	93.05.1_11	C	1	N	56											20,90	TELEMEDICINA - ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE	TR			NO	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO		1			1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	TR				
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE DX	2	93.05.2_2	B	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE DX	TR				
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE SX	3	93.05.2_3	C	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE SX	TR				
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE DX	4	93.05.2_4	D	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE DX	TR				
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE SX	5	93.05.2_5	E	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE SX	TR				
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	6	93.05.2_6	F	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	TR				
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE DX	7	93.05.2_7	B	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE DX IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE SX	8	93.05.2_8	C	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO INFERIORE SX IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE DX	9	93.05.2_9	D	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE DX IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE SX	10	93.05.2_10	E	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE SX IN TELEMEDICINA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO.		TELEMEDICINA - ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO	11	93.05.2_11	F	1	N	56											11,70	ANALISI DINAMOMETRICA DEL TRONCO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE.	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE		1			1	N	56											14,50	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	TR				
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE.		ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	2	93.05.3_2	B	1	N	56											14,50	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	TR				
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE.		TELEMEDICINA - ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	3	93.05.3_3	B	1	N	56											14,50	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO. Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile al 93.05.5.	TEST POSTUROGRAFICO		0	93.05.4_0	A	1	N	56					93.05.5						8,65	TEST POSTUROGRAFICO	TR				
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA. Eseguito con apposito strumentario.	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA		1			1	N	56					93.05.4						10,50	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	TR				
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA. Eseguito con apposito strumentario.		TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	2	93.05.5_2	B	1	N	56					93.05.4						10,50	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	TR				

93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA. Eseguito con apposito strumentario.		TELEMEDICINA - TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA	3	93.05.5_3	B	1	N	56					93.05.4						10,50	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE E PROGRAMMA DIETETICO.	BIOIMPEDENZIOMETRIA, PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE E PROGRAMMA DIETETICO		0	93.07.1_0	A	1	N	19	29										15,40	BIOIMPEDENZIOMETRIA, PLICOMETRIA,VALUT STATO NUTRIZ E PROGR DIETET	TR				
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z e 99.29.9	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		1		1	N	32	56				93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z, 99.29.9		Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista				11,15	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	TR				
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z e 99.29.9		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	2	93.08.1_2	B	1	N	32	56				93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z, 99.29.9		Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista			1	11,15	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	TR				
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z e 99.29.9		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - CONTROLLO	3	93.08.1_3	B	1	N	32	56				93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z, 99.29.9		Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista			0	11,15	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - CONTROLLO	TR				
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA.	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA		0	93.08.2_0	A	1	N	32	56										11,15	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	TR				
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA. Analisi quantitativa. Con esame ad ago	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO		0	93.08.3_0	A	1	N	32	56										11,15	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	TR				
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]. Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25).	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25).		1			1	N	32	43	56					Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)				14,50	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]	TR				
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]. Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25).		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - PERINEALI	2	93.08.4_2	B	1	N	32	43	56					Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)				14,50	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - PERINEALI	TR				
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]. Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25).		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - LARINGEI	3	93.08.4_3	C	1	N	32	43	56					Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)				14,50	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - LARINGEI	TR				
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei		0	93.08.5_0	A	1	N	32	56				93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z		Incluso: Elettromiografia				11,15	RISPOSTE RIFLESSE H,F,BR,Rifl bulbocav,Rifl esteroc arti,Rifl tend	TR				
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo	STIMOLAZIONE RIPETITIVA		0	93.08.6_0	A	1	N	32											11,15	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	TR				
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE. Incluso: EMG	TEST PER TETANIA LATENTE		0	93.08.7_0	A	1	N	32							Incluso: Elettromiografia				11,15	TEST PER TETANIA LATENTE	TR				
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA. Incluso: EMG	TEST PER ISCHEMIA PROLUNGATA		0	93.08.8_0	A	1	N	32							Incluso: Elettromiografia				11,15	TEST PER ISCHEMIA PROLUNGATA	TR				
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO		1			1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					1	122,90	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO	TR				
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO - DX	2	93.08.S_2	B	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					1	122,90	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUP COMPLETO DX	TR				
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO- SX	3	93.08.S_3	C	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					1	122,90	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUP COMPLETO SX	TR				
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO - DX - CONTROLLO	4	93.08.S_4	B	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					0	122,90	STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO SUPERIORE COMPLETO DX - CONTROLLO	TR				
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO- SX - CONTROLLO	5	93.08.S_5	C	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					0	122,90	STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO SUPERIORE COMPLETO SX - CONTROLLO	TR				
93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO		1			1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9						111,70	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO	TR				

93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO - DX	2	93.08.T_2	B	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					1	111,70	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INF COMPLETO DX	TR				
93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO - SX	3	93.08.T_3	C	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					1	111,70	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INF COMPLETO SX	TR				
93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO - DX - CONTROLLO	4	93.08.T_4	B	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					0	111,70	STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO INFERIORE COMPLETO DX - CONTROLLO	TR				
93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO - SX - CONTROLLO	5	93.08.T_5	C	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					0	111,70	STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO INFERIORE COMPLETO SX - CONTROLLO	TR				
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE		1			1	N	32	56				89.17, 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 99.29.9						78,20	STUDIO NEUROFISIOL[ELETTROMIOGR]FACCIALE E TRIGEMIN COMPLET MONOLAT	TR				
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE DX	2	93.08.V_2	B	1	N	32	56				89.17, 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 99.29.9					1	78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAF] FACCIALE/TRIGEMINO LATO DX	TR				
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE SX	3	93.08.V_3	C	1	N	32	56				89.17, 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 99.29.9					1	78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAF] FACCIALE/TRIGEMINO LATO SX	TR				
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE DX - CONTROLLO	4	93.08.V_4	B	1	N	32	56				89.17, 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 99.29.9					0	78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO FACCIALE/TRIGEMINALE LATO DX - CONTROLLO	TR				
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE SX - CONTROLLO	5	93.08.V_5	C	1	N	32	56				89.17, 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 99.29.9					0	78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO FACCIALE/TRIGEMINALE LATO SX - CONTROLLO	TR				
93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO		1			1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9						78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO	TR				
93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO	2	93.08.Z_2	B	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					1	78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO	TR				
93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.		STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO - CONTROLLO	3	93.08.Z_3	B	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 99.29.9					0	78,20	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO - CONTROLLO	TR				
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V e 93.08.Z.	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA		0	93.09.1_0	A	1	N	32	56				93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z						11,15	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	TR				
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V e 93.08.Z.	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA		0	93.09.2_0	A	1	N	32	56				93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z						11,15	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	TR				
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56								10		5,85	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)	TR				
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)	2	93.11.5_2	B	0	N	56								10		5,85	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)	TR				
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed)	3	93.11.5_3	B	0	N	56								10		5,85	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR				NO
93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56								10		11,15	RIEDUCAZ. FUNZION. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. SEMPLICE(Ciclo 10 sed)	TR				
93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE (Ciclo 10 sed)	2	93.12.1_2	B	0	N	56								10		11,15	RIEDUCAZ. FUNZION. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. SEMPLICE(Ciclo 10 sed)	TR				
93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE (Ciclo 10 sed)	3	93.12.1_3	B	0	N	56								10		11,15	RIEDUCAZ. FUNZION. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. SEMPLICE(Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR				NO
93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56								10		22,35	RIEDUCAZ. FUNZ. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. COMPLESSA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA (Ciclo 10 sed)	2	93.12.2_2	B	0	N	56								10		22,35	RIEDUCAZ. FUNZ. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. COMPLESSA (Ciclo 10 sed)	TR				

93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione sostituisce cod. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA (Ciclo 10 sed)	3	93.12.2_3	B	0	N	56									10		22,35	RIEDUCAZ. FUNZ. ATTIVA E/O PASSIVA PATOL. COMPLESSA (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	MOBILIZZAZIONI DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE		1			0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		15,40	MOBILIZZAZIONI DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	TR				
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	2	93.15_2	B	0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		15,40	FISIOKINESITERAPIA DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	TR				
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	3	93.15_3	D	0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		15,40	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - CICLO DI 3 SEDUTE	TR				
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO CERVICALE. CICLO DI 3 SEDUTE	4	93.15_4	C	0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		15,40	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE-SEGMENTO CERVICALE.CICLO3SED	TR				
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO DORSALE. CICLO DI 3 SEDUTE	5	93.15_5	E	0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		15,40	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE-SEGMENTO DORSALE.CICLO DI3SED	TR				
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE - SEGMENTO LOMBARE. CICLO DI 3 SEDUTE	6	93.15_6	F	0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		15,40	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE-SEGMENTO LOMBARE.CICLO3SED	TR				
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI. Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI - CICLO DI 3 SEDUTE		0	93.16_0	A	0	N	36	56						Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		3		9,60	MOBILIZZAZIONI DI ALTRE ARTICOLAZIONI - CICLO DI 3 SEDUTE	TR				
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE		1			0	N	56									10		12,30	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE	TR				
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE	2	93.18.1_2	B	0	N	56									10		12,30	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE	TR				
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE	3	93.18.1_3	B	0	N	56									10		12,30	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA INDIVIDUALE - CICLO 10 SEDUTE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE		1			0	N	56									10		3,65	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE	TR				
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE	2	93.18.2_2	B	0	N	56									10		3,65	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE	TR				
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE	3	93.18.2_3	B	0	N	56									10		3,65	ESERCIZI RESPIRATORI PER SEDUTA COLLETTIVA - CICLO 10 SEDUTE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56									10		11,15	ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	2	93.19.3_2	B	0	N	56									10		11,15	ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	3	93.19.3_3	B	0	N	56									10		11,15	ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.19.4	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56									10		3,15	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.19.4	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2	93.19.4_2	B	0	N	56									10		3,15	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.19.4	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	3	93.19.4_3	B	0	N	56									10		3,15	ESERCIZI POSTURALI - PROPIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO - ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sedute)		1			0	N	56									10		13,95	TRAINING DEAMBULATORI - ADDESTRAMENTO USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed)	TR				
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO - ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sedute)	2	93.22_2	B	0	N	56									10		13,95	TRAINING DEAMBULATORI - ADDESTRAMENTO USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed)	TR				
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO - ADDESTRAMENTO ALL'USO DI PROTESI (Ciclo 10 sedute)	3	93.22_3	B	0	N	56									10		13,95	TRAINING DEAMBULATORI - ADDESTRAMENTO USO DI PROTESI (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	

93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione.	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA		0	93.22.1_0	A	1	N	56											52,40	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA E/O DINAMICA	TR				
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA.	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		0	93.22.2_0	A	1	N	56											114,95	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	TR				
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI.	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI		0	93.26_0	A	1	N	56											8,55	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	TR				
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'		1			1	N	36											7,85	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	TR				
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO DX	2	93.29_2	B	1	N	36											7,85	CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO DX	TR				
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO SX	3	93.29_3	C	1	N	36											7,85	CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO SX	TR				
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA. Radiazione infrarossa, radiazione ultravioletta. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	RADIAZIONE INFRAROSSA/ULTRAVIOLETTA (Ciclo 10 sed)		0	93.35.2_0	A	0	N	56									10		2,25	RADIAZIONE INFRAROSSA/ULTRAVIOLETTA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA. Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)	PARAFFINOTERAPIA (Ciclo 10 sed)		0	93.35.3_0	A	0	N	56									10		2,50	PARAFFINOTERAPIA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.35.5	CRIOTERAPIA STRUMENTALE. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	CRIOTERAPIA STRUMENTALE (Ciclo 10 sed)		0	93.35.5_0	A	0	N	56									10		4,50	CRIOTERAPIA STRUMENTALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA.	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA		1			1	N	8	56										20,70	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	TR				
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA.		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	2	93.36_2	B	1	N	8	56										20,70	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	TR				
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA.		TELEMEDICINA - RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	3	93.36_3	B	1	N	8	56										20,70	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	TRAINING PRENATALE - (PSICO-FISICO PER IL PARTO NATURALE) (CORSO PREPARTO)		0	93.37_0	A	1	N	37	56										132,50	TRAINING PRENATALE-PSICO-FISICO PER PARTO NATURALE(CORSO PREPARTO)	TR				
93.39.4	ELETTROTERAPIA ANTALGICA. Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ELETTROTERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA (Ciclo 10 sed)		0	93.39.4_0	A	0	1	56									10		4,15	ELETTROTERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.39.5	ELETTROTERAPIA ANTALGICA. Elettroanalgesia transutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ELETTROTERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO) (Ciclo 10 sed)		0	93.39.5_0	A	0	1	56	82								10		6,65	ELETTROT. ANTALG. - ELETTROANALG. TRANSCUT. (TENS) (Ciclo 10 sed)	TR				
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso Viso	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI		1			1	N	56								Escluso: Viso			5,55	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI	TR				
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso Viso		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI DELLA MANO DX	2	93.39.6_2	B	1	N	56								Escluso: Viso			5,55	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI DELLA MANO DX	TR				
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso Viso		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI DELLA MANO SX	3	93.39.6_3	C	1	N	56								Escluso: Viso			5,55	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI DELLA MANO SX	TR				
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso Viso		ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI	4	93.39.6_4	D	1	N	56								Escluso: Viso			5,55	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI	TR				
93.39.7	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI (ciclo 10 sedute)		0	93.39.7_0	A	0	N	56									10		4,50	ELETTROTERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI ALTRI DISTRETT(ciclo10sed)	TR				
93.39.8	MAGNETOTERAPIA. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	MAGNETOTERAPIA (ciclo 10 sedute)		0	93.39.8_0	A	0	N	56									10		2,80	MAGNETOTERAPIA (ciclo 10 sedute)	TR				

93.39.9	ULTRASONOTERAPIA. Con testina fissa e ad immersione Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ULTRASONOTERAPIA CON TESTINA FISSA AD IMMERSIONE (Ciclo 10 sed)		0	93.39.9_0	A	0	1	56									10		3,40	ULTRASONOTERAPIA CON TESTINA FISSA AD IMMERSIONE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.40.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. La prestazione sostituisce cod. 93.39.2 Per seduta di (45 minuti ciascuno)(Ciclo di 10 sedute).	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO (Ciclo 10 sed)		0	93.40.2_0	A	0	N	56									10		22,35	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO (Ciclo 10 sed)	TR				
93.40.3	ELETTROTERAPIA ANTALGICA. Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	ELETTROTERAPIA ANTALGICA Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti		1			0	1	56									10		5,05	ELETTROTERAPIA ANTALGICAInterferenziale,galvanica Per seduta20min	TR				
93.40.3	ELETTROTERAPIA ANTALGICA. Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA ANTALGICA INTERFERENZIALE (Ciclo 10 sed)	2	93.40.3_2	B	0	1	56									10		5,05	ELETTROTERAPIA ANTALGICA INTERFERENZIALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.40.3	ELETTROTERAPIA ANTALGICA. Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)		ELETTROTERAPIA ANTALGICA GALVANICA (Ciclo 10 sed)	3	93.40.3_3	C	0	1	56									10		5,05	ELETTROTERAPIA ANTALGICA GALVANICA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.40.4	ULTRASONOTERAPIA. Con testina mobile Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	ULTRASUONI CON TESTINA MOBILE (Ciclo 10 sed)		0	93.40.4_0	A	0	1	56									10		5,55	ULTRASUONI CON TESTINA MOBILE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. - Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI		0	93.46_0	A	1	N	36											12,30	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	TR				
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO. Escluso: Minerva gessata (93.52)	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO		0	93.51_0	A	1	N	36								Escluso: Minerva gessata (93.52)			33,45	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	TR				
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA.	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		0	93.52_0	A	1	N	36											33,45	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	TR				
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - BUSTO		0	93.53_0	A	1	N	36											33,45	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO - BUSTO	TR				
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE. antibrachio-metacarpale e femoro-podalico	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONEanti brachio-metacarpale e femoro-podalico		1			1	N	36											8,40	BENDAGGIO DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	TR				
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE. antibrachio-metacarpale e femoro-podalico		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO DX	2	93.54.1_2	B	1	N	36											8,40	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO DX	TR				
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE. antibrachio-metacarpale e femoro-podalico		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO SX	3	93.54.1_3	C	1	N	36											8,40	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - AVAMBRACCIO-MANO SX	TR				
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE. antibrachio-metacarpale e femoro-podalico		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE DX	4	93.54.1_4	D	1	N	36											8,40	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE DX	TR				
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE. antibrachio-metacarpale e femoro-podalico		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE SX	5	93.54.1_5	E	1	N	36											8,40	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE - GAMBA E PIEDE SX	TR				
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO.	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		0	93.54.2_0	A	1	N	36											14,70	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	TR				
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO. toraco brachiale, femoro-podalico	APPARECCHIO GESSATO toraco brachiale, femoro-podalico		1			1	N	36											27,25	APPARECCHIO GESSATO toraco brachiale, femoro-podalico	TR				
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO. toraco brachiale, femoro-podalico		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO DX	2	93.54.3_2	B	1	N	36											27,25	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO DX	TR				
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO. toraco brachiale, femoro-podalico		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO SX	3	93.54.3_3	C	1	N	36											27,25	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO SX	TR				
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO. toraco brachiale, femoro-podalico		APPARECCHIO GESSATO - TORACO-BRACHIALE	4	93.54.3_4	D	1	N	36											27,25	APPARECCHIO GESSATO - TORACO-BRACHIALE	TR				

93.54.4	APPARECCHIO GESSATO. brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico	APPARECCHIO GESSATO brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		1			1	N	36											20,45	APPARECCHIO GESSATO brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico	TR				
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO. brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	2	93.54.4_2	B	1	N	36											20,45	APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	TR				
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO. brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	3	93.54.4_3	C	1	N	36											20,45	APPARECCHIO GESSATO - BRACHIO-ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	TR				
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO. brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO DX	4	93.54.4_4	D	1	N	36											20,45	APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO DX	TR				
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO. brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO SX	5	93.54.4_5	E	1	N	36											20,45	APPARECCHIO GESSATO - TIBIO-PODALICO SX	TR				
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO. antibrachio-metacarpale	APPARECCHIO GESSATO antibrachio-metacarpale		1			1	N	36											13,60	APPARECCHIO GESSATO antibrachio-metacarpale	TR				
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO. antibrachio-metacarpale		APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	2	93.54.5_2	B	1	N	36											13,60	APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE DX	TR				
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO. antibrachio-metacarpale		APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	3	93.54.5_3	C	1	N	36											13,60	APPARECCHIO GESSATO - ANTIBRACHIO-METACARPALE SX	TR				
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO. femoro-tibiale	APPARECCHIO GESSATO femoro-tibiale		1			1	N	36											24,55	APPARECCHIO GESSATO femoro-tibiale	TR				
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO. femoro-tibiale		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE DX	2	93.54.6_2	B	1	N	36											24,55	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE DX	TR				
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO. femoro-tibiale		APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE SX	3	93.54.6_3	C	1	N	36											24,55	APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE SX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE		1			1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - MANO DX	2	93.54.7_2	B	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - MANO DX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - MANO SX	3	93.54.7_3	C	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - MANO SX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX	4	93.54.7_4	D	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX	5	93.54.7_5	E	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - POLSO DX	6	93.54.7_6	F	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - POLSO DX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX	7	93.54.7_7	G	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX	8	93.54.7_8	H	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX	TR				
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE.		APPARECCHIO GESSATO - POLSO SX	9	93.54.7_9	I	1	N	36											12,55	APPARECCHIO GESSATO - POLSO SX	TR				

93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER. Per dito della mano o del piede	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		1			1	N	36											6,30	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede	TR				
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER. Per dito della mano o del piede		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO PIEDE DX	2	93.54.8_2	B	1	N	36											6,30	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO PIEDE DX	TR				
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER. Per dito della mano o del piede		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO PIEDE SX	3	93.54.8_3	C	1	N	36											6,30	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO PIEDE SX	TR				
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER. Per dito della mano o del piede		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO DX	4	93.54.8_4	D	1	N	36											6,30	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO DX	TR				
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER. Per dito della mano o del piede		APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO SX	5	93.54.8_5	E	1	N	36											6,30	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER PER DITO MANO SX	TR				
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE.	FASCIATURA SEMPLICE		0	93.56.1_0	A	1	N	0	36										4,15	FASCIATURA SEMPLICE	TR				
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO.	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO		1			1	N	36											27,25	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO	TR				
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO.		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - DX	2	93.56.2_2	B	1	N	36											27,25	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - DX	TR				
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO.		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - SX	3	93.56.2_3	C	1	N	36											27,25	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO FEMORO-PODALICO - SX	TR				
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO.	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		1			1	N	36											23,10	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	TR				
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO.		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	2	93.56.3_2	B	1	N	36											23,10	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - DX	TR				
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO.		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	3	93.56.3_3	C	1	N	36											23,10	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO - SX	TR				
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO.	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO		0	93.56.4_0	A	1	N	36	56										8,40	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	TR				
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA.	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		0	93.56.5_0	A	1	N	36											14,70	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	TR				
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ.	MEDICAZIONE DI SHANZ		0	93.56.6_0	A	1	N	36											23,10	MEDICAZIONE DI SHANZ	TR				
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO. Desault, So-Bar	ALTRO BENDAGGIO DESAULT, SO-BAR		0	93.56.7_0	A	1	N	36											18,85	ALTRO BENDAGGIO DESAULT, SO-BAR	TR				
93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, disilalia, balbuzie e funz. corticali sup.	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI		1			1	N	32	56										40,50	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI	TR				
93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, disilalia, balbuzie e funz. corticali sup.		ESAME DELL'AFASIA	2	93.71.7_2	B	1	N	32	56										40,50	ESAME DELL'AFASIA	TR				
93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, disilalia, balbuzie e funz. corticali sup.		ES. NEUROPSICOLOGICO CLINICO PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO	3	93.71.7_3	C	1	N	32	56										40,50	ES. NEUROPSICOLOGICO CLINICO PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO	TR				
93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, disilalia, balbuzie e funz. corticali sup.		TELEMEDICINA - ESAME DELL'AFASIA	4	93.71.7_4	B	1	N	32	56										40,50	ESAME DELL'AFASIA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dilessia, disilalia, balbuzie e funz. corticali sup.		TELEMEDICINA - ES. NEUROPSICOLOGICO CLINICO PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO	5	93.71.7_5	C	1	N	32	56										40,50	ES. NEUROPSICOLOGICO CLINICO PER DISTURBI DEL LINGUAGGIO IN TELEMEDICINA	TR			NO	

93.7.L8	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - La prestazione sostitutiva cod. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, l'uranoraffia o organi preformici con/senza ausili, sonda, babybuzzer, diete, cont. sup. paz. grav. di. Seduta di 60 min (codice di decr seduta).		1		0	N	56																				
93.7.L8	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - La prestazione sostitutiva cod. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, l'uranoraffia o organi preformici con/senza ausili, sonda, babybuzzer, diete, cont. sup. paz. grav. di. Seduta di 60 min (codice di decr seduta).		2	93.7L8_2	B	0	N	56																				
93.7.L8	TELEMEDICINA - RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE (codice 10 sed)		3	93.7L8_3	B	0	N	56																				
93.7.L9	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA - La prestazione sostitutiva cod. 93.71.2, 93.71.4 E 93.72.2 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, l'uranoraffia o organi preformici con/senza ausili, ausili, sonda, babybuzzer, disartria, sonda, diete, cont. sup. paz. grav. di. Seduta di 60 min per 2 pazienti. Per pazienti (codice di decr seduta)		1		0	N	56																				
93.7.L9	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA (Codice 10 sed)	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA (codice 10 sed)	2	93.7L9_2	B	0	N	56																				
93.7.L9	TELEMEDICINA - RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA (codice 10 sed)		3	93.7L9_3	B	0	N	56																				
93.7.L9	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA - La prestazione sostitutiva cod. 93.71.2, 93.71.4 E 93.72.2 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, l'uranoraffia o organi preformici con/senza ausili, ausili, sonda, babybuzzer, disartria, sonda, diete, cont. sup. paz. grav. di. Seduta di 60 min per 3 pazienti. Per pazienti (codice di decr seduta)		3	93.7L9_3	B	0	N	56																				
93.7L.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle atrofia della vista guidoriana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute.	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	0	93.7L1_0	A	0	N	56																				
93.7L2	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)		0	93.7L2_0	A	0	N	56																				
93.8.L1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta individuale (Ciclo di decr seduta)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO Per seduta individuale	1		0	N	0																				
93.8.L2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta individuale (Ciclo di decr seduta)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	2	93.8.L1_2	B	0	N	0																				
93.8.L3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta individuale (Ciclo di decr seduta)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	3	93.8.L1_3	B	0	N	0																				
93.8.L4	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta individuale (Ciclo di decr seduta)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL NEFROPATICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	4	93.8.L1_4	B	0	N	0																				
93.8.L8	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta individuale (Ciclo di decr seduta)	TERAPIA EDUCAZIONALE DELL'OBESO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	8	93.8.L1_8	B	0	N	0																				
93.8.L9	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta individuale (Ciclo di decr seduta)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	9	93.8.L1_9	B	0	N	0																				
93.8.L10	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA		10	93.8.L1_10	B	0	N	0																				
93.8.L11	TERAPIA EDUCAZIONALE DELL'OBESO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA		11	93.8.L1_11	B	0	N	0																				
93.8.L12	TERAPIA EDUCAZIONALE IN PATOL. NUTRIZIONALE - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA		12	93.8.L1_12	B	0	N	0																				
93.8.L2	TERAPIA EDUCAZIONALE DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO Per seduta coletiva	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO Per seduta coletiva	1		0	N	0																				
93.8.L2	TERAPIA EDUCAZIONALE DIABETICO - SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2	93.8.L2_2	B	0	N	0																				
93.8.L3	TERAPIA EDUCAZIONALE NEFROPATICO - SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL NEFROPATICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	3	93.8.L2_3	B	0	N	0																				
93.8.L4	TERAPIA EDUCAZIONALE PAT. NUTRIZIONALE (Ciclo 10 sed)	TERAPIA EDUCAZIONALE IN PATOL. NUTRIZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	4	93.8.L2_4	B	0	N	0																				
93.8.L8	TERAPIA EDUCAZIONALE OBESO - SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TERAPIA EDUCAZIONALE DELL'OBESO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	8	93.8.L2_8	B	0	N	0																				
93.8.L9	TERAPIA EDUCAZIONALE OBESO - SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)		9	93.8.L2_9	B	0	N	0																				
93.8.L10	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA		10	93.8.L2_10	B	0	N	0																				
93.8.L11	TERAPIA EDUCAZIONALE DELL'OBESO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA		11	93.8.L2_11	B	0	N	0																				
93.8.L12	TERAPIA EDUCAZIONALE IN PATOL. NUTRIZIONALE - PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA		12	93.8.L2_12	B	0	N	0																				
93.L.L1	RIABILITAZIONE CIECO (Ciclo 10 sed)	RIABILITAZIONE DEL CIECO - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	0	93.L1_0	A	0	N	56																				
93.L.L2	RIABILITAZIONE IPOVEDENTE GRAVE (Ciclo 10 sed)		0	93.L2_0	A	0	N	56																				

93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sed)	9	93.82.2_9	B	0	N	0									10		1,20	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TERAPIA EDUCAZIONALE IN PATOL. NUTRIZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sed)	10	93.82.2_10	B	0	N	0									10		1,20	TERAPIA EDUCAZIONALE IN PATOL. NUTRIZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO/OBESO/NEFROPATICO. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TERAPIA EDUCAZIONALE DELL'OBESO - PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sed)	11	93.82.2_11	B	0	N	0									10		1,20	TERAPIA EDUCAZIONALE DELL'OBESO - PER SEDUTA COLLETTIVA (ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA - INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56							Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)		10		9,05	TERAPIA ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA-INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA - INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	2	93.83_2	B	0	N	56							Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)		10		9,05	TERAPIA ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA-INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TERAPIA DELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA - INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	3	93.83_3	B	0	N	56							Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)		10		9,05	TERAPIA ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA-INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)		1			0	N	56									10		2,25	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2	93.83.1_2	B	0	N	56									10		2,25	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	3	93.83.1_3	B	0	N	56									10		2,25	TERAPIA OCCUPAZIONALE - PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE (Ciclo 6 sed)		0	93.89.1_0	A	0	N	32	38	56							6		9,45	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE (Ciclo 6 sed)	TR				
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)		1			0	N	32	56								10		9,05	TRAINING DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	2	93.89.2_2	B	0	N	32	56								10		9,05	TRAINING DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	3	93.89.2_3	B	0	N	32	56								10		9,05	TRAINING DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)		1			0	N	32	56						Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche		10		2,25	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA(Ciclo 10 sed)	TR				
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2	93.89.3_2	B	0	N	32	56						Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche		10		2,25	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA(Ciclo 10 sed)	TR				
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)		TELEMEDICINA - TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	3	93.89.3_3	B	0	N	32	56						Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche		10		2,25	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA(Ciclo 10 sed) IN TELEMEDICINA	TR			NO	
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE. Per seduta	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE		0	93.91_0	A	1	N	68											6,30	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	TR				
93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. (Ciclo di dieci sedute)	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta (Ciclo 10 sed)		0	93.94_0	A	0	N	38									10		1,65	SOMMINISTR. FARMACI BRONCODILAT./ANTIBIOT. NEBULIZZ.(Ciclo 10 sed.)	TR				
93.95.1	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA - La prestazione sostituisce cod.93.95. Per seduta (durata trattamento ossigeno di 90 minut). Ciclo di dieci sedute.	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA (Ciclo 10 sed)		0	93.95.1_0	A	0	N	82									10		97,75	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA (Ciclo 10 sed)	TR				
93.95.2	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA IN EMERGENZA - La prestazione sostituisce cod.93.95.	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA IN EMERGENZA		0	93.95.2_0	A	1	N	82											390,85	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA IN EMERGENZA	TR				
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE. Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	DRENAGGIO POSTURALE (Ciclo 10 sed)		0	93.99_0	A	0	N	68									10		8,85	DRENAGGIO POSTURALE (Ciclo 10 sed)	TR				
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta	BRONCOINSTILLAZIONI		0	93.99.1_0	A	1	N	68											8,40	BRONCOINSTILLAZIONI	TR				
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		1			1	N	40											10,50	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	TR				

94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	2	94.01.1_2	B	1	N	40											10,50	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	TR				
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA.		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	3	94.01.1_3	B	1	N	40											10,50	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio.	INTERPRETAZIONE TEST DETERIORAMENTO/SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST SVILUPPO		1			1	N	32	40										16,75	TEST DETERIORAMENTO-SVILUPPO INTELLETTIVO/PSICOMOTORIO	TR				
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio.		INTERPRETAZIONE TEST DETERIORAMENTO/SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST SVILUPPO	2	94.01.2_2	B	1	N	32	40										16,75	TEST DETERIORAMENTO-SVILUPPO INTELLETTIVO/PSICOMOTORIO	TR				
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE TEST DETERIORAMENTO/SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, TEST SVILUPPO	3	94.01.2_3	B	1	N	32	40										16,75	TEST DETERIORAMENTO-SVILUPPO INTELLETTIVO/PSICOMOTORIO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIAMemoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilita' di lettura		1			1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE ED INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	TR				
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		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	2	94.02.1_2	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	TR				
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		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA A BREVE E LUNGO TERMINE	3	94.02.1_3	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST DELLA MEMORIA A BREVE E LUNGO TERMINE	TR				
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		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA ESPLICITA	4	94.02.1_4	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA ESPLICITA	TR				
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		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IMPLICITA	5	94.02.1_5	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IMPLICITA	TR				
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		TEST DI ATTENZIONE	6	94.02.1_6	B	1	N	32	40										6,30	TEST DI ATTENZIONE	TR				
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		TEST DI ABILITA' DI LETTURA	7	94.02.1_7	B	1	N	32	40										6,30	TEST DI ABILITA' DI LETTURA	TR				
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		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	8	94.02.1_8	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA A BREVE E LUNGO TERMINE	9	94.02.1_9	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST DELLA MEMORIA A BREVE E LUNGO TERMINE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA ESPLICITA	10	94.02.1_10	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA ESPLICITA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IMPLICITA	11	94.02.1_11	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA IMPLICITA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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		TELEMEDICINA - TEST DI ATTENZIONE	12	94.02.1_12	B	1	N	32	40										6,30	TEST DI ATTENZIONE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
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		TELEMEDICINA - TEST DI ABILITA' DI LETTURA	13	94.02.1_13	B	1	N	32	40										6,30	TEST DI ABILITA' DI LETTURA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS].	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		1			1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	TR				
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS].		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	2	94.02.2_2	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	TR				
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS].		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	3	94.02.2_3	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./INTERPRETAZ. TEST SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS] IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		1			1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	TR				
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	2	94.08.1_2	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	TR				

94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE.		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	3	94.08.1_3	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		1			1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	TR				
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	2	94.08.2_2	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	TR				
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI.		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	3	94.08.2_3	B	1	N	32	40										6,30	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		1			1	N	40											8,40	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	TR				
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	2	94.08.3_2	B	1	N	40											8,40	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	TR				
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'.		TEST PSICOMETRICI	3	94.08.3_3	B	1	N	40											8,40	TEST PSICOMETRICI	TR				
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'.		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	4	94.08.3_4	B	1	N	40											8,40	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'.		TELEMEDICINA - TEST PSICOMETRICI	5	94.08.3_5	B	1	N	40											8,40	TEST PSICOMETRICI IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		1			1	N	40											6,30	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST DI VALUTAZ. DELLA DISABILITA' SOCIALE	TR				
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	2	94.08.5_2	B	1	N	40											6,30	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST DI VALUTAZ. DELLA DISABILITA' SOCIALE	TR				
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE.		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	3	94.08.5_3	B	1	N	40											6,30	SOMMINISTR./ INTERPRETAZ. TEST DI VALUTAZ. DELLA DISABILITA' SOCIALE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING.	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		1			1	N	40											6,30	SOMMINISTR./ INTERPRET. TEST VALUTAZ. CARICO FAMIL./STRATEGIE COPING	TR				
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING.		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	2	94.08.6_2	B	1	N	40											6,30	SOMMINISTR./ INTERPRET. TEST VALUTAZ. CARICO FAMIL./STRATEGIE COPING	TR				
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING.		TELEMEDICINA - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	3	94.08.6_3	B	1	N	40											6,30	SOMMINISTR./ INTERPRET. TEST VALUTAZ. CARICO FAMIL./STRATEGIE COPING IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO.	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		1			1	N	40											20,90	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	TR				
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO.		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	2	94.09_2	B	1	N	40											20,90	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	TR				
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO.		TELEMEDICINA - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	3	94.09_3	B	1	N	40											20,90	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA.	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		1			1	N	40								*		1	20,50	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	TR				
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA.		PRIMA VISITA PSICHIATRICA	2	94.19.1_2	B	1	N	40								*		1	20,50	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	TR				
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA.		PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	3	94.19.1_3	B	1	N	40								*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	TR				
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA.		PRIMA VISITA PSICHIATRICA PEDIATRICA	4	94.19.1_4	B	1	N	40								*		1	20,50	PRIMA VISITA PSICHIATRICA PEDIATRICA	TR				
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA.		PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA	5	94.19.1_5	B	1	N	40								*		1	20,50	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA	TR				

94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA.		PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER DISTURDI COGNITIVI E DEMENZA	6	94.19.1_6	B	1	N	40								*		1	20,50	PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER DISTURDI COGNITIVI E DEMENZA	TR				
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE.	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		1			1	N	40											20,90	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	TR				
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE.		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	2	94.3_2	B	1	N	40											20,90	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	TR				
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE.		TELEMEDICINA - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	3	94.3_3	B	1	N	40											20,90	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.32	IPNOTERAPIA. Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia	IPNOTERAPIA		0	94.32_0	A	1	N	82							Incluso: Ipnosi per analgesia				16,75	IPNOTERAPIA	TR				
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. Per seduta	PSICOTERAPIA FAMILIARE		1			1	N	40											25,15	PSICOTERAPIA FAMILIARE	TR				
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. Per seduta		PSICOTERAPIA FAMILIARE	2	94.42_2	B	1	N	40											25,15	PSICOTERAPIA FAMILIARE	TR				
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. Per seduta		PSICOTERAPIA DI COPPIA	3	94.42_3	B	1	N	40											25,15	PSICOTERAPIA DI COPPIA	TR				
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. Per seduta		TELEMEDICINA - PSICOTERAPIA FAMILIARE	4	94.42_4	B	1	N	40											25,15	PSICOTERAPIA FAMILIARE IN TELEMEDICINA	TR				
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE. Per seduta		TELEMEDICINA - PSICOTERAPIA DI COPPIA	5	94.42_5	B	1	N	40											25,15	PSICOTERAPIA DI COPPIA IN TELEMEDICINA	TR			NO	
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	PSICOTERAPIA DI GRUPPO		1			1	N	40											10,50	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	TR				
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	2	94.44_2	B	1	N	40											10,50	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	TR				
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)		TELEMEDICINA - PSICOTERAPIA DI GRUPPO	3	94.44_3	B	1	N	40											10,50	PSICOTERAPIA DI GRUPPO IN TELEMEDICINA	TR			NO	
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO. Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO - PRESCRIZIONE LENTI		0	95.01_0	A	1	N	34											14,30	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO - PRESCRIZIONE LENTI	TR				
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica.	PRIMA VISITA OCULISTICA		1			1	N	34							89.11, 95.09.1, 95.11, 95.15	Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica	*		1	20,50	PRIMA VISITA OCULISTICA	TR				
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica.		PRIMA VISITA OCULISTICA	2	95.02_2	B	1	N	34							89.11, 95.09.1, 95.11, 95.15	Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica	*		1	20,50	PRIMA VISITA OCULISTICA	TR				
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica.		PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	4	95.02_4	B	1	N	34							89.11, 95.09.1, 95.11, 95.15	Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica	*		1	20,50	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	TR				
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE.	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE		0	95.03.1_0	A	1	N	34											62,75	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	TR				
95.03.3	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT).	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)		0	95.03.3_0	A	1	N	34											35,30	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	TR				
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	STUDIO DEL CAMPO VISIVO		1			1	N	34										1	18,20	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	TR				
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	2	95.05_2	B	1	N	34										1	18,20	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	TR				
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		STUDIO DEL CAMPO VISIVO - CONTROLLO	3	95.05_3	B	1	N	34										0	18,20	STUDIO DEL CAMPO VISIVO - CONTROLLO	TR				

95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE		1			1	N	34											8,40	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	TR				
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		DISCRIMINAZIONE CROMATICA	2	95.06_2	B	1	N	34											8,40	DISCRIMINAZIONE CROMATICA	TR				
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		TEST DI ACUITA' VISIVA	3	95.06_3	B	1	N	34											8,40	TEST DI ACUITA' VISIVA	TR				
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO.	STUDIO ADATTABILITA' AL BUIO		0	95.07_0	A	1	N	34											8,40	STUDIO ADATTABILITA' AL BUIO	TR				
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO.	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		0	95.07.1_0	A	1	N	34											8,40	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	TR				
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	ESAME DEL FUNDUS OCULI		1			1	N	34					95.02					1	8,40	ESAME DEL FUNDUS OCULI	TR				
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02		ESAME DEL FUNDUS OCULI	2	95.09.1_2	B	1	N	34					95.02					1	8,40	ESAME DEL FUNDUS OCULI	TR				
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02		ESAME DEL FUNDUS OCULI - CONTROLLO	3	95.09.1_3	B	1	N	34					95.02					0	8,40	ESAME DEL FUNDUS OCULI - CONTROLLO	TR				
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA.	ESOFTALMOMETRIA		0	95.09.2_0	A	1	N	34											8,40	ESOFTALMOMETRIA	TR				
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA.	CHERATOESTESIOMETRIA		0	95.09.3_0	A	1	N	34											8,40	CHERATOESTESIOMETRIA	TR				
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		1			1	N	34					95.02						4,15	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	TR				
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - DX	2	95.11_2	B	1	N	34					95.02					1	4,15	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - DX	TR				
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - SX	3	95.11_3	C	1	N	34					95.02					1	4,15	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - SX	TR				
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - DX CONTROLLO	4	95.11_4	D	1	N	34					95.02					0	4,15	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - DX CONTROLLO	TR				
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - SX CONTROLLO	5	95.11_5	E	1	N	34					95.02					0	4,15	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS - SX CONTROLLO	TR				
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE.	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		0	95.11.1_0	A	1	N	34											4,15	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	TR				
95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O FLUOROSCOPIA OCULARE. La pretazione sostituice cod. 95.12.	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O FLUOROSCOPIA OCULARE		1			1	N	34											50,25	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O FLUOROSCOPIA OCULARE	TR				
95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O FLUOROSCOPIA OCULARE. La pretazione sostituice cod. 95.12.		ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA	2	95.12.1_2	B	1	N	34											50,25	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA	TR				
95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O FLUOROSCOPIA OCULARE. La pretazione sostituice cod. 95.12.		ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA	3	95.12.1_3	C	1	N	34											50,25	ANGIOGRAFIA CON INDOCIANINA	TR				
95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O FLUOROSCOPIA OCULARE. La pretazione sostituice cod. 95.12.		ANGIOSCOPIA OCULARE	4	95.12.1_4	D	1	N	34											50,25	ANGIOSCOPIA OCULARE	TR				

95.13	ECOGRAFIA OCULARE.	ECO OCULARE		0	95.13_0	A	1	N	34										20,90	ECO OCULARE	TR			
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE.	PACHIMETRIA CORNEALE		0	95.13.1_0	A	1	N	34										41,95	PACHIMETRIA CORNEALE	TR			
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE. Con conta cellule endoteliali	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)		1			1	N	34							Con conta cellule endoteliali			33,45	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)	TR			
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE. Con conta cellule endoteliali		BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX	2	95.13.2_2	B	1	N	34							Con conta cellule endoteliali			33,45	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX	TR			
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE. Con conta cellule endoteliali		BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)- OCCHIO SX	3	95.13.2_3	C	1	N	34							Con conta cellule endoteliali			33,45	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)- OCCHIO SX	TR			
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO.	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO		1			1	N	69										16,75	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO	TR			
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO.		STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - DX	2	95.14_2	B	1	N	69										16,75	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - DX	TR			
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO.		STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - SX	3	95.14_3	C	1	N	69										16,75	STUDIO RADIOLOGICO OCCHIO - SX	TR			
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE. Non associabile a cod. 95.02	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE		0	95.15_0	A	1	N	34					95.02					16,75	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	TR			
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER.	TEST DI HESS-LANCASTER		0	95.2_0	A	1	N	34										8,40	TEST DI HESS-LANCASTER	TR			
95.21.1	ELETTRORETINOGRAFIA - SOSTITUISCE PREST. 95.21.	ELETTRORETINOGRAFIA		0	95.21.1_0	A	1	N	34										36,20	ELETTRORETINOGRAFIA	TR			
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG).	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		0	95.22_0	A	1	N	34										36,20	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	TR			
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)		0	95.23_0	A	1	N	34										25,15	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	TR			
95.23.1	INTERFEROMETRIA.	INTERFEROMETRIA		0	95.23.1_0	A	1	N	34										8,40	INTERFEROMETRIA	TR			
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO. [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO		1			1	N	34	38				95.44.1					19,70	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO, POSIZIONALE, PROVOCATO	TR			
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO. [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]		STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO	2	95.24.1_2	B	1	N	34	38				95.44.1					19,70	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - SPONTANEO	TR			
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO. [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]		STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - POSIZIONALE	3	95.24.1_3	C	1	N	34	38				95.44.1					19,70	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO - POSIZIONALE	TR			
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO. [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]		VIDEOCULOGRAFIA	4	95.24.1_4	D	1	N	34	38				95.44.1					19,70	VIDEOCULOGRAFIA	TR			
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO. [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]		ELETTRONISTAGMOGRAFIA	5	95.24.1_5	E	1	N	34	38				95.44.1					19,70	ELETTRONISTAGMOGRAFIA	TR			
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO.	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO		0	95.24.2_0	A	1	N	38										28,10	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	TR			

95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG).	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		0	95.25_0	A	1	N	34				93.08.V						33,45	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	TR				
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA.	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		0	95.26_0	A	1	N	34										8,40	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	TR				
95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta	TRAINING ORTOTTICO DI RIABILITAZIONE VISIVA/ESERCIZI DI CONVERGENZA		0	95.35_0	A	1	N	34										5,85	TRAINING ORTOTTICO DI RIABILITAZIONE VISIVA/ESERCIZI DI CONVERGENZA	TR				
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1			1	N	38									1	10,55	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	TR				
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE.		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	2	95.41.1_2	B	1	N	38									1	10,55	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	TR				
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE.		ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO	3	95.41.1_3	B	1	N	38									0	10,55	ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO	TR				
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE.	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		0	95.41.2_0	A	1	N	38										10,55	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	TR				
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA.	AUDIOMETRIA AUTOMATICA		0	95.41.3_0	A	1	N	38										22,35	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	TR				
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE.	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		0	95.41.4_0	A	1	N	38										12,95	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	TR				
95.42	IMPEDENZOMETRIA.	IMPEDENZOMETRIA		0	95.42_0	A	1	N	38										9,35	IMPEDENZOMETRIA	TR				
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA.	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		1			1	N	38							*		1	20,50	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	TR				
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA.		VISITA AUDIOLOGICA	2	95.43_2	B	1	N	38							*		1	20,50	VISITA AUDIOLOGICA	TR				
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA.		VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA	3	95.43_3	B	1	N	38							*		1	20,50	VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA	TR				
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA.		VISITA FONIATRICA	4	95.43_4	B	1	N	38							*		1	20,50	VISITA FONIATRICA	TR				
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA.		VISITA FONIATRICA PEDIATRICA	5	95.43_5	B	1	N	38							*		1	20,50	VISITA FONIATRICA PEDIATRICA	TR				
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1).	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINICO CON PROVE CALORICHE E RILIEVO DI SEGNI SPONTANEI		0	95.44.1_0	A	1	N	38				95.24.1						17,60	TEST CLINICO FUNZIONALITA' VESTIB.-ES. CLINICO CON PROVE CALORICHE	TR				
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei.	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI		0	95.44.2_0	A	1	N	38										17,60	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI	TR				
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico.	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE		0	95.45_0	A	1	N	38										35,25	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	TR				
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI.	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		1			1	N	38										17,60	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	TR				
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI.		ACUFENOMETRIA	2	95.46_2	B	1	N	38										17,60	ACUFENOMETRIA	TR				

95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI.		PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	3	95.46_3	B	1	N	38											17,60	PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	TR				
95.47	ESAME DELL' UDITO NAS.	ESAME DELL' UDITO NAS		0	95.47_0	A	1	N	38											13,95	ESAME DELL' UDITO NAS	TR				
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO. Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito.	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO: Audiometria protesica tonale e vocale		0	95.48.1_0	A	1	N	38							Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito				12,95	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	TR				
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO.	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		0	95.48.2_0	A	1	N	38											10,55	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	TR				
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU.	MISURE PROTESICHE IN SITU		0	95.48.3_0	A	1	N	38											13,30	MISURE PROTESICHE IN SITU	TR				
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO.	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		0	95.48.4_0	A	1	N	38											25,60	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	TR				
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI.	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		0	95.49_0	A	1	N	38											21,10	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	TR				
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE.	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE		0	96.17_0	A	1	N	37											10,50	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	TR				
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE.	INSERZIONE/ RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		0	96.18_0	A	1	N	37											10,50	INSERZIONE/ RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	TR				
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO. (senza endoscopia)	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO		0	96.22_0	A	1	N	9											10,50	DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO	TR				
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE.	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE		0	96.23_0	A	1	N	9											10,50	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	TR				
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE.	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		0	96.26_0	A	1	N	9											12,55	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	TR				
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA.	RIDUZIONE MANUALE ERNIA		0	96.27_0	A	1	N	9											12,55	RIDUZIONE MANUALE ERNIA	TR				
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	RIMOZIONE FECALOMA		1			1	N	9											12,90	RIMOZIONE FECALOMA	TR				
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		RIMOZIONE FECALOMA	2	96.38_2	B	1	N	9											12,90	RIMOZIONE FECALOMA	TR				
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		ALTRA IRRIGAZIONE DI STOMIA	3	96.38_3	B	1	N	9											12,90	ALTRA IRRIGAZIONE DI STOMIA	TR				
96.49	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE. Escluso farmaco. Non associabile a cod. 57.94	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE		1			1	N	43	64				57.94		Escluso farmaco				10,50	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE	TR				
96.49	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE. Escluso farmaco. Non associabile a cod. 57.94		INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI	2	96.49_2	B	1	N	43	64				57.94		Escluso farmaco				10,50	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI	TR				
96.49	INSTILLAZIONE ENDOVESCICALE. Escluso farmaco. Non associabile a cod. 57.94		INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI DI CHEMIOTERAPICI	3	96.49_3	B	1	N	43	64				57.94		Escluso farmaco				10,50	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI DI CHEMIOTERAPICI	TR				
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO.	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		1			1	N	34											4,15	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	TR				

96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO.		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - DX	2	96.51_2	B	1	N	34										4,15	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - DX	TR				
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO.		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - SX	3	96.51_3	C	1	N	34										4,15	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - SX	TR				
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO.		MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	4	96.51_4	B	1	N	34										4,15	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	TR				
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO.		MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	5	96.51_5	C	1	N	34										4,15	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	TR				
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume		1			1	N	38										8,40	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	TR				
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume		IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX	2	96.52_2	B	1	N	38										8,40	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX	TR				
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume		IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX	3	96.52_3	C	1	N	38										8,40	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX	TR				
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA		0	96.54.1_0	A	2	1	35										12,00	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	TR			NO	
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE		0	96.54.2_0	A	2	1	35										5,20	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	TR			NO	
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA.	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA		0	96.55_0	A	1	N	38										37,50	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	TR				
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	DISOSTRUZIONE/ LAVAGGIO DI CATETERE VASCOLARE		0	96.57_0	A	1	N	29										16,75	DISOSTRUZIONE/ LAVAGGIO DI CATETERE VASCOLARE	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.	MEDICAZIONE DI FERITA Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		1			1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE FERITA (EVENT. ANEST. LOCALE/DETERS./RIMOZ. PUNTI SUT.)	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]	2	96.59_2	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [DERMATOLOGIA]	3	96.59_3	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [DERMATOLOGIA]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [IN DIABETICO]	4	96.59_4	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [IN DIABETICO]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [MAXILLO-FACCIALE]	5	96.59_5	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [MAXILLO-FACCIALE]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [OCULISTICA]	6	96.59_6	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [OCULISTICA]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [ODONTOIATRIA]	7	96.59_7	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [ODONTOIATRIA]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [ORL]	8	96.59_8	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [ORL]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	9	96.59_9	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]	TR				

96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA [PRONTO SOCCORSO]	10	96.59_10	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura				4,15	MEDICAZIONE DI FERITA [PRONTO SOCCORSO]	TR				
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura.		MEDICAZIONE DI FERITA	11	96.59_11	B	1	N	0							Incluso: Eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura				4,15	MEDICAZIONE FERITA (EVENT. ANEST. LOCALE/DETERS./RIMOZ. PUNTI SUT.)	TR				
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. Per seduta (ciclo di otto sedute)	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE < 10 CM2) E/O SUPERFICIALE (Ciclo 8 sed)		0	96.59.1_0	A	0	N	0							Incluso: Anestesia locale per contatto e detersione. Fino a 16 medicazioni per ferita		8		10,35	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE < 10 CM2 E/O SUPERF. (Ciclo 8 sed)	TR				
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. Per seduta (ciclo di dieci sedute)	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA ESTENSIONE 10-25 CM2 E/O PROFONDITA' LIMITATA AL DERMA (Ciclo 10 sed)		0	96.59.2_0	A	0	N	0							Incluso: Anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		10		19,10	MEDICAZIONE AVANZATA 10-25 CM2 E/O PROF. LIM. DERMA (Ciclo 10 sed)	TR				
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. Per seduta (ciclo di dieci sedute).	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA ESTENSIONE 25-80 CM2 E/O INTERESSAMENTO FASCIA MUSCOLARE (Ciclo 10 sed)		0	96.59.3_0	A	0	N	0							Incluso: Anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		10		31,40	MEDICAZIONE AVANZATA 25-80 CM2 E/O FASCIA MUSCOLARE (Ciclo 10 sed)	TR				
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. Per seduta (ciclo di dieci sedute).	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA DI FERITA ESTENSIONE > 80 CM2 E/O INTERESSAMENTO DI MUSCOLI/PIANI PROFONDI (Ciclo 10 sed)		0	96.59.4_0	A	0	N	0							Incluso: Anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		10		57,50	MEDICAZIONE AVANZATA >80 CM2 E/O MUSCOLI/PIANI PROF. (Ciclo 10 sed)	TR				
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. Per seduta (ciclo di dieci sedute).	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA - INVOLUZIONE FAGEDENICA, INFEZIONE SEVERA COINVOLGIMENTO TESSUTI PROFONDI (Ciclo 10 sed)		0	96.59.5_0	A	0	N	0							Incluso: Anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica		10		60,45	MEDICAZIONE AVANZ.- INVOL.FAGED./INFEZ. TESSUTI PROF.(Ciclo 10 sed)	TR				
96.59.6	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).	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI (Ciclo 10 sed)		0	96.59.6_0	A	0	N	0							Cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico		10		122,65	MEDICAZIONE AVANZATA CON TECNICHE STRUMENTALI (Ciclo 10 sed)	TR				
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE O PER ESOFAGOSTOMIA.	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE O PER ESOFAGOSTOMIA		0	96.6A_0	A	1	N	0											28,15	POSIZIONAM. SONDINO NASO-GASTRICO - NUTRIZ. ENTERALE/ESOFAGOSTOMIA	TR				
97.01	SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA.	SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA		0	97.01_0	A	1	N	38											28,15	SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA	TR				
97.02.1	POSIZIONAMENTO PEG ENDOSCOPICO (BOTTONE).	POSIZIONAMENTO PEG ENDOSCOPICO (BOTTONE)		0	97.02.1_0	A	1	N	58											281,40	POSIZIONAMENTO PEG ENDOSCOPICO (BOTTONE)	TR				
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI.	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		0	97.1_0	A	1	N	36											10,50	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	TR				
97.23	SOSTITUZIONE DI CANULA PER TRACHEOSTOMIA.	SOSTITUZIONE DI CANNULA PER TRACHEOSTOMIA.		0	97.23_0	A	1	N	38											62,50	SOSTITUZIONE DI CANNULA PER TRACHEOSTOMIA.	TR				
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE		1		1	N	29											16,75	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	TR				
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.		CAMBIO SET DI CONNESSIONE PER DIALISI PERITONEALE	2	97.29.1_2	B	1	N	29											16,75	CAMBIO SET DI CONNESSIONE PER DIALISI PERITONEALE	TR				
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.		REVISIONE DI CATETERE PER DIALISI PERITONEALE	3	97.29.1_3	C	1	N	29											16,75	REVISIONE DI CATETERE PER DIALISI PERITONEALE	TR				
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.		SOSTITUZIONE PARTI DI CATETERE	4	97.29.1_4	D	1	N	29											16,75	SOSTITUZIONE PARTI DI CATETERE	TR				
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA		1			2	1	35											11,90	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA	TR			NO	
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico		RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA	2	97.35_2	B	2	1	35							Escluso: in corso di trattamento protesico				11,90	RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA	TR			NO	
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico		RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO	3	97.35_3	C	2	1	35							Escluso: in corso di trattamento protesico				11,90	RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO	TR			NO	

97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA		0	97.35.1_0	A	1	1	35											16,50	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	TR			NO	
97.51.1	RIMOZIONE GASTROSTOMIA (PEG O BOTTONE).	RIMOZIONE GASTROSTOMIA (PEG O BOTTONE)		0	97.51.1_0	A	1	N	58											21,90	RIMOZIONE GASTROSTOMIA (PEG O BOTTONE)	TR				
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO intrauterino o intradermico sottocutaneo di progestinico.	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD		0	97.71_0	A	1	N	37											10,50	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD	TR				
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE.	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		0	97.82_0	A	1	N	29											10,50	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	TR				
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA.	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		0	97.88_0	A	1	N	36											10,50	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	TR				
97.89.1	RIMOZIONE DI TRAZIONE.	RIMOZIONE DI TRAZIONE		0	97.89.1_0	A	1	N	36											30,45	RIMOZIONE DI TRAZIONE	TR				
97.89.2	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI.	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI		0	97.89.2_0	A	1	N	36											72,35	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI	TR				
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE. Incluso: Endoscopia	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE		0	98.02_0	A	1	N	58								Incluso: Endoscopia			33,85	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA ESOFAGO, SENZA INCISIONE	TR				
98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE. Incluso: Endoscopia	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINO TENUE, SENZA INCISIONE		0	98.03_0	A	1	N	58							45.13				67,05	RIMOZ. CORPO ESTR. INTRALUM. DA STOMACO/INTEST. TENUE,SENZA INCIS.	TR				
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE. Incluso: Endoscopia	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE		0	98.05_0	A	1	N	58							48.29.2				31,85	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMIN. DA RETTO/ANO, SENZA INCISIONE	TR				
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		1			1	N	38											9,05	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA ORECCHIO/NASO,SENZA INCISIONE	TR				
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO DX SENZA INCISIONE	2	98.11_2	B	1	N	38											9,05	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA ORECCHIO DX, SENZA INCISIONE	TR				
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO SX SENZA INCISIONE	3	98.11_3	C	1	N	38											9,05	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA ORECCHIO SX, SENZA INCISIONE	TR				
98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE		0	98.12_0	A	1	N	38											9,05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	TR				
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE		0	98.13_0	A	1	N	38							31.42, 31.42.1				16,35	RIMOZIONE CORPO ESTR. INTRALUM. DA FARINGE/LARINGE.SENZA INCISIONE	TR				
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE		0	98.14_0	A	1	N	38							31.42, 31.42.1				16,35	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUM. DA LARINGE, SENZA INCISIONE	TR				
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE		0	98.15_0	A	1	N	68											20,00	RIMOZIONE CORPO ESTR. INTRALUM. DA TRACHEA/BRONCHI, SENZA INCISIONE	TR				
98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE. Incluso: Isteroscopia Escluso: rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE		0	98.16_0	A	1	N	37							68.12.1	Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)			25,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUM. DALL'UTERO, SENZA INCISIONE	TR				
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE		0	98.17_0	A	1	N	37											10,90	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUM. DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	TR				
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE		0	98.18_0	A	1	N	9											10,90	RIMOZIONE CORPO ESTR. INTRALUM. DA STOMA ARTIFIC., SENZA INCISIONE	TR				

98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE. Incluso: Uretroscopia	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE		0	98.19_0	A	1	N	43						58.22					38,65	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA URETRA,SENZA INCISIONE	TR				
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS		0	98.20_0	A	1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	TR				
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		1			1	N	34											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO, SENZA INCISIONE	TR				
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX, SENZA INCISIONE	2	98.21_2	B	1	N	34											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO DX, SENZA INCISIONE	TR				
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX, SENZA INCISIONE	3	98.21_3	C	1	N	34											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA OCCHIO SX, SENZA INCISIONE	TR				
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE. Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONERimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione.		1			1	N	9											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFIC. DA TESTA/COLLO, SENZA INCISIONE	TR				
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE. Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE	2	98.22_2	B	1	N	9											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO SUPERFIC. DA TESTA/COLLO, SENZA INCISIONE	TR				
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE. Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INCLUSO DA PALPEBRA O CONGIUNTIVA DX SENZA INCISIONE	3	98.22_3	C	1	N	9											8,40	RIMOZ. CORPO ESTR. INCLUSO DA PALPEBRA/CONGIUNT. DX,SENZA INCISIONE	TR				
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE. Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INCLUSO DA PALPEBRA O CONGIUNTIVA SX SENZA INCISIONE	4	98.22_4	D	1	N	9											8,40	RIMOZ. CORPO ESTR. INCLUSO DA PALPEBRA/CONGIUNT. SX,SENZA INCISIONE	TR				
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE		0	98.23_0	A	1	N	37											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	TR				
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		0	98.24_0	A	1	N	43											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	TR				
98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO, SENZA INCISIONE		0	98.25_0	A	1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO, SENZA INCISIONE	TR				
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE		1			1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	TR				
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX, SENZA INCISIONE	2	98.26_2	B	1	N	9											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO DX, SENZA INCISIONE	TR				
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX, SENZA INCISIONE	3	98.26_3	C	1	N	9											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA MANO SX, SENZA INCISIONE	TR				
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE		1			1	N	9											8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ARTO SUP. ECCETTO MANO, SENZA INCISIONE	TR				
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE DX, SENZA INCISIONE	2	98.27_2	B	1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE DX, SENZA INCISIONE	TR				
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE SX, SENZA INCISIONE	3	98.27_3	C	1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE SX, SENZA INCISIONE	TR				
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE		1			1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	TR				
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX, SENZA INCISIONE	2	98.28_2	B	1	N	9											8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE DX, SENZA INCISIONE	TR				

98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX, SENZA INCISIONE	3	98.28_3	C	1	N	9										8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE SX, SENZA INCISIONE	TR				
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE.	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE		1			1	N	9										8,40	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA ARTO INF. ECCETTO PIEDE,SENZA INCISIONE	TR				
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE DX, SENZA INCISIONE	2	98.29_2	B	1	N	9										8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE DX, SENZA INCISIONE	TR				
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE.		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE SX, SENZA INCISIONE	3	98.29_3	C	1	N	9										8,40	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE SX, SENZA INCISIONE	TR				
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta. Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2.	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta		1			1	N	43					98.51.2	89.7A.1, 88.75.1, 89.01.Q	Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.				759,20	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE/URETERE-CATETERISMO URET. (Prima sed.)	TR				
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta. Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2.		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta	2	98.51.1_2	B	1	N	43					98.51.2	89.7A.1, 88.75.1, 89.01.Q	Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.				759,20	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE DX-CATETERISMO URETERALE (Prima seduta)	TR				
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta. Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2.		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX CON CATETERISMO URETERALE Prima seduta	3	98.51.1_3	B	1	N	43					98.51.2	89.7A.1, 88.75.1, 89.01.Q	Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.				759,20	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE SX-CATETERISMO URETERALE (Prima seduta)	TR				
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.	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE Per seduta successiva alla prima		1			1	N	43					98.51.1	88.75.1, 89.01.Q	Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.				549,55	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE/URETERE-CATET.URET.(Sed. succ. alla 1a)	TR				
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.		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX CON CATETERISMO URETERALE Per seduta successiva alla prima	2	98.51.2_2	B	1	N	43					98.51.1	88.75.1, 89.01.Q	Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.				549,55	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE DX - CATET. URET.(Seduta succ. alla 1a)	TR				
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.		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX CON CATETERISMO URETERALE Per seduta successiva alla prima	3	98.51.2_3	B	1	N	43					98.51.1	88.75.1, 89.01.Q	Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.				549,55	LITOTRIPSIA EXTRACORP. RENE SX - CATET. URET.(Seduta succ. alla 1a)	TR				
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA Per seduta		1			1	N	43						89.7A.1, 88.75.1, 89.01.Q	Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.				549,55	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA Per seduta	TR				
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX E/O VESCICA Per seduta	2	98.51.3_2	B	1	N	43						89.7A.1, 88.75.1, 89.01.Q	Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.				549,55	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX E/O VESCICA Per seduta	TR				
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX E/O VESCICA Per seduta	3	98.51.3_3	B	1	N	43						89.7A.1, 88.75.1, 89.01.Q	Incluso: esami pre-intervento, visita anestesiologica, anestesia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.				549,55	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX E/O VESCICA Per seduta	TR				
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica. Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA		0	98.59.4_0	A	1	N	43							Max 10 sedute				33,05	TERAPIA CON ONDE D'URTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA	TR				
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, tendiniti degenerative della spalla con o senza calcificazioni.Per seduta. Fino ad un massimo di 4 sedute, non ripetibili entro un anno.	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA		0	98.59.5_0	A	1	N	36							Per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, tendiniti degenerative della spalla con o senza calcificazioni. Max 4 sedute, non ripetibili entro un anno				58,80	TERAPIA ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA	TR				
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE.	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		0	99.06.1_0	A	1	N	3										10,25	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	TR				
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI.	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		0	99.07.1_0	A	1	N	3										22,75	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	TR				
99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA. Desensibilizzazione	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE		0	99.12_0	A	1	N	0										12,55	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE	TR				
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE.	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE		0	99.13_0	A	1	N	0										12,55	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	TR				
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA.	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		0	99.14.1_0	A	1	N	0										12,55	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	TR				

99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	INIEZIONE DI STEROIDIIniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni		1			1	N	64											10,50	INIEZIONE DI STEROIDI-Iniez. cortisone/Imp. sottoder. orm./antiorm.	TR				
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni		IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI	2	99.23_2	B	1	N	64											10,50	IMPIANTO SOTTODERMICO DI ALTRI ORMONI O ANTIORMONI	TR				
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni		INIEZIONE DI STEROIDI	3	99.23_3	B	1	N	64											10,50	INIEZIONE DI STEROIDI	TR				
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni		IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE	4	99.23_4	B	1	N	64											10,50	IMPIANTO SOTTODERMICO DI PROGESTERONE	TR				
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI.	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI		0	99.24.1_0	A	1	N	64											12,55	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	TR				
99.25.1	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO, ESAMI EMATOCHIMICI, FARMACO.	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE, VISITA E ESAMI		0	99.25.1_0	A	1	N	64						89.01.F	Inclusi esami ematochimici e farmaco			0	343,00	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE, VISITA E ESAMI	TR				
99.25.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO E FARMACO.	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE E VISITA		0	99.25.2_0	A	1	N	64						89.01.F	Incluso farmaco			0	315,00	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE E VISITA	TR				
99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE. Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE		1			1	N	0							Esclusa l'iniezione di sostanze sclerosanti				3,10	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUT. O PROFILATTICHE	TR				
99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE. Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92		INFUSIONE DI FERRO	2	99.29_2	C	1	N	0							Esclusa l'iniezione di sostanze sclerosanti				3,10	INFUSIONE DI FERRO	TR				
99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE. Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	3	99.29_3	B	1	N	0							Esclusa l'iniezione di sostanze sclerosanti				3,10	INIEZIONE/INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUT. O PROFILATTICHE	TR				
99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA.	INIEZIONE PERINERVOSA		0	99.29.1_0	A	1	N	30	56										10,90	INIEZIONE PERINERVOSA	TR				
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA.	INIEZIONE PERIARTERIOSA		0	99.29.2_0	A	1	N	8	14										10,90	INIEZIONE PERIARTERIOSA	TR				
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE.	INFILTRAZIONE PERINEALE		0	99.29.3_0	A	1	N	43											6,95	INFILTRAZIONE PERINEALE	TR				
99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE.	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		0	99.29.4_0	A	1	N	43											6,95	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	TR				
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso:eventuale training per la somministrazione. Escluso il farmaco	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI		0	99.29.5_0	A	1	N	43							Escluso: Farmaco				8,40	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	TR				
99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO.	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO		0	99.29.6_0	A	1	N	36											8,40	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	TR				
99.29.7	MESOTERAPIA.	MESOTERAPIA		0	99.29.7_0	A	1	1	56	82										7,25	MESOTERAPIA	TR				
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE.	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE		1			1	N	43											8,40	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	TR				
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE.		INIEZIONE INTRAURETRALE	2	99.29.8_2	B	1	N	43											8,40	INIEZIONE INTRAURETRALE	TR				
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE.		INIEZIONE PERIURETRALE	3	99.29.8_3	B	1	N	43											8,40	INIEZIONE PERIURETRALE	TR				

99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA. Intero trattamento. Incluso Visita di Controllo, iniezioni, eventuale EMG. Per seduta terapeutica. Escluso il farmaco	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		0	99.29.9_0	A	1	N	32	56				93.08.1, 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z		Incluso: Visita di Controllo, iniezioni, eventuale EMG. Escluso: Farmaco				94,10	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	TR				
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. Associabile alle endoscopie, biopsie in corso di endoscopia, TAC e RM	SEDAZIONE COSCIENTE		0	99.29.A_0	A	1	N	58	69										19,60	SEDAZIONE COSCIENTE	TR				
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE][FILTRAZIONE A CASCATA]	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE] [FILTRAZIONE A CASCATA]		1			1	N	3											387,50	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE] [FILTRAZIONE A CASCATA]	TR				
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE][FILTRAZIONE A CASCATA]		PLASMAFERESI TERAPEUTICA	2	99.71_2	B	1	N	3											387,50	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	TR				
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE][FILTRAZIONE A CASCATA]		PLASMA EXCHANGE	3	99.71_3	B	1	N	3											387,50	PLASMA EXCHANGE	TR				
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE][FILTRAZIONE A CASCATA]		FILTRAZIONE A CASCATA	4	99.71_4	B	1	N	3											387,50	FILTRAZIONE A CASCATA	TR				
99.71.1	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA. La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia famigliare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA		1			1	N	3						La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia famigliare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.				743,20	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA	TR				
99.71.1	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA. La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia famigliare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.		PLASMAFERESI SELETTIVA TERAPEUTICA	2	99.71.1_2	B	1	N	3						La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia famigliare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.				743,20	PLASMAFERESI SELETTIVA TERAPEUTICA	TR				
99.71.1	PLASMAFERESI SELETTIVA [LDL AFERESI SELETTIVA] TERAPEUTICA. La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia famigliare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.		LDL AFERESI SELETTIVA TERAPEUTICA	3	99.71.1_3	B	1	N	3						La prestazione è indicata nei casi gravi di ipercolesterolemia famigliare omozigote o eterozigote e di altre ipercolesterolemie congenite resistenti alla terapia dietetica e plurifarmacologica.				743,20	LDL AFERESI SELETTIVA TERAPEUTICA	TR				
99.71.F	ALTRE AFERESI SELETTIVE [IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO][GRANULOCITOFERESI][ADSORBIMENTO SELETTIVO]	ALTRE AFERESI SELETTIVE [IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO] [GRANULOCITOFERESI] [ADSORBIMENTO SELETTIVO]		1			1	N	3											1436,80	ALTRE AFERESI SELETTIVE - IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO	TR				
99.71.F	ALTRE AFERESI SELETTIVE [IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO][GRANULOCITOFERESI][ADSORBIMENTO SELETTIVO]		ALTRE AFERESI SELETTIVE	2	99.71.F_2	B	1	N	3											1436,80	ALTRE AFERESI SELETTIVE	TR				
99.71.F	ALTRE AFERESI SELETTIVE [IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO][GRANULOCITOFERESI][ADSORBIMENTO SELETTIVO]		IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO	3	99.71.F_3	B	1	N	3											1436,80	IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO	TR				
99.71.F	ALTRE AFERESI SELETTIVE [IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO][GRANULOCITOFERESI][ADSORBIMENTO SELETTIVO]		GRANULOCITOFERESI	4	99.71.F_4	B	1	N	3											1436,80	GRANULOCITOFERESI	TR				
99.71.F	ALTRE AFERESI SELETTIVE [IMMUNOADSORBIMENTO SELETTIVO][GRANULOCITOFERESI][ADSORBIMENTO SELETTIVO]		ADSORBIMENTO SELETTIVO	5	99.71.F_5	B	1	N	3											1436,80	ADSORBIMENTO SELETTIVO	TR				
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA.	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA		0	99.72_0	A	1	N	3											355,55	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	TR				
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA.	ERITROAFERESI TERAPEUTICA		0	99.73_0	A	1	N	3											329,55	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	TR				
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE.	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE		1			1	N	3											38,75	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	TR				
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE.		ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	2	99.73.1_2	B	1	N	3											38,75	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	TR				
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE.		AUTOTRASFUSIONE CON SACCHE MULTIPLE	3	99.73.1_3	B	1	N	3											38,75	AUTOTRASFUSIONE CON SACCHE MULTIPLE	TR				
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA.	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		0	99.74_0	A	1	N	3											360,10	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	TR				

99.75	AFERESI PER RACCOLTA CELLULE STAMINALI.	AFERESI PER RACCOLTA CELLULE STAMINALI		0	99.75_0	A	1	N	3										413,20	AFERESI PER RACCOLTA CELLULE STAMINALI	TR				
99.76	SALASSO TERAPEUTICO.	SALASSO TERAPEUTICO		0	99.76_0	A	1	N	3										21,10	SALASSO TERAPEUTICO	TR				
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per seduta (ciclo di sei sedute). Limitatamente alle seguenti patologie: 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 fotosensibilizzanti e fotoaggravate.	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA (ciclo 6 sedute)		0	99.82_0	A	0	N	52								topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) Altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) Desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della		6		9,50	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA (ciclo 6 sedute)	TR				
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE. Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE		1			1	N	70										71,15	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	TR				
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE. Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore		IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	2	99.85_2	B	1	N	70										71,15	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	TR				
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE. Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore		IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - CON RADIOFREQUENZA A BASSA ENERGIA	3	99.85_3	B	1	N	70										71,15	IPERTERMIA TRATTAMENTO TUMORE - CON RADIOFREQUENZA A BASSA ENERGIA	TR				
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE. Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore		IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - CON SONDE INTESTINALI	4	99.85_4	B	1	N	70										71,15	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - CON SONDE INTESTINALI	TR				
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE. Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore		IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - INDOTTA DA MICROONDE	5	99.85_5	B	1	N	70										71,15	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - INDOTTA DA MICROONDE	TR				
99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE. Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore		IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - INDOTTA DA ULTRASUONI	6	99.85_6	B	1	N	70										71,15	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE - INDOTTA DA ULTRASUONI	TR				
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA.	AGOPUNTURA PER ANESTESIA		0	99.91_0	A	1	N	82										10,50	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	TR				
99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO.	STIRAMENTO DEL PREPUZIO		0	99.95_0	A	1	N	43										6,30	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	TR				
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI		0	99.97.1_0	A	2	1	35										17,00	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI	TR			NO	
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	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		1			2	1	35										15,50	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	TR			NO	
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		AGGIUNTA DI ELEMENTI A PROTESI DENTARIA	2	99.97.2_2	B	2	1	35										15,50	AGGIUNTA DI ELEMENTI A PROTESI DENTARIA	TR			NO	
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		AGGIUNTA DI GANCI A PROTESI DENTARIA	3	99.97.2_3	C	2	1	35										15,50	AGGIUNTA DI GANCI A PROTESI DENTARIA	TR			NO	
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		RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO	4	99.97.2_4	B	2	1	35										15,50	RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO	TR			NO	
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		RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO	5	99.97.2_5	B	2	1	35										15,50	RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO	TR			NO	
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		RICEMENTAZIONE DI CORONA	6	99.97.2_6	B	2	1	35										15,50	RICEMENTAZIONE DI CORONA	TR			NO	
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		RICEMENTAZIONE DI PONTE	7	99.97.2_7	B	2	1	35										15,50	RICEMENTAZIONE DI PONTE	TR			NO	
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		RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	8	99.97.2_8	B	2	1	35										15,50	RIPARAZIONE DI PROTESI FRATTURATA	TR			NO	

99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	MANTENITORE DI SPAZIO.		0	99.97.3_0	A	1	1	35											17,00	MANTENITORE DI SPAZIO.	TR			NO	
99.99.2	LASERTERAPIA ANTALGICA A scansione più manipolo. La prestazione sostituisce cod. 99.99.1 Per seduta (ciclo di dieci sedute di 20 minuti ciascuna).	LASERTERAPIA ANTALGICA A SCANSIONE PIU' MANIPOLO (Ciclo 10 sed)		0	99.99.2_0	A	0	1	56									10		8,40	LASERTERAPIA ANTALGICA A SCANSIONE PIU' MANIPOLO (Ciclo 10 sed)	TR				
99.99.3	LASERTERAPIA ANTALGICA - La prestazione sostituisce cod. 99.99.1 Per seduta (ciclo di 10 sedute di 10 minuti ciascuna)	LASERTERAPIA ANTALGICA (Ciclo 10 sed)		0	99.99.3_0	A	0	1	56									10		4,50	LASERTERAPIA ANTALGICA (Ciclo 10 sed)	TR				
99.99.40	Visita di accertamento (riferite a tutte le tipologie di diagnosi)in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Visita di accertamento (riferite a tutte le tipologie di diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		0	99.99.40_0	A	1		0											48,45	Visita di accertamento centri riabilitaz. extraosp. (ogni diagnosi)	EX				
99.99.41	Diurnato diagnostico per distrofia muscolare, disabilità congenite, sclerosi multipla, SLA o asma infantile in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Diurnato diagnostico per distrofia muscolare, disabilità congenite, sclerosi multipla, SLA o asma infantile Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		0	99.99.41_0	A	1		0											108,40	Diurnato diagnostico (distrofia,disabilità,SLA,sclerosi,asma inf.)	EX				
99.99.42	Diurnato diagnostico con valutazione complessa (multiprofessionale) nei Centri e Presidi di Riabilitazione Associazione La Nostra Famiglia, Centro Polifunzionale Don Calabria, Villa Maria	Diurnato diagnostico con valutazione complessa (multiprofessionale) nei Centri e Presidi di Riabilitazione Associazione La Nostra Famiglia, Centro Polifunzionale Don Calabria, Villa Maria		0	99.99.42_0	A	1		0											123,75	Diurnato diagnostico con valutazione complessa (multiprofessionale)	EX				
99.99.43	Giornata di ricovero a tempo pieno per asma in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Giornata di ricovero a tempo pieno per asma in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		0	99.99.43_0	A	1		0											211,56	Giornata ricovero a tempo pieno per asma (Centri extraospedalieri)	EX				
99.99.44	Giornata di ricovero in regime diurno per asma in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Giornata di ricovero in regime diurno per asma in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		0	99.99.44_0	A	1		0											108,40	Giornata ricovero regime diurno per asma (Centri extraospedalieri)	EX				
99.99.45	Giornata di ricovero a tempo pieno (escluso asma) in Strutture riabilitative Ex art.26	Giornata di ricovero a tempo pieno (escluso asma) in Strutture riabilitative Ex art.26		0	99.99.45_0	A	1		0											157,00	Giornata ricovero a tempo pieno (NO asma) Centri extraospedalieri	EX				
99.99.46	Giornata di ricovero in regime diurno (escluso asma) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Giornata di ricovero in regime diurno (escluso asma) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		0	99.99.46_0	A	1		0											98,10	Giornata ricovero regime diurno (NO asma) Centri extraospedalieri	EX				
99.99.47	Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		1		1		0												44,30	Seduta ambulatoriale/extramurale paz. singolo (tutte le diagnosi)	EX				
99.99.47	Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	2	99.99.47_2	B	1		0											44,30	Seduta ambulatoriale/extramurale paz. singolo (tutte le diagnosi)	EX				
99.99.47	Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		TELEMEDICINA - Seduta ambulatoriale o extramurale per paziente singolo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	3	99.99.47_3	B	1		0											44,30	Seduta ambulatoriale/extramurale paz. singolo (tutte le diagnosi) IN TELEMEDICINA	EX			NO	
99.99.48	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		1		1		0												16,2	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (tutte le diagnosi)	EX				
99.99.48	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	2	99.99.48_2	B	1		0											16,2	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (tutte le diagnosi)	EX				
99.99.48	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		TELEMEDICINA - Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (per tutte le diagnosi) in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	3	99.99.48_3	B	1		0											16,2	Seduta ambulatoriale o extramurale di gruppo (tutte le diagnosi) IN TELEMEDICINA	EX			NO	
99.99.49	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) erogata da Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) erogata da Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		1		1		0												57,50	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi)	EX				
99.99.49	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) erogata da Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) erogata da Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	2	99.99.49_2	B	1		0											57,5	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi)	EX				
99.99.49	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) erogata da Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera		TELEMEDICINA - Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) erogata da Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera	3	99.99.49_3	B	1		0											57,5	Seduta domiciliare (monoprofessionale) (per tutte le diagnosi) IN TELEMEDICINA	EX			NO	
99.99.50	Ciclo di giornate di ricovero a tempo pieno per asma in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)	Ciclo di giornate di ricovero a tempo pieno per asma in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)		0	99.99.50_0	A	0		0									10		211,56	Giorni ricovero tempo pieno per asma Str. ex art. 26 (ciclo 10 sed)	EX				
99.99.51	Ciclo di giornate di ricovero in regime diurno per asma in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)	Ciclo di giornate di ricovero in regime diurno per asma in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)		0	99.99.51_0	A	0		0									10		108,40	Giorni ricovero diurno per asma Str. ex art. 26 (ciclo 10 sed)	EX				
99.99.52	Ciclo di giornate di ricovero a tempo pieno (escluso asma) in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)	Ciclo di giornate di ricovero a tempo pieno (escluso asma) in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni)		0	99.99.52_0	A	0		0									10		211,56	Giorni ricovero tempo pieno (NO asma) Str. ex art.26 (ciclo 10 sed)	EX				

| 99.99.53 | Ciclo di gravide di ricovero in regime diurno (escluso asma) in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni) | Ciclo di gravide di ricovero in regime diurno (escluso asma) in Strutture riabilitative Ex art. 26 (10 prestazioni) | | 0 | 99.99.53_0 | A | 0 | | |

ACTHCIRCADIANO	ACTH RITMO CIRCADIANO		0		A	2	N	3																ACTH RITMO CIRCADIANO	AC		
ACTH5AG	ACTH PER 5AG TEST		0		A	2	N	3																ACTH PER 5AG TEST	AC		
ADEN	ADENOVIRUS ANTICORPI		0		A	2	N	3																ADENOVIRUS ANTICORPI	AC		
AGGBP1AS	AGGREGAZIONE PIASTRINICA		0		A	7	N	3																AGGREGAZIONE PIASTRINICA	AC		
ALDO	ALDOSTERONE		0		A	2	N	3																ALDOSTERONE	AC		
ANCA	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA E C-ANCA)		0		A	4	N	3																ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA E C-ANCA)	AC		
ANLSEM	ANALISI DEL LIQUIDO SEMINALE - PROCEDURE STANDARD		0		A	3	N	3																ANALISI DEL LIQUIDO SEMINALE - PROCEDURE STANDARD	AC		
AORA	ACIDO OROTICO DOPO ALLOPURINOLO		0		A	10	N	3																ACIDO OROTICO DOPO ALLOPURINOLO	AC		
APOLIPO	APOLIPOPROTEINE		0		A	2	N	3																APOLIPOPROTEINE	AC		
APP	ANALISI MOLECOLARE GENE APP		0		A	3	N	3			Da prescrivere in associazione con l'accoppiamento ESTRAA secondo le regole previste													ANALISI MOLECOLARE GENE APP	AC		
AR	ANALISI MOLECOLARE GENE AR PER MALATTIA DI KENNEDY		0		A	2	N	3			Da prescrivere in associazione con l'accoppiamento ESTRAA secondo le regole previste													ANALISI MOLECOLARE GENE AR PER MALATTIA DI KENNEDY	AC		
B2GLI	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA		0		A	2	N	3																ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA	AC		
BART	BARTONELLA ANTICORPI		0		A	2	N	3																BARTONELLA ANTICORPI	AC		

BASP		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO BRONCHIALE		0		A	2	N	3											AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO BRONCHIALE	AC				
BCRABLQUAL		BIOLOGIA MOLECOLARE BCR/ABL QUALITATIVA - ESORDIO		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					BIOLOGIA MOLECOLARE BCR/ABL QUALITATIVA - ESORDIO	AC				
BCRABLQUANT		BIOLOGIA MOLECOLARE BCR/ABL QUANTITATIVA - MONITORAGGIO DELLA TERAPIA PER MALATTIA MINIMA RESIDUA		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					BIOLOGIA MOLECOLARE BCR/ABL QUANTITATIVA - MONITORAGGIO DELLA TERAPIA PER MALATTIA MINIMA RESIDUA	AC				
BKASCIT		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO ASCITICO		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO ASCITICO	AC				
BKBAL		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA BAL		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA BAL	AC				
BKBIOP		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA BIOPSIA		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA BIOPSIA	AC				
BKBRONC		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO BRONCHIALE		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO BRONCHIALE	AC				
BKCUTE		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CUTE		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CUTE	AC				
BKESP		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ESPETTORATO		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ESPETTORATO	AC				
BKFECI		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA FECI		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA FECI	AC				
BKGAST		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO GASTRICO		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO GASTRICO	AC				
BKLINF		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LINFONODO		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LINFONODO	AC				
BKLIQUO		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUOR		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUOR	AC				
BKMIDO		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO MIDOLLARE		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO MIDOLLARE	AC				
BKNAS		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA NAS		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA NAS	AC				
BKPERIT		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PERITONEALE		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PERITONEALE	AC				
BKPLEU		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PLEURICO		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PLEURICO	AC				
BKPUS		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA PUS		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA PUS	AC				
BKSANG		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA SANGUE		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA SANGUE	AC				
BKSINOV		MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO SINOVIALE		0		A	3	N	3											MICOBATTERI AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO SINOVIALE	AC				

BKUR1N																											
BM C-IGT																											
BMALFATAL																											
BMELVATAL																											
BMEMOCR																											
BMCLONTCR																											
BMCLONIGH																											
BMBETATAL																											
BMEIGL2																											
BMEIGL1																											
BMAZOSP																											
BMLWEL1																											
BMEIGL2																											
BMFMEL-met																											
BMFMEL																											
BMFCZMEGA30																											
BMFCZMEGA1030																											
BMFCZMEGA10																											
BMFCZMEGA																											
BMCLONTCR																											
BMCLONIGH																											
BMBETATAL																											
BMEIGL2																											
BMEIGL1																											
BMAZOSP																											
BMLWEL1																											
BMEMOCR

BOR	BORRELLA BLSECOOPEFEI ANTICOM1		0		A	2	N	3																			
BRAF	ANALISI MOLECOLARE GENE BRAF		0		A	4	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
BRCA1	ANALISI MOLECOLARE GENE BRCA1		0		A	10	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
BRCA1/2	ANALISI MUTAZIONALE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) GENI BRCA1 E BRCA2		0		A	23	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
BRCAZ	ANALISI MOLECOLARE GENE BRCA2		0		A	10	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
BSCL2	ANALISI MOLECOLARE GENE BSCL2		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
C9ORF72	ANALISI MOLECOLARE GENE C9ORF72		0		A	1	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CABORT	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CAMPIONE ABORTIVO		0		A	3	N	3																			
CALGLIC	TEST AL CALCIO GLUCONATO		0		A	3	N	3																			
CAMPY	CAMPYLOBACTER		0		A	2	N	3																			
CANCOLER	ANALISI MUTAZIONALE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) (GENI MLH1, MSH2, MSH6 Cancro colorettale ereditario nonpolposo		0		A	23	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANGENE	ANALISI MUTAZIONALE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) (GENI MLH1, MSH2, MSH6 Cancro colorettale ereditario nonpolposo		0		A	2	N	3																			
CANOVLL1	CANOTIPO VILLI CORIALI		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANOVLL2	CANOTIPO DA SANGUE PERIFERICO NON STIMOLATO (MALATTIE EMATOLOGICHE)		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANPER	CANOTIPO SANGUE PERIFERICO (COSTITUZIONALE)		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANPER1	CANOTIPO Sangue Periferico (COSTITUZIONALE)		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANPER2	CANOTIPO Midollo Osseo		0		A	3	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANPER3	CANOTIPO Liquido Amniotico		0		A	3	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANPER4	FISH Sangue Periferico per CLL		0		A	3	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CANPER5	RENINA ORTO E CLINO - CAPOTEN		0		A	3	N	3																			
CAPCLI	RENINA ALDOSTERONE CORTISOLO CLINO - CAPOTEN		0		A	3	N	3																			
CAPORT	RENINA ALDOSTERONE CORTISOLO ORTO - CAPOTEN		0		A	3	N	3																			
CAPOT	RENINA ORTO E CLINO - CAPOTEN		0		A	3	N	3																			
CARDOCL	FISH SANGUE PERIFERICO PER CLL		0		A	3	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CARDOLMH	CANOTIPO LIQUIDO AMNIOTICO		0		A	3	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CARDOMID	CANOTIPO MIDOLLO OSSEO		0		A	3	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CARDOPER	CANOTIPO SANGUE PERIFERICO (COSTITUZIONALE)		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CARDOVLL1	CANOTIPO VILLI CORIALI		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		
CARPERNSTIM	CANOTIPO DA SANGUE PERIFERICO NON STIMOLATO (MALATTIE EMATOLOGICHE)		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpramento ESTRAA secondo le regole previste																		

CATE		CATECOLAMINE URINARIE		0		A	2	N	3											CATECOLAMINE URINARIE	AC				
CATEPLA		CATECOLAMINE PLASMATICHE		0		A	2	N	3											CATECOLAMINE PLASMATICHE	AC				
CATET		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CATETERE		0		A	2	N	3											AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CATETERE	AC				
CDK4		ANALISI MOLECOLARE GENE CDK4		0		A	1	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE CDK4	AC				
CDKN2A		ANALISI MOLECOLARE GENE CDKN2A		0		A	5	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE CDKN2A	AC				
CEBPA		ANALISI MOLECOLARE GENE CEBPA		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE CEBPA	AC				
CELAD		CELIACHIA ADULTO DIAGNOSI		0		A	2	N	3											CELIACHIA ADULTO	AC				
CELBAM		CELIACHIA BAMBINO (<2 ANNI)		0		A	3	N	3											CELIACHIA BAMBINO (<2 ANNI)	AC				
CGAA		CREATINA GAA PLASMA		0		A	2	N	3											CREATINA GAA PLASMA	AC				
CGAU		CREATINA GAA URINE		0		A	2	N	3											CREATINA GAA URINE	AC				
CLAM		CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI		0		A	2	N	3											CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI	AC				
CLAPN		CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI		0		A	2	N	3											CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI	AC				
CLAPS		CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI		0		A	2	N	3											CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI	AC				
CLEBO		RECET CLEBOPRIDE CUSHING		0		A	6	N	3											RECET CLEBOPRIDE CUSHING	AC				
CMV		CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI		0		A	2	N	3											CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI	AC				
CONGDX		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CONGIUNTIVA DX		0		A	2	N	3											AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CONGIUNTIVA DX	AC				
CONGSX		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CONGIUNTIVA SX		0		A	2	N	3											AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA CONGIUNTIVA SX	AC				
CORTICIRC		CORTISOLO RITMO CIRCADIANO		0		A	2	N	3											CORTISOLO RITMO CIRCADIANO	AC				
CRFCORTACTH		CRF TEST PER CORTISOLO E ACTH		0		A	4	N	3											CRF TEST PER CORTISOLO E ACTH	AC				
CRPH		CROMOSOMA PHILADELFIA		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					CROMOSOMA PHILADELFIA	AC				

DALL1		DOSAGGIO AMINOACIDI LIQUOR1		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI LIQUOR1	AC				
DALL2		DOSAGGIO AMINOACIDI LIQUOR2		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI LIQUOR2	AC				
DALL3		DOSAGGIO AMINOACIDI LIQUOR3		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI LIQUOR3	AC				
DALP1		DOSAGGIO AMINOACIDI PLASMA1		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI PLASMA1	AC				
DALP2		DOSAGGIO AMINOACIDI PLASMA2		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI PLASMA2	AC				
DALP3		DOSAGGIO AMINOACIDI PLASMA3		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI PLASMA3	AC				
DARP		P-AMINOACIDI RAMIFICATI		0		A	4	N	3											P-AMINOACIDI RAMIFICATI	AC				
DARS		AMINOACIDI RAMIFICATI		0		A	4	N	3											AMINOACIDI RAMIFICATI	AC				
DAU1		DOSAGGIO AMINOACIDI URINE1		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI URINE1	AC				
DAU2		DOSAGGIO AMINOACIDI URINE2		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI URINE2	AC				
DAU3		DOSAGGIO AMINOACIDI URINE3		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI URINE3	AC				
DAUE1		DOSAGGIO AMINOACIDI URINE EST1		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI URINE EST1	AC				
DAUE2		DOSAGGIO AMINOACIDI URINE EST2		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI URINE EST2	AC				
DAUE3		DOSAGGIO AMINOACIDI URINE EST3		0		A	8	N	3											DOSAGGIO AMINOACIDI URINE EST3	AC				
DCTN1		ANALISI MOLECOLARE GENE DCTN1		0		A	33	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE DCTN1	AC				
DDAVP		TEST DDAVP		0		A	4	N	3											TEST DDAVP	AC				
DESACCO		**DESAMETASONE TEST PER ACTH E CORTISOLO**		0		A	2	N	3											**DESAMETASONE TEST PER ACTH E CORTISOLO**	AC				
DESAM		**DESAMETASONE TEST**		0		A	6	N	3											**DESAMETASONE TEST**	AC				
DNAGP		MUTAZ.GENE PROTROMBINA		0		A	1	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					MUTAZ.GENE PROTROMBINA	AC				
DNM2		ANALISI MOLECOLARE GENE DNM2		0		A	26	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE DNM2	AC				

DPNCM		DIAGNOSI PRENATALE ACCERTAMENTO CONTAMINAZIONE MATERNA		0		A	6	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					Diagnosi prenatale: accertamento contaminazione materna	AC				
DPTL		PTERINE LIQUOR		0		A	2	N	3												PTERINE LIQUOR	AC				
DPTU		PTERINE URINARIE		0		A	3	N	3												PTERINE URINARIE	AC				
DPYD		RICERCA DELLA MUTAZIONE PUNTIFORME IVS14+1 G-A DEL GENE DPYD		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					RICERCA DELLA MUTAZIONE PUNTIFORME IVS14+1 G-A DEL GENE DPYD	AC				
DQ		GENETICA DELLA MALATTIA CELIACA		0		A	2	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					GENETICA DELLA MALATTIA CELIACA	AC				
DQFTS		FENILALANINA TIROSIN		0		A	2	N	3												FENILALANINA TIROSIN	AC				
EBV		VIRUS EPSTEIN BARR		0		A	3	N	3												VIRUS EPSTEIN BARR	AC				
EBVQ		RICERCA QUANTITATIVA SEQUENZE EBV		0		A	2	N	3												RICERCA QUANTITATIVA SEQUENZE EBV	AC				
EGFR		ANALISI MOLECOLARE GENE EGFR		0		A	5	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE EGFR	AC				
EGR2		ANALISI MOLECOLARE GENE EGR2		0		A	6	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE EGR2	AC				
EMOCR		EMOCROMATOSI MUTAZ GENET HFE		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					EMOCROMATOSI MUTAZ GENET HFE	AC				
ENTER		GASTROENTERITE VIRALE		0		A	2	N	3												GASTROENTERITE VIRALE	AC				
ENTVIR		ANTICORPI ENTEROVIRUS		0		A	4	N	3												ANTICORPI ENTEROVIRUS	AC				
ESBAPR		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ESSUDATO BALANO PREPURZIALE		0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ESSUDATO BALANO PREPURZIALE	AC				
ESCR		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ESPETTORATO		0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ESPETTORATO	AC				
ESTRNA		ESTRAZIONE DEL DNA - RNA		0		A	1	N	3												ESTRAZIONE DEL DNA - RNA	AC				
F8		ANALISI GENE F8 (EMOFILIA A)		0		A	10	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI GENE F8 (EMOFILIA A)	AC				
F9		ANALISI GENE F9 (EMOFILIA B)		0		A	5	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI GENE F9 (EMOFILIA B)	AC				
FERITA		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA FERITA		0		A	3	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA FERITA	AC				
FISTOLA		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA FISTOLA		0		A	3	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA FISTOLA	AC				

PLC		CATENE LIBERE KAPPA E LAMBA S																									
FLT3		ANALISI MOLECOLARE GENE FLT3																									
FQ		FEBBRE Q ANTICORPI																									
FTP		P-FENILALANINA TIROSIN																									
G6PDH		GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI																									
GANGL		ANTICORPI ANTI GANGLIOSIDI																									
GAMS		ANALISI MOLECOLARE GENE GAMS																									
GASTP		GASTROPANEL																									
GDAP1		ANALISI MOLECOLARE GENE GDAP1																									
GENO		GENOTIPO HELICOB. PYLORI CIAP																									
GLB1		ANALISI MOLECOLARE GENE GLB1																									
GLUCA		GLUCAGONE TEST GLUCOSIO INSULINA E C-PEPTIDE																									
GNRH		GNRH PER LH E FSH																									
GNRHARGH		GNRH + ARGININA PER HGH																									
GNRHHGH		GNRH PER HGH																									
GST		ANALISI MOLECOLARE GENE GST																									
HBOC_PANEL		MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) PANNELLO MULTIGENICO PER I TUMORI EREDITARI DELLA MAMMELLA/OVAIO																									
HGHGULMCTHCORT		INSULINA TEST PER HGH, GLUCOSIO, ACTH, CORTISOLO																									
HHV8		RICERCA SEQUENZE HHV8																									
HHV8Q		ANALISI QUANTITATIVA SEQUENZE HHV8																									

HIV12PCR	RICERCA SEQUENZE HIV2		0		A	3	N	3																RICERCA SEQUENZE HIV2	AC			
HIVIDNAQ	DETERMINAZIONE QUANTITATIVA HIV1 DNA		0		A	3	N	3																DETERMINAZIONE QUANTITATIVA HIV1 DNA	AC			
HIVLISOL	ISOLAMENTO HIV1 DA COLTURA LINFOCITARIA		0		A	5	N	3																ISOLAMENTO HIV1 DA COLTURA LINFOCITARIA	AC			
HIVPCR	RICERCA SEQUENZE HIV1		0		A	3	N	3																RICERCA SEQUENZE HIV1	AC			
HIVIRNAQ	DETERMINAZIONE QUANTITATIVA HIV1 RNA		0		A	1	N	3																DETERMINAZIONE QUANTITATIVA HIV1 RNA	AC			
HRAS	ANALISI MOLECOLARE GENE HRAS		0		A	4	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															ANALISI MOLECOLARE GENE HRAS	AC			
HSP81/HSP88	ANALISI MOLECOLARE GENI HSP81/HSP88		0		A	5	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															ANALISI MOLECOLARE GENI HSP81/HSP88	AC			
HTLV1-2PCR	RICERCA SEQUENZE HTLV1		0		A	2	N	3																RICERCA SEQUENZE HTLV1	AC			
IDH1	IDH1 MUTAZIONI CODONE 132 prosequenziamento		0		A	4	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															IDH1 mutazioni codone 132 prosequenziamento	AC			
IDH2	IDH2 MUTAZIONI CODONE 172 prosequenziamento		0		A	4	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															IDH2 mutazioni codone 172 prosequenziamento	AC			
IGHTEST	RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE CATENE PESANTI		0		A	3	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE CATENE PESANTI	AC			
IGKTEST	RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE IgK TEST		0		A	3	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE IgK TEST	AC			
IMUGLAGU	IgA-IgG IMMUNOGLOBULINE URINE24		0		A	2	N	3																IgA-IgG IMMUNOGLOBULINE URINE24	AC			
IMUGLAWU	IgA-IgM IMMUNOGLOBULINE URINE24		0		A	2	N	3																IgA-IgM IMMUNOGLOBULINE URINE24	AC			
INFA	INFLUENZA A ANTICORPI		0		A	2	N	3																INFLUENZA A ANTICORPI	AC			
INFB	INFLUENZA B ANTICORPI		0		A	2	N	3																INFLUENZA B ANTICORPI	AC			
INFC	INFLUENZA C ANTICORPI		0		A	2	N	3																INFLUENZA C ANTICORPI	AC			
INSTMICROS	INSTABILITA' DEI MICROSATELLITI		0		A	8	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															INSTABILITA' DEI MICROSATELLITI	AC			
IONIS	IONEMIA SANGUE		0		A	3	N	3																IONEMIA SANGUE	AC			
IONIU	IONEMIA URINE		0		A	3	N	3																IONEMIA URINE	AC			

CVP																															
IVGTTGI	IVGTT PER GLI E INS		0		A	4	N	3																IVGTT PER GLU E INS	AC					
JAK	MUTAZIONE V617F GENE JAK2		0		A	2	N	3	Da prestviree in associazione con l'accoprarnento ESTRAA secondo le regole previste															MUTAZIONE V617F GENE JAK2	AC					
JCVPCR	RICERCA SEQUENZE JVC		0		A	2	N	3																RICERCA SEQUENZE JVC	AC					
KIT	ANALISI MOLECOLARE GENE KIT		0		A	5	N	3	Da prestviree in associazione con l'accoprarnento ESTRAA secondo le regole previste															ANALISI MOLECOLARE GENE KIT	AC					
KRAS	ANALISI MOLECOLARE GENE KRAS		0		A	4	N	3	Da prestviree in associazione con l'accoprarnento ESTRAA secondo le regole previste															ANALISI MOLECOLARE GENE KRAS	AC					
LAC	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		0		A	2	N	3																ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	AC					
LASCT	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO ASCITICO		0		A	3	N	3																AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO ASCITICO	AC					
LATMAT	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LATTE MATERNO		0		A	2	N	3																AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LATTE MATERNO	AC					
LBROALV	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE		0		A	2	N	3																AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE	AC					
LCIST1	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO CIST1		0		A	3	N	3																AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO CIST1	AC					
LDREN	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO DRENAGGIO		0		A	3	N	3																AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO DRENAGGIO	AC					
LIGER	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PERITONEALE		0		A	2	N	3																AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PERITONEALE	AC					
LIGSEM	AN.MICROBIOLOGICA LIQUIDO SEMINALE		0		A	2	N	3																AN.MICROBIOLOGICA LIQUIDO SEMINALE	AC					
LIQSEMCOM	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO SEMINALE		0		A	4	N	3	Da prestviree per i casi di infertilà															AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO SEMINALE	AC					
LIQUOR	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUOR		0		A	2	N	3																AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUOR	AC					
LITAF	ANALISI MOLECOLARE GENE LITAF		0		A	4	N	3	Da prestviree in associazione con l'accoprarnento ESTRAA secondo le regole previste															ANALISI MOLECOLARE GENE LITAF	AC					
LPLEUR	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PLEURICO		0		A	3	N	3																AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO PLEURITICO	AC					

LSINOV	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA LIQUIDO SINOVIALE		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU SINOVIALE		
MALBE	MICROALBUMINURIA ESTEMPORANEA PER CALCOLO ACR		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU MATERIALE NAS		
MICO	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU PNEUMONIAE ANTICORPI		
MICORAL	RICERCA MICETI SU CAVITA' ORALE		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU CAVITA' ORALE		
MICPUS	RICERCA MICETI SU PUS		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU PUS		
MICUNG	RICERCA MICETI SU SQUAME UNGUEALI		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU SQUAME UNGUEALI		
MIDOLD	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO MIDOLLARE		0		A	2	N	3													AC	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO MIDOLLARE		
MIOR	SPET MIOCARDICA A RIPOSO		0		A	2	N	61													AC	SPET MIOCARDICA A RIPOSO		
MIORDS	SPET MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO		0		A	4	N	61	Da prestoriere in cardiologia di controllo 89.01.3_2 e Test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro 89.43_2												AC	SPET MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO		
MLPA	MULTIPLE LIGAND ASSOCIATED PROBE AMPLIFICATION (STUDIO REGIONI SUBTELOMERICHE)		0		A	2	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste												AC	MULTIPLE LIGAND ASSOCIATED PROBE AMPLIFICATIONI Reg. Subtelomeriche)		
MICSP	RICERCA MICETI SU ESPETTORATO		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU ESPETTORATO		
MICCUTE	RICERCA MICETI SU SQUAME CUTE		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU SQUAME CUTE		
MICCAP	RICERCA MICETI SU SQUAME CAPELLI		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU SQUAME CAPELLI		
MICBRONC	RICERCA MICETI SU ASPIRATO BRONCHIALE		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU ASPIRATO BRONCHIALE		
MICBIOP	RICERCA MICETI SU MATERIALE BIOPTICO		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU MATERIALE BIOPTICO		
MGMT	METILAZIONE QUANTITATIVA		0		A	6	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste												MGMT metilazione quantitativa	AC		
MPN2	ANALISI MOLECOLARE GENE MPN2		0		A	10	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste												ANALISI MOLECOLARE GENE MPN2	AC		
MEFV	ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE MEFV		0		A	4	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste												ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE MEFV	AC		
MAPT	ANALISI MOLECOLARE GENE MAPT		0		A	9	N	3	Da prestoriere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste												ANALISI MOLECOLARE GENE MAPT	AC		
MICDNAS	RICERCA MICETI SU MATERIALE NAS		0		A	2	N	3													AC	RICERCA MICETI SU MATERIALE NAS		
MICOPLASMA	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI																							
MICO	RICERCA MICETI SU CAVITA' ORALE																							
MICPUS	RICERCA MICETI SU PUS																							
MICUNG	RICERCA MICETI SU SQUAME UNGUEALI																							
MIDOLD	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO MIDOLLARE																							
MIOR	SPET MIOCARDICA A RIPOSO																							
MIORDS	SPET MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO																							
MLPA	MULTIPLE LIGAND ASSOCIATED PROBE AMPLIFICATION (STUDIO REGIONI SUBTELOMERICHE)																							
MICSP	RICERCA MICETI SU ESPETTORATO																							
MICCUTE	RICERCA MICETI SU SQUAME CUTE																							
MICCAP	RICERCA MICETI SU SQUAME CAPELLI																							
MICBRONC	RICERCA MICETI SU ASPIRATO BRONCHIALE																							
MICBIOP	RICERCA MICETI SU MATERIALE BIOPTICO																							
MGMT	METILAZIONE QUANTITATIVA																							
MPN2	ANALISI MOLECOLARE GENE MPN2																							
MEFV	ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE MEFV																							
MAPT	ANALISI MOLECOLARE GENE MAPT																							

MORB		MORBILLO ANTICORP1			0		A	2	N	3												MORBILLO ANTICORP1	AC			
MP2		ANALISI MOLECOLARE GENE MP2			0		A	5	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI MOLECOLARE GENE MP2	AC			
MTH12		MUTAZIONE GENE MTHFR 1298 AC			0		A	1	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											MUTAZIONE GENE MTHFR 1298 AC	AC			
MTBPEST		PROFILAZIONE MOLECOLARE ESTESA MTB			0		A	24	N	3												PROFILAZIONE MOLECOLARE ESTESA MTB	AC			
MTBPONC		PROFILAZIONE ONCOLOGICA MTB			0		A	20	N	3												PROFILAZIONE ONCOLOGICA MTB	AC			
MTHFR		MUTAZIONE GENE MTHFR C-1677			0		A	1	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											MUTAZIONE GENE MTHFR C-1677	AC			
MVK		ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE MVK			0		A	4	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE MVK	AC			
NAS		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA NAS			0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA CAMPIONE BIOLOGICO NAS	AC			
NEFL		ANALISI MOLECOLARE GENE NEFL			0		A	6	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI MOLECOLARE GENE NEFL	AC			
NOTCH1		ANALISI MOLECOLARE GENE NOTCH1			0		A	1	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI MOLECOLARE GENE NOTCH1	AC			
NOTCH3		ANALISI MOLECOLARE GENE NOTCH3			0		A	13	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI MOLECOLARE GENE NOTCH3	AC			
OGTH2		OGTT PER H2H GLU INS			0		A	4	N	3												OGTT PER H2H GLU INS	AC			
OGTH2C		OGTT GLU INS C-PEP			0		A	5	N	3												OGTT GLU INS C-PEP	AC			
OGTH2C		OGTT 2GLU INS C-PEP			0		A	6	N	3												OGTT 2GLU INS C-PEP	AC			
OGTH2		OGTT PARZIALE GLU E INS 2T			0		A	2	N	3												OGTT PARZIALE GLU E INS 2T	AC			
OGTH		OGTT PER GLU E INS			0		A	3	N	3												OGTT PER GLU E INS	AC			
OGTOH		OGTT H2H			0		A	2	N	3												OGTT H2H	AC			
NRAS		ANALISI MOLECOLARE GENE NRAS			0		A	4	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI MOLECOLARE GENE NRAS	AC			
NP41		ANALISI MOLECOLARE GENE NP41			0		A	2	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste											ANALISI MOLECOLARE GENE NP41	AC			
											Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTRAA secondo le regole previste															

OMOVP		U-ACIDO OMOVANILICO PEDIATRICO		0		A	2	2	3											U-ACIDO OMOVANILICO PEDIATRICO	AC				
P4F2		GENETICA DEL CITOCROMO P4504F2 (CYP4F2)		0		A	1	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					GENETICA DEL CITOCROMO P4504F2 (CYP4F2)	AC				
PAPIL		RICERCA PAPILLOMAVIRUS		0		A	2	N	3											RICERCA PAPILLOMAVIRUS	AC				
PARAS		PARASSITI FECI 1,2,3		0		A	3	N	3											PARASSITI FECI 1,2,3	AC				
PARK8		GENETICA DELLA MUTAZIONE G2019S - GENE LRRK2		0		A	1	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					GENETICA DELLA MUTAZIONE G2019S - GENE LRRK2	AC				
PARO		PAROTITE ANTICORPI		0		A	2	N	3											PAROTITE ANTICORPI	AC				
PARVO		PARVOVIRUS B19 ANTICORPI		0		A	2	N	3											PARVOVIRUS B19 ANTICORPI	AC				
PCT		PET/TC		0		A	2	N	61											PET/TC	AC				
PCTCERE		PET/TC CEREBRALE		0		A	2	N	61											PET/TC CEREBRALE	AC				
PDGFRA		ANALISI MOLECOLARE GENE PDGFRA		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE PDGFRA	AC				
PERIAN		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ZONA PERIANALE		0		A	2	N	3											AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ZONA PERIANALE	AC				
PERT		PERTOSSE ANTICORPI		0		A	2	N	3											PERTOSSE ANTICORPI	AC				
PFA100		PFA-100		0		A	4	N	3											PFA-100	AC				
PGRN		ANALISI MOLECOLARE GENE PGRN		0		A	17	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE PGRN	AC				
PIAGA		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA PIAGA DECUBITO		0		A	3	N	3											AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA PIAGA DECUBITO	AC				
PIRUV		PIRUVATOCHINASI (SG/ER)		0		A	2	N	3											PIRUVATOCHINASI (SG/ER)	AC				
PMP22		ANALISI MOLECOLARE GENE PMP22		0		A	5	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE PMP22	AC				
POLFAMCOL		ANALISI MUTAZIONALE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) GENI APC e MYH Poliposi Familiare del Colon		0		A	23	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MUTAZIONALE-NEXT GENERATION SEQUENCING(NGS): GENI APC e MYH	AC				
POLINEU		STUDIO DELLA FUNZIONALITA' DEI POLIMORFONUCLEATI NEUTROFILI		0		A	3	N	3											STUDIO DELLA FUNZIONALITA' DEI POLIMORFONUCLEATI NEUTROFILI	AC				
PRM		PET/RM		0		A	2	N	61											PET/RM	AC				

P84CDEE	PET/RM CEBEBRALE		0		A	2	N	61															PET/RM CEREBRALE	AC	
PRNP	ANALISI MOLECOLARE GENE PRNP		0		A	7	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														ANALISI MOLECOLARE GENE PRNP	AC	
PRDMA	MACROPROLATTINA		0		A	2	N	3															MACROPROLATTINA	AC	
PROT	ANTICORPI ANTI PROTROMBINA		0		A	2	N	3															ANTICORPI ANTI PROTROMBINA	AC	
PSATL	PSA LIBERO		0		A	2	N	3															PSA LIBERO	AC	
PSEN1	ANALISI MOLECOLARE PSEN1		0		A	13	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														ANALISI MOLECOLARE PSEN1	AC	
PSEN2	ANALISI MOLECOLARE PSEN2		0		A	15	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														ANALISI MOLECOLARE PSEN2	AC	
PULHCH	PULSATILITA' HCH (3 CAMPIONI)		0		A	3	N	3															PULSATILITA' HCH (3 CAMPIONI)	AC	
PULHPR2	PULSATILITA' HPR (2 CAMPIONI)		0		A	2	N	3															PULSATILITA' HPR (2 CAMPIONI)	AC	
PULHPR3	PULSATILITA' HPR (3 CAMPIONI)		0		A	3	N	3															PULSATILITA' HPR (3 CAMPIONI)	AC	
PUS	AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA PUS		0		A	3	N	3															AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA PUS	AC	
QFPCUL4AN	QF PCR LIQUIDO AMNIOTICO (ANEUPLOIDIE)		0		A	1	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														QF PCR Liquido Amniotico (ANEUPLOIDIE)	AC	
QFPCPER	QF PCR SANGUE PERIFERICO (ANEUPLOIDIE)		0		A	1	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														QF PCR Sangue Periferico (ANEUPLOIDIE)	AC	
QUANTIF	QUANTIFERON		0		A	3	N	3															QUANTIFERON	AC	
RAB7	ANALISI MOLECOLARE GENE RAB7		0		A	6	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														ANALISI MOLECOLARE GENE RAB7	AC	
RENIN	RENINA ORTO E CLINO		0		A	2	N	3															RENINA ORTO E CLINO	AC	
RNAPP	APP MRNA CELLULE CIRCOLANTI		0		A	4	N	3	Da prescrivere in associazione con l'accertamento ESTINA secondo le regole previste														APP MRNA CELLULE CIRCOLANTI	AC	
ROS	ROSOLIA ANTICORPI		0		A	2	N	3															ROSOLIA ANTICORPI	AC	
RS	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI		0		A	2	N	3															VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI	AC	
SATTRANSF	SATTURAZIONE TRANSFERRINA/TIBC		0		A	2	N	3															SATTURAZIONE TRANSFERRINA/TIBC	AC	

CVP																															
SOHFE																															
SOREENING MULTAZIONI RARE - BMODIOMATOSI																															
0																															
3																															
N																															
6																															
A																															
0																															
SQUEUCO																															
SCINTIGRAFIA CON ANTICORPI ANTI-LEUCOCITI [LEUCOSCAN]																															
0																															
A																															
3																															
N																															
61																															
SCINTIGRAFIA CON MIBG																															
SCINTIGRAFIA CON MIBG																															
AC																															
SCIOCTRE																															
SCINTIGRAFIA CON OCTREOSCAN																															
0																															
A																															
3																															
N																															
61																															
SCINTIGRAFIA DELLE PARATIDI																															
SCINTIGRAFIA DELLE PARATIDI																															
0																															
A																															
2																															
N																															
61																															
SCINTIGRAFIA SCHELETRICA POLIFASICA CON STUDIO DELLA PERFUSIONE																															
SCINTIGRAFIA SCHELETRICA POLIFASICA CON STUDIO DELLA PERFUSIONE																															
0																															
A																															
2																															
N																															
61																															
SPET CEREBRALE PER STUDIO RECETTORI DOPAMINA [DATSCAN]																															
SPET CEREBRALE PER STUDIO RECETTORI DOPAMINA [DATSCAN]																															
0																															
A																															
3																															
N																															
61																															
TEST SECRETINA PER GASTRINA																															
TEST SECRETINA PER GASTRINA																															
0																															
A																															
2																															
N																															
3																															
AN. MICROBIOLOGICA COMPLETA SECREZIONE MAMMARIA																															
AN. MICROBIOLOGICA COMPLETA SECREZIONE MAMMARIA																															
0																															
A																															
2																															
N																															
3																															
RICERCA SEQUENZE EBV																															
RICERCA SEQUENZE EBV																															
0																															
A																															
2																															
N																															
3																															
Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste																															
ANALISI MULTIZONALE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (MGS)																															
AC																															
SEQGEN																															
ANALISI MULTIZONALE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (MGS)																															
0																															
A																															
19																															
N																															
3																															
Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste																															
AN. MICROBIOLOGICA COMPLETA CEREVICALE TAMPONE																															
AN. MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE CERVICALE																															
AC																															
TCERVIC																															
AN MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE CERVICALE																															
0																															
A																															
3																															
N																															
3																															
AN MICROBIOLOGICA COMPLETA SX AURICOLARE SX																															
AN MICROBIOLOGICA COMPLETA AURICOLARE SX																															
0																															
A																															
2																															
N																															
3																															
AN MICROBIOLOGICA COMPLETA AURICOLARE DX																															
AN MICROBIOLOGICA COMPLETA AURICOLARE DX																															
0																															
A																															
2																															
N																															
3																															
SOTTOPOLAZIONE MIDOLLO																															
SOTTOPOPOLAZIONE MIDOLLO																															
0																															
A																															
5																															
N																															
3																															
IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4																															
IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4																															
0																															
A																															
5																															
N																															
3																															
FECI SANGUE OCCULTO 1,2,3																															
FECI SANGUE OCCULTO 1,2,3																															
0																															
A																															
3																															
N																															
3																															
ISOFORME SIALOSTRASF																															
ISOFORME SIALOSTRASF																															
0																															
A																															
5																															
N																															
3																															
RESPIRATORIO SINCIZIALE RSV																															
RESPIRATORIO SINCIZIALE RSV																															
0																															
A																															
2																															
N																															
3																															
Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste																															
ANALISI MOLECOLARE GENE SHOTC2																															
ANALISI MOLECOLARE GENE SHOTC2																															
0																															
A																															
28																															
N																															
3																															
Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRAA secondo le regole previste																															
SOREENING MULTAZIONI RARE - BMODIOMATOSI																															
AC																															

TCRTEST		RIARRANGIAMENTO GENI RECETTORI LINFOCITI T CATENA BETA		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					RIARRANGIAMENTO GENI RECETTORI LINFOCITI T CATENA BETA	AC			
TCUTE		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE CUTE		0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE CUTE	AC			
TESTGLUC		TEST AL GLUCAGONE		0		A	4	N	3												TEST AL GLUCAGONE	AC			
TIPLB		TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA BASE		0		A	8	N	3												TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA BASE	AC			
TIPLHIV		TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA MONITORAGGIO HIV		0		A	5	N	3												TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA MONITORAGGIO HIV	AC			
TLING		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE LINGUALE		0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE LINGUALE	AC			
TNASA		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE NASALE		0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE NASALE	AC			
TOMBE		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE OMBELICALE		0		A	3	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE OMBELICALE	AC			
TP53		ANALISI MOLECOLARE GENE TP53		0		A	8	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE TP53	AC			
TPMT		GENETICA DELLA TIOPURINA METIL-TRANSFERASI		0		A	3	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					GENETICA DELLA TIOPURINA METIL-TRANSFERASI	AC			
TRACH		AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO TRACHEALE		0		A	2	N	3												AN.MICROBIOLOGICA COMPLETA ASPIRATO TRACHEALE	AC			
TRAPS		ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE TNFRSF1A		0		A	6	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI DELLA REGIONE CODIFICANTE GENE TNFRSF1A	AC			
TRHHGHTSHHPRL		TRH PER HGH, TSH, HPRL		0		A	3	N	3												TRH PER HGH, TSH, HPRL	AC			
TRIOD		TERAPIA CON RADIOIODIO		0		A	2	N	61							Da prescrivere in associazione a Terapia degli ipertiroidismi fino a 370 MBq 92.28.1_0 e Terapia degli ipertiroidismi oltre 370 MBq 92.28.2_0					TERAPIA CON RADIOIODIO	AC			
TRITF		TRIPTORELINA PER FEMMINE PCOS		0		A	3	N	3												TRIPTORELINA PER FEMMINE PCOS	AC			
TRITF17		TRIPTORELINA PER FEMMINE PCOS CON 17-OH-PG		0		A	4	N	3												TRIPTORELINA PER FEMMINE PCOS CON 17-OH-PG	AC			
TRITM		TRIPTORELINA TEST PER MASCHI		0		A	3	N	3												TRIPTORELINA TEST PER MASCHI	AC			
TRPV4		ANALISI MOLECOLARE GENE TRPV4		0		A	20	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE TRPV4	AC			
TS		ANALISI MOLECOLARE GENE TS		0		A	2	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE TS	AC			
TTR		ANALISI MOLECOLARE GENE TTR		0		A	4	N	3							Da prescrivere in associazione con l'accorpamento ESTRNA secondo le regole previste					ANALISI MOLECOLARE GENE TTR	AC			

TUB	RICERCA MICOBATTERI TUBERCOLOSI		0		A	3	N	3																			
TUBERR	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE UBERTALE		0		A	5	N	3																			
TUSTIO	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE USTIONE		0		A	3	N	3																			
TVAGCOM	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE VAGINALE		0		A	3	N	3																			
TVAGIN	AN MICROBIOLOGICA SEMPLICE TAMPONE VAGINALE		0		A	2	N	3																			
TVULV	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA TAMPONE VULVARE		0		A	2	N	3																			
UGT1	RICERCA DEL POLIMORF. TAB/7A7 DEL PROMOTORE DEL GENE UGT1A1	Da prescrivere in associazione con l'accoppiamento ESTRAA secondo le regole previste	0		A	2	N	3																			
ULCER	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA ULCERA		0		A	3	N	3																			
UMETA	METANEFRINE URINARIE		0		A	2	N	3																			
UPEDD	AN MICROBIOLOGICA COMPLETA ULCERA PIEDE DIABETICO		0		A	3	N	3																			
UPOR	U-PORFIRINE DIAGNOSTICA POR/18/E		0		A	5	N	3																			
R05	DISFAGIA - DISPEPSIA CON ALLARME (VOMITO, CALO PONDERALE) - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A	2	N	3																			
R04	DIABERA CRONICA E/O MALASSORBIMENTO - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A	2	N	3																			
R03	CIRROSI - TERAPIA - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A	2	N	3																			
R02	CIRROSI - DIAGNOSI - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A	2	N	3																			
R01	ANEMIA SINTOMATICA - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A	2	N	3																			
VER	YERSINIA ENTEROCOLITICA E PSEUD ANTICORPI		0		A	2	N	3																			
VHPED	U-ACIDO VANILLAMANDELICO (VMA) PEDIATRICO		0		A	2	N	3																			
VNRC	VARICELLA ZOSTER ANTICORPI		0		A	2	N	3																			
VOIRC	GENETICA DELLA VIT. K EPOSSIDO RIDUTTASI (VOIRC1)	Da prescrivere in associazione con l'accoppiamento ESTRAA secondo le regole previste	0		A	1	N	3																			
VPOR	POR/18/E																										

R06		DOLORE ADDOMINALE - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												DOLORE ADDOMINALE - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO	DS			NO	
R07		ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA/OPERATIVA - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA/OPERATIVA - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO	DS			NO	
R08		IPERTRANSAMINASEMIA O AUMENTO DEGLI INDICI DI COLESTASI - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												IPERTRANSAMINASEMIA/AUMENTO INDICI COLESTASI - PERCORSO GASTROENT.	DS			NO	
R09		NEOFORMAZIONE/ DEGENERAZIONE TISSUTALE - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												NEOFORMAZIONE/ DEGENERAZIONE TISSUTALE-PERCORSO GASTROENTEROLOGICO	DS			NO	
R10		PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA - PERCORSO FEMMINILE		0		A		2												PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA - PERCORSO FEMMINILE	DS			NO	
R11		PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA - PERCORSO MASCHILE		0		A		2												PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA - PERCORSO MASCHILE	DS			NO	
R12		RETTORAGIA - DIAGNOSI - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												RETTORAGIA - DIAGNOSI - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO	DS			NO	
R13		RETTORAGIA - TERAPIA - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												RETTORAGIA - TERAPIA - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO	DS			NO	
R14		RIABILITAZIONE - PERCORSO CARDIO/RESPIRATORIO		0		A		2												RIABILITAZIONE - PERCORSO CARDIO/RESPIRATORIO	DS			NO	
R15		RIABILITAZIONE - PERCORSO NEUROLOGICO		0		A		2												RIABILITAZIONE - PERCORSO NEUROLOGICO	DS			NO	
R16		RIABILITAZIONE - PERCORSO ORTOPEDICO/REUMATOLOGICO		0		A		2												RIABILITAZIONE - PERCORSO ORTOPEDICO/REUMATOLOGICO	DS			NO	
R17		TRAPIANTO - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO		0		A		2												TRAPIANTO - PERCORSO GASTROENTEROLOGICO	DS			NO	
R18		IPERTROFIA PROSTATICA		0		A		2												IPERTROFIA PROSTATICA	DS			NO	
R19		3D-CRT (simulazione trattamento 40 sedute)		0		A		2												3D-CRT (simulazione trattamento 40 sedute)	DS				
R20		TRATTAMENTO FLASH		0		A		2												TRATTAMENTO FLASH	DS				
R21		IMRT (simulazione trattamento 40 sedute)		0		A		2												IMRT (simulazione trattamento 40 sedute)	DS				
R22		STEREOTASSI		0		A		2												STEREOTASSI	DS				
R23		VMAT o TOMO (simulazione trattamento 40 sedute)		0		A		2												VMAT o TOMO (simulazione trattamento 40 sedute)	DS				